

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A E.S.P
EMPOCALDAS S.A E.S.P

NIT 890.803.239-9

REGISTRO PRESUPUESTAL
NUMERO 000324

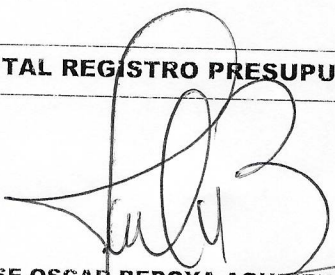


FECHA DE EXPEDICION 2022/01/26
CERTIFICADO DISPON. NRO - 000214
COMPROMISO QUE AMPARA CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS N°079 ENE 26 DE 2022 PRESTACION DEL S
ERVICIO DE SOPORTE Y ACTUALIZACION FORTUNER VIGENCIA 2022
BENEFICIARIO D.S.I. S.A.
C.C NRO 800122217

Con el presente acto administrativo se afecta de manera definitiva, la(s) apropiacion(es) y no serán utilizados con otro fin. (Requisito de perfeccionamiento y anterior a la ejecucion).

RUBRO APROPIACION	DESCRIPCION	VALOR
212020200806	Sistematizacion	72,166,807
TOTAL REGISTRO PRESUPUESTAL		72,166,807

PLAZO DE EJECUCION 340 DIAS


JOSE OSCAR BEDOYA AGUIRRE
Jefe Sección Presupuesto

FORMATO LEGALIZACIÓN PÓLIZAS CONTRATOS, ORDENES DE COMPRA Y/O SERVICIO

CONTRATO N°

0079 DE 2022



OBJETO

PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SOPORTE Y ACTUALIZACIÓN DEL SOFTWARE FORTUNER VIGENCIA 2022

LUGAR DE EJECUCIÓN
VALOR

SEDE CENTRAL
\$72.166.807

CONTRATISTA
CC O NIT

INFOJUDICIAL SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
D.S.I. S.A

PLAZO INICIAL

HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.

500-47-994000023234

COMPAÑIA DE SEGUROS

ASEGURADORA SOLIDARIA

GARANTÍA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	26-ene-22	31-mar-23	\$ 21.650.042,00
CALIDAD DEL SERVICIO	SI	26-ene-22	30-jun-23	\$ 14.433.361,00

REQUISITOS LEGALIZACION

ESTAMPILLA PRODESARROLLO
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD
ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR
CLAUSULAS EXORBITANTES

CUMPLE

NA
NA
NA
NA
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 ESTIPULADO EN EL CONTRATO 241 DE 2021 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

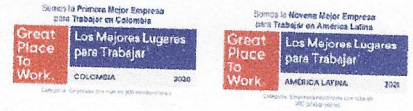
LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

27/01/2022

ANDRÉS FELIPE TABA ARROYAVE
Gerente

Bertha Lucía Guzmán Díaz
Secretaria General

**PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE EMPRESAS DE SERVICIOS
PUBLICOS - LEY 142 DE 1994
- PATRICLSUSP03V4**



**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
5002500162**

PÓLIZA No: 500-47-994000023234 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **FUNDADORES** COD. AGENCIA: 500 RAMO: 47
 TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION** TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**
 DIA 27 MES 01 AÑO 2022 DIA 27 MES 01 AÑO 2022
 FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO
 NOMBRE: **DSI S.A** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.122.217-7**
 DIRECCIÓN: **CALLE 68 28A27** CIUDAD: **MANIZALES, CALDAS** TELÉFONO: **8873113**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO
 ASEGURADO: **EMPOCALDAS S.A. E.S.P.** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.803.239-9**
 BENEFICIARIO: **EMPOCALDAS S.A. E.S.P.** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.803.239-9**

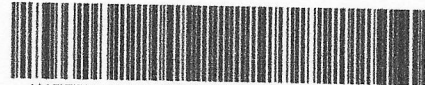
AMPAROS
 GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**
 DESCRIPCION AMPAROS
 CONTRATO CUMPLIMIENTO CALIDAD DEL SERVICIO VIGENCIA DESDE 26/01/2022 VIGENCIA HASTA 31/03/2023 SUMA ASEGURADA 21,650,042.10
 BENEFICIARIOS 26/01/2022 30/06/2023 14,433,361.40
 NIT 890803239 - EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:
OBJETO DE LA POLIZA
 AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO 079, REFERENTE A PRESTACION DEL SERVICIO DE SOPORTE Y ACTUALIZACION DEL SOFTWARE FORTUNER VIGENCIA 2022.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****36,083,403.50	VALOR PRIMA: \$ *****184,035	GASTOS EXPEDICION: \$ *****9,000.00	IVA: \$ *****36,677	TOTAL A PAGAR: \$ *****229,712
--	---------------------------------	--	------------------------	-----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO MANUEL ANTONIO CARREÑO ANGULO	CLAVE 5014	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
---	---------------	-----------------	----------------------------------	-------	-----------------

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS - TU RESALDO - SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS - CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR  **FIRMA TOMADOR**
 (415)7701861000019(8020)00000000007000500250016

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá **CLIENTE**

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

