

FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS



CONTRATO 0049 DE 2018

OBJETO APOYO A LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN EN EL ÁREA DE FACTURACIÓN.

MUNICIPIO MANIZALES, CALDAS

VALOR \$20.341.775

CONTRATISTA SANDRA PATRICIA RESTREPO TORO.

C.C 24.868.603

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 42-47-101000429

COMPAÑIA DE SEGUROS SEGUROS DEL ESTADO S.A.

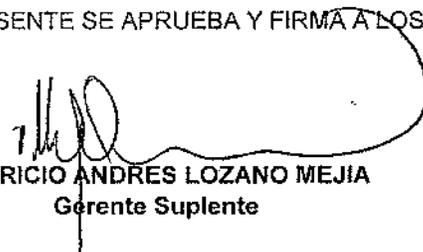
GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	4-ene-18	15-mar-19	\$ 6.102.532,50

REQUISITOS LEGALIZACION	CUMPLE
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, ADEMÁS SE AJUSTA A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO 0049 DE 2018 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

04 ENE 2018


MAURICIO ANDRES LOZANO MEJIA
 Gerente Suplente


FERNANDO HELY MEJIA ALVAREZ
 Secretario General


 Elaboró: Sudy González Arias.

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR
EMPRESAS DE SERVICIOS PÚBLICOS**

Ciudad de Expedición: MANIZALES			Sucursal: MANIZALES			Cod. Sucursal: 42		Nro. Póliza: 42-47-101000429		Anexo: 0	
Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:		Vigencia Hasta:		A las:	
Día: 04	Mes: 01	Año: 2018	Día: 04	Mes: 01	Año: 2018	Horas: 00:00	Día: 15	Mes: 03	Año: 2019	Horas: 00:00	Tipo Movimiento: EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social: RESTREPO TORO SANDRA PATRICIA	Identificación: 24868603
Dirección: KR 11 NRO. 10 - 44	Ciudad: NEIRA - CALDAS
	Teléfono: 3116139959

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social: EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P.	Identificación: 890803239-9
Dirección: CRA. 23 NO. 75-82	Ciudad: MANIZALES - CALDAS
	Teléfono: 8867080

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-027A - 30-06-2009, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA: EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 0049-2018 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: APOYO A LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN EN EL ÁREA DE FACTURACIÓN

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO	04/01/2018	15/03/2019	\$ 6,102,532.50

OBSERVACIONES:

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
\$ 29,091.52	\$ 7,000.00	\$ 6,857.39	\$ 42,948.91	\$ 6,102,532.50	04/01/2018

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
DIRECTA	4013	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es CRA. 24 NO. 64-03 - Teléfono: 8813280 - MANIZALES

Mmsm?

42-47-101000429

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



Verifique su póliza escaneando el código QR.
Aplica únicamente para la emisión original.