FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS, ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS

CONTRATO NO. 0051 de 2018

BRINDAR APOYO EN EL ARCHIVO CENTRAL Y EN LA ADMINISTRACION

OBJETO DEL SOFTWARE ADMIARCHI Y OTRAS ACTIVIDADES QUE SE

REQUIEREN

MUNICIPIO MANIZALES VALOR \$17.649.487

CONTRATISTA MARIA ELENA CARMONA HERRERA

CC 30329313

DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 15

PLAZO DE DICIEMBRE DE 2018

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 500-47-9900001584

COMPAÑIA DE SEGUROS ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA S.A.

| CARANTIA | 0194015 | VIGE | ENCIA | | | |
|--------------|---------|-------------|-----------|-----------------|--|--|
| GARANTIA | CUMPLE | DESDE HASTA | | VALOR AMPARADO | | |
| CUMPLIMIENTO | SI | 4-ene-18 | 15-mar-19 | \$ 5.294.846,10 | | |

REQUISITOS LEGALIZACION

| | CUMPLI |
|----------------------------------|--------|
| ESTAMPILLA PRODESARROLLO | SI |
| ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD | SI |
| ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFI/ | SI |
| ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR | SI |
| CLAUSULAS EXORBITANTES | NA |

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 Nº 0051 DE 2018 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

A PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

T 4 ENE 2018

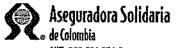
CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA

Gerente

Edna Sua rez A

FERNANDOMELY MEJIA ALVAREZ

Secretario General



NIT: 860.524.854-8





NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS

| 5001 | 904001 | | PULIZA | A NO: 5 | 000-4 | 7 - 9940001 | J15984 | AN | EXO: | U | | | | |
|------------------------|-------------------------------------|-----------------------|---------------|-------------|---------------|--------------------|--------------|--------------------------|--|------------|--------------|-----------|---------------------------------------|-------|
| AGENCIA EXPED | DORA: FUNDADOR | ĖS | | . 4 | | GOD. AGENCIA: | 500 R/ | мо: 47 | | | | | | |
| TIPO DE MOVIMIE | NTO: EXPEDICIO | M | | | TIPO DE | EIMPRESIÓN: IME | RESION | L. | DIA MES D4 01 FECHA DE E | . 201 | 8 | DIA G4 | MES ARG | |
| | | | | | DATOS | DEL AFIANZADO | | | - Compete | AI LOICION | - | rechat | IE IMPICEDION | _ |
| NOMBRE: M | ARIA ELENA CA | RMONA HE | errera | | | | | IDE | NTIFICACIÓN | : CG | 30.3 | 329.3 | 13 | |
| DIRECCIÓN: C | L 14 V 21 44 | | | | | CIUDAD: MANI | ZALES, C | ALDAS | | | TELÉF | ONO: 8 | 879700 | |
| | | | | D/ | ATOS DEL | ASEGURADO Y BE | NEFICIARIO | | | | | | | |
| | EMPOCALDAS S. | | | | | | | IDEI | YTIFICACIÓN | : NIT | 890 | . 803 . | 239-9 | |
| BENEFICIARIO: | EMPOCALDAS S. | A. E.S.E | ₽. | | | | | tDE1 | NTIFICACIÓN | : NIT | 890 | 803. | 239-9 | |
| | | | | | | AMPAROS | | | | | | • | | |
| GIRO DE NI | EGOCIÓ: CONTR | ATO DE P | RESTACIÓN | N DE SEF | RVICIO | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIO CONTRATO | ON AMPAROS | | | | | VIGE | NCIA DES | DE VIGE | NCIA H | ASTA | | SUMA | ASEGURA | DA |
| BENEFICIAL | CUMPLIMIENTO RIOS 3239 - EMPO | ግሊያ በአድ - ድ | . A. M. C. T | n. | | 0 | 4/01/201 | 3 1 | 5/03/2 | 019 | | 5,2 | 94,846.1 | 0 |
| | | | | | TON OF | CHARLES AND A | | | | | | | | |
| | CUMPLIMIENTO LA PÓLIZA | DE CONT | RATO DE E | PRESTACI | ION DE | SERVICIO: | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR ASEGUI | ADO TOTAL: | | VALOR PRIMA | · | ,annw . round | GASTOS EXPEDICION: | | | ······································ | an. | | L A PAGA | D. | |
| *****5,2 | 94,846.10 | | ******25 | 5,241 | \$* | ****9,000.00 | i | ***** | **6,50 | 6 \$ × | | | *40,747 | |
| ANUEL ANTON | NOMBRE INTERME IO CARREÑO ANGU | | CLAVE 5014 | %PAF 1(| RT 00.00 | NOMBRE COMPAÑI | A COASEGURO | CEDIDO | ? | SPART | | VALC | OR ASEGURADO | · · · |
| | Aseguradora/Solid | daria pens www.sol | ando en su | tranquilida | ad, lo inv | vita a consultar I | a autenticio | lad de su lize de cui | póliza inc | gresand | oalap | ágina | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | |

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso B y 12 Bogotá