FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS, ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS

CONTRATO NO.

0033 de 2017

∢cii • • calclas

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADMINISTRAR, OPTIMIZAR, ASEGURAR Y DAR SOPORTE A LOS RECURSOS DEL

CENTRO DE COMPUTO, RED DE DATOS, SISTEMAS DE SEGURIDAD

INFOMATICA, DE BACKUP Y RESTAURACION

MUNICIPIO

MANIZALES

VALOR

\$52,000,000

CONTRATISTA

DATA & SERVICE LTDA

NIT

810.001.025-7

DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31

PLAZO

DE DICIEMBRE DE 2018

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No.

500-47-994000015975

COMPAÑIA DE SEGUROS

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		00 111040400
		DESDE	HASTA	VALOR AMPARADO
CUMPLIMENTO	SI	2-ene-18	31-mar-19	\$ 15,600,000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	\$I	2-ene-18	30-jun-19	\$ 10.400.000,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	SI	2-ene-18	30-jun-19	\$ 10.400.000,00

REQUISITOS LEGALIZACION

	COMPLE
ESTAMPILLA PRODESARROLLO	SI
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	SI
ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA	SI
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	SI
CLAUSULAS EXORBITANTES	NO

LOS AMPAROS ANTERIORES SE ENCUENTRAN CONFORME A LA EXIGENCIA CONTRACTUAL CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL DECRETO 1082 DE 2015, ADEMAS SE AJUSTA A LO NESTIPULADO EN EL CONTRATO № 0033 DE 2017 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

RRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

0 2 ENE 2018

Ger<u>ente</u>

FERNANDO/HEWY MEJIA ALVAREZ

Secretario General

Edna Sua rez A







PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V3

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS 5001902708

<u>8</u> 8

los clientes a

Solidaria de Colombia confirma la Información de

PÓLIZA No: 500 - 47 - 994000015975

ANEXO: 0

500 RAMO: 47 COD. AGENCIA: AGENCIA EXPEDIDORA: FUNDADORES DIA AÑO MES AÑO 01 2018 TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION 02 02 01 2018 TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION FECHA DE EXPEDIÇION FECHA DE IMPRESIÓN DATOS DEL AFIANZADO 810.001.025-7 IDENTIFICACIÓN: NIT DATA Y SERVICE LTDA NOMBRE:: realizar TELÉFONO: (6)8812277 CHUDAD: MANIZALES, CALDAS DIRECCIÓN: CALLE 54 26 60 DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO IDENTIFICACION: 890.803.239-9 ASEGURADO: EMPOCALDAS S.A. E.S.P. IDENTIFICACIÓN: 890.803.239-9 BENEFICIARIO: EMPOCALDAS S.A. E.S.P. **AMPAROS** GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEGURADA DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO 15,600,000.00 10,400,000.00 10,400,000.00 02/01/2018 31/12/2018 02/01/2018 31/03/2019 CUMPLIMIENTO CORRECTO FUNCIONAMIENTO CALIDAD DEL SERVICIO 30/06/2019 30/06/2019 BENEFICIARIOS NIT 890803239 - EMPOCALDAS S.A. E.S.P. POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO:

OBJETO DE LA POLIZA
AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRA:
AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRA:
A LOS RECURSOS DEL CENTRO DE CUMPUTO, RED DE DATOS, SISTEMAS DE SEGURIDAD INFORMATICA, DE BACKUP RESTAURACIÓN.

TOTAL A PAGAR: IVA: GASTOS EXPEDICION: VALOR ASEGURADO TOTAL: VALOR PRIMA: \$ ******32,124 \$ ********201,199 \$ ********160,075 ****36,400,000.00 \$****9,000.00 NOMBRE COMPANIA COASEGURO CEDIDO VALOR ASEGURADO NOMBRE INTERMEDIARIO CLAVE %PART

MANUEL ANTONIO CARREÑO ANGULO

5014

100.00

MICH BUT BILL BILL MICH.

iolidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza(ing esando Aseguraçiora www.solidaria.com.co servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimit



FIRMA TOMADOR

FIRMA ASEGURADOR