

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

CONTRATO N° 0107 DE 2022 

OBJETO PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA, MONITOREO DEL SISTEMA DE ALARMA LAS 24 HORAS EN LA SEDE CENTRAL DE MANIZALES, BODEGA DE ALMACENAMIENTO MANIZALES, SEDE LA DORADA, SEDE CHINCHINÁ Y SEDE ANSERMA

LUGAR DE EJECUCIÓN VALOR MANIZALES, LA DORADA, ANSERMA \$30.471.298

CONTRATISTA COOPERATIVA COLOMBIANA DE VIGILANCIA ESPECIALIZADA
CC O NIT COOVISER CTA
800.028.582-9

PLAZO INICIAL HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 21-47-101018171

COMPAÑIA DE SEGUROS SEGUROS DEL ESTADO S.A

| GARANTÍA | CUMPLE | VIGENCIA | | VALOR AMPARADO |
|--|--------|----------|-----------|-----------------|
| | | DESDE | HASTA | |
| CUMPLIMIENTO | SI | 1-mar-22 | 31-mar-23 | \$ 9.141.389,40 |
| PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | SI | 1-mar-22 | 31-dic-25 | \$ 6.094.259,60 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | SI | 1-mar-22 | 30-jun-23 | \$ 6.094.259,60 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL | SI | 1-mar-22 | 31-mar-23 | \$ 9.141.389,40 |

| REQUISITOS LEGALIZACION | CUMPLE |
|-----------------------------------|--------|
| ESTAMPILLA PRODESARROLLO | NA |
| ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD | NA |
| ESTAMPILLA PRO HOSPITAL STA SOFIA | NA |
| ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR | NA |
| 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 107 DE 2021 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS 25/02/2022


ANDRÉS FELIPE TABÁ ARROYAVE
Gerente


BERTHA LUCÍA GUZMÁN DÍAZ
Secretaria General

COOPERATIVA COLOMBIANA DE VIGILANCIA ESPECIALIZADA
"COOVISER CTA"

Nit. 800.028.582-9

VIGILADO Supervigilancia R. No. 20194440092127 de 27-09-2019

AMZ-00277



NIT. 800.028.582-9

Su mano amiga!

Manizales, 28 de Febrero de 2022

Señores
EMPOCALDAS
Atn. **SR. ANDRES FELIPE TABA ARROYAVE**
Representante Legal



SS-CER590491

Respetado Señor

Anexo a la presente le estamos enviando la siguiente documentación firmada por el contratista:



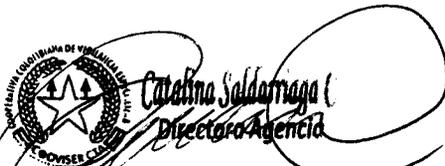
SC5823-1

1. Póliza de seguridad de cumplimiento No. 21-47-101018171 anexo 0, Póliza de Responsabilidad Civil No.21-54-101004577 anexo 0 y certificado de pago de prima.



GS 151

Cordialmente,


Catalina Saldarriaga C
Directora Agencia

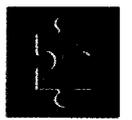
CATALINA SALDARRIAGA CANO
Directora Agencia
COOVISER CTA
Manizales



AFILIADO



FISCALIA



FISCALIA

NIT. 860.009.578-6

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|------------|--------------|------------------------------|------------|--------------|----------------------|------------|-----------------|--------------------------------|-----------------|-------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN: BOGOTÁ, D.C. | | | SUCURSAL: ANTIGUO COUNTRY | | | COD. SUCURSAL: 21 | | | NO. PÓLIZA: 21-47-101018171 | | ANEXO: 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN: | | | VIGENCIA DESDE: | | | A LAS: | | VIGENCIA HASTA: | | A LAS: | | TIPO MOVIMIENTO: EMISIÓN ORIGINAL |
| DÍA: 23 | MES: 02 | AÑO: 2022 | DÍA: 01 | MES: 03 | AÑO: 2022 | HORAS: 00:00 | DÍA: 31 | MES: 12 | AÑO: 2025 | HORAS: 23:59 | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | |
|---|--|-------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: COOPERATIVA COLOMBIANA DE VIGILANCIA ESPECIALIZADA COOVISER C.T.A. | | IDENTIFICACIÓN: NIT. :800,028,582-9 |
| DIRECCIÓN: CALLE 68 69I - 11 | | TELÉFONO: 6608926 |
| CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | |
|---|--|-------------------------------------|
| ASEGURADO/ BENEFICIARIO: EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P. | | IDENTIFICACIÓN: NIT. :890,803,239-9 |
| DIRECCIÓN: CR 23 NRO. 75 - 82 | | TELÉFONO: 8867080 |
| CIUDAD: MANIZALES - CALDAS | | |

ADICIONAL:

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. 107 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA, MONITOREO DEL SISTEMA DE ALARMA LAS 24 HORAS EN LA SEDE CENTRAL DE MANIZALES, BODEGAS DE ALMACENAMIENTO MANIZALES, SEDE LA DORADA, SEDE CHINCHINA Y SEDE ANSERMA

AMPAROS

| | | | |
|----------------------------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS | | | |
| AMPAROS: | VIGENCIA DESDE: | VIGENCIA HASTA: | SUMA ASEG/ACTUAL: |
| CUMPLIMIENTO | 01/03/2022 | 31/03/2023 | \$ 9,141,389.40 |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 01/03/2022 | 31/12/2025 | \$ 6,094,259.60 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 01/03/2022 | 30/06/2023 | \$ 6,094,259.60 |
| ACLARACIONES: | | | |

| | | | | | |
|-------------------|--------------------|--------------|----------------|------------------------|---------------|
| VALOR PRIMA NETA: | GASTOS EXPEDICIÓN: | IVA: | TOTAL A PAGAR: | VALOR ASEGURADO TOTAL: | PLAN DE PAGO: |
| \$ 86,783.88 | \$ 8,000.00 | \$ 18,008.94 | \$ 112,792.82 | \$ 21,329,908.60 | CONTADO |

| | | | | | |
|---------------------|--------|-----------|------------------------|--------|------------------|
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | |
| NOMBRE: | CLAVE: | % DE PART | NOMBRE COMPAÑÍA: | % PART | VALOR ASEGURADO: |
| GRUPO DETORRES LTDA | 205033 | 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 CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 4590601 - BOGOTÁ, D.



PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RCE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|-----|------|-----------------------------|-----|------|---------------|-----|-------------------------------|------|-------------|------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C. | | | SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY | | | COD SUC 21 | | NO. PÓLIZA 21-54-101004577 | | ANEXO 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DESDE | | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA | | A LAS HORAS | |
| DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO | HORAS | DÍA | MES | AÑO | HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
| 23 | 02 | 2022 | 01 | 03 | 2022 | 00:00 | 31 | 03 | 2023 | 23:59 | EMISIÓN ORIGINAL |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | |
|---|--|---|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL COOPERATIVA COLOMBIANA DE VIGILANCIA ESPECIALIZADA COOVISER C.T.A. | | IDENTIFICACIÓN NIT:800,028,582-9 | |
| DIRECCIÓN CALLE 68 691 - 11 | | CIUDAD BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL | |
| | | TELÉFONO 6608926 | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | |
|--|--|---|--|
| ASEGURADO COOPERATIVA COLOMBIANA DE VIGILANCIA ESPECIALIZADA COOVISER C.T.A. | | IDENTIFICACIÓN NIT:800,028,582-9 | |
| DIRECCIÓN CALLE 68 691 - 11 | | CIUDAD BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL | |
| | | TELÉFONO 6608926 | |
| BENEFICIARIO NIT- 890803239-9 EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P. Y / O TERCEROS AFECTADOS | | | |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A - REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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:

LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR/ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, POR HECHOS OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO. 107 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA, MONITOREO DEL SISTEMA DE ALARMA LAS 24 HORAS EN LA SEDE CENTRAL DE MANIZALES, BODEGAS DE ALMACENAMIENTO MANIZALES, SEDE LA DORADA, SEDE CHINCHINA Y SEDE ANSERMA

AMPAROS

| | | | |
|-----------------------------------|----------------|----------------|-------------------------|
| RIESGO PRESTACION DE SERVICIOS | | | |
| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA / ACTUAL |
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 01/03/2022 | 31/03/2023 | \$ 9,141,389.40 |
| Deducible: 10 % MINIMO 1 SMMMLV | | | |
| ACLARACIONES: | | | |

| | | | | | |
|------------------|-------------------|-------------|---------------|-----------------------|--------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ 30,000.00 | \$ 3,000.00 | \$ 6,270.00 | \$ 39,270.00 | \$ 9,141,389.40 | CONTADO |

| | | | | | |
|---------------------|--------|------------|------------------------|------------|-----------------|
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART: | NOMBRE COMPAÑÍA | % DE PART: | VALOR ASEGURADO |
| GRUPO DETORRES LTDA | 205033 | 100,00 | | | |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 4590601 -

[Firma]
21-54-101004577

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General

[Firma]
FIRMA TOMADOR



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

**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

CERTIFICADO DE PAGO DE PRIMA

BOGOTA D.C 23 DE FEBRERO DE 2022

TOMADOR: COOPERATIVA COLOMBIANA DE VIGILANCIA
ESPECIALIZADA COOVISER C.T.A.
NIT: 800.028.582-9

ASEGURADO: EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS
S.A.E.S.P
NIT: 890,803,239-9

SE EFECTUA EL SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD PARTICULAR Y
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
DERIVADA CUMPLIMIENTO

PAGO DE LA POLIZA 21-47-101018171 ANEXO 0
21-54-101004577 ANEXO 0

VALOR PAGADO: \$152.062.00 INCLUIDO IVA



FIRMA AUTORIZADA.