

FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS



CONTRATO NO. 0058 de 2018

OBJETO SOPORTE, MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DEL SISTEMA SOLIN

MUNICIPIO MANIZALES

VALOR \$142.000.000

CONTRATISTA SISTEMAS INTEGRALES LTDA

NIT 800.243.576-5

PLAZO DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2018

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 02SP001309

COMPAÑIA DE SEGUROS COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZA S.A.

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	12-ene-18	31-mar-19	\$ 42.600.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	SI	12-ene-18	30-jun-19	\$ 28.400.000,00
PAGO SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES	SI	12-ene-18	31-dic-21	\$ 28.400.000,00

REQUISITOS LEGALIZACION

	CUMPLE
ESTAMPILLA PRODESARROLLO	SI
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	SI
ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA	SI
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	SI

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 ESTIPULADO EN EL CONTRATO N° 0058 DE 2018 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

12 ENE 2018

CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA
Gerente

FERNANDO HELY MEJIA ALVAREZ
Secretario General

SUCURSAL: 02. CARTAGENA USUARIO: JIMENEZ TIP CERTIFICADO: Modificación FECHA DD MM AAAA 12 01 2018

TOMADOR/GARANTIZADO: SISTEMAS INTEGRALES LTDA	C.C. O MIT: 800243578	5
DIRECCIÓN: CR 21 A N 82 16	CIUDAD: BOGOTA DC	
E-MAIL: salvador@solin.com.co	TELÉFONO: 31784814	
ASEGURADO: EMPOCALDAS S.A. E.S.P.	C.C. O MIT: 890803259	9
DIRECCIÓN: CR 23 75 82 MILAN	CIUDAD: MANIZALES	TEL: 8867080
BENEFICIARIO: EMPOCALDAS S.A. E.S.P.	C.C. O MIT: 890803259	9
DIRECCIÓN: CR 23 75 82 MILAN	CIUDAD: MANIZALES	TEL: 8867080

VIGENCIA		VALOR ASEGURADO EN PESOS		
DD MM AAAA DESDE 12 01 2018	DD MM AAAA HASTA 31 12 2021	ANTERIOR 99,400,000.00	ESTA MODIFICACIÓN 0.00	NUEVA 99,400,000.00

%PART	NOMBRE	COMPANIA	%	PRIMA	VALOR ASEGURADO	PRIMA		
						TRM	MONEDA	VALORES
100.00	PROGRESO LTDA. ASESORES DE					2,865.79	PESOS	250,347.00
							PESOS	0.00
							PESOS	47,566.00
								297,913.00

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS	VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS	VALOR PRIMA EN PESOS	DEDUCIBLE	
	Desde	Hasta				%	Mínimo
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	12-01-2018	31-03-2018	42,600,000.00	42,600,000.00	107,492.00	0.00	0.00
PAGO SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES	12-01-2018	31-12-2021	28,400,000.00	28,400,000.00	71,427.00	0.00	0.00
CALIDAD DE SERVICIO	12-01-2018	30-06-2018	28,400,000.00	28,400,000.00	71,428.00	0.00	0.00

OBJETO MODIFICACION:
 MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA VIGENCIA DEL CONTRATO.

OBJETO DEL SEGURO
 AMPARAR EL PAGO DE PERJUICIOS OCASIONADOS POR INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO.0058 CELEBRADO POR LAS PARTES RELACIONADO CON : SOPORTE DE MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACION DE SISTEMA SOLIN.

EXCLUSIÓN DE TRAMITACIONES PROMUEVAS, EMBARGOS Y SANCIONES ECONÓMICAS. LA COMPAÑÍA NO PROPUESTA COBERTURA NI ESTARÁ OBLIGADA A PAGAR NINGUNA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO EN VIRTUD DE ESTA POLIZA SI LA PROVISIÓN DE DICHA COBERTURA, O EL PAGO DE DICHA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO PUDIERA EXPONER A LA COMPAÑÍA A ALGUNA ACCIÓN, PROMOCIÓN O RESERVAOIN CONFORME A LAS RESOLUCIONES DE LAS NACIONES UNIDAS O SANCIONES COMERCIALES O ECONÓMICAS, LEYES O INSTRUMENTOS DE CUALQUIER JURISDICCIÓN APLICABLE A LA COMPAÑÍA.
 ESTA POLIZA SE ENTIENDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICIÓN, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA.
 LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICIÓN, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA.
 CON LA FIRMA Y/O EL NOMBRE A SATISFACCIÓN DE LA PRESENTE POLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCI DE MANERA ANTICIPADA EL CUANTILADO Y ME FUERON INDICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y AL CANJE DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA COMPAÑÍA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTIAS DE LA MISMA; TAMBIEN ME INFORMACION QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PRIMA Y PERMANENTE EN LA PAGINA WEB WWW.CONFIANZA.COM.CO, Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASI COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUBOFICINAS DE CONFIANZA, EN TODO EL PAIS.
 VER NOTA EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EMPESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 231.2.1.1 DEL DECRETO 2800 DE 2018, LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRAN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA O CHEQUE, AL INTERMEDIARIO INTERBANCARIO A LAS EMPESACIONES VIGENTES EN NUESTRA CARRANZA, SEGUN LO SEÑALADO POR EL ARTICULO 231.2.1.1 DEL MISMO ORDENAMIENTO, EL VALOR DE LA PRIMA NETA DE HARA EFECTIVO A LA TASA SOBRE GRABACIONES CONTRIBUYENTES IVA, SEGUN COMPLEMENTOS DE RETENCION, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTA, D.C.
 SI ESTA POLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA POLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISION QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACION ADICIONAL DEL ASEGURADOR SEGUN LA POLIZA, DICHA REMUNERACION SE CONFORME CON LAS LEYES Y RESOLUCIONES APLICABLES.
 LA PRESENTACION DE ESTA POLIZA NUNCA SE ENTIENDE EN CONSIDERACION EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE IMPOAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERISTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SIAM REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAIS.
 LA PRESENTE GARANTIA NO SUPLENIENDE POR NINGUNA FORMA LA RESPONSABILIDAD DEL TOMADOR O DE LA COMPAÑÍA O DE LAS ENTIDADES QUE SE ENTIENDE EN CONSIDERACION EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE IMPOAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERISTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SIAM REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAIS.
 AUTORIZACION DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFESTO Y ACETTO QUE EN MI CALIDAD DE: TOMADOR Y/O ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE POLIZA EN LAS CALIDADES ANTER MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUIVOCAL DE MI PARTE, PARA LA RECOLECCION, TRAMITACION, MANEJO, ALMACENAMIENTO, TRANSMISION, DIFUSION, Y/O DISTRIBUCION DE MIS DATOS, BOA LAS PERSONAS, PARA LAS TRAMITACIONES Y EN LOS TERMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL ANEXO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.

RES. DIAN No. 1876002178 (00097) NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 050001 AL 10000 NUMERACION HABILITADA DE SEG: 001906 AL 10000 CONGO ACTIVIDAD 651

[Firma]
 TOMADOR

[Firma]
 COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

