

FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS



CONTRATO OC0000009349 DE 2020

OBJETO SUMINISTRO DE TIQUETES AEREOS PARA DESPLAZAMIENTO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P. A LA CIUDAD DE BOGOTA PARA CITA EN LA SUPERSERVICIOS, CITACIÓN MEDIANTE RADICADO 20204210003951

MUNICIPIO MANIZALES, CALDAS
 VALOR \$571.706
 CONTRATISTA AGENCIA DE VIAJES ROSA DE LOS VIENTOS S.A.S.
 NIT 830513210-3
 PLAZO 2 DÍAS
 POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 42-46-101009332
 COMPAÑIA DE SEGUROS SEGUROS DEL ESTADO S.A.

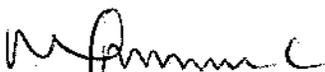
GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	30-ene-20	30-abr-20	\$ 171.511,80
CALIDAD	SI	30-ene-20	29-feb-20	\$ 114.341,20

REQUISITOS LEGALIZACION	CUMPLE
ESTAMPILLA PRODESARROLLO	NA
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	NA
ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA	NA
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	NA
CLAUSULAS EXORBITANTES	NA

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 LA ORDEN DE SERVICIO 9349 DE 2020

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

30 ENE 2020


 WILDER IBERSON ESCOBAR ORTIZ
 Gerente


 FERNANDO HELY MEJIA ALVAREZ
 Secretario General



**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015**

Ciudad de Expedición: MANIZALES			Sucursal: MANIZALES			Cod. Sucursal: 42	Nro. Póliza: 42-46-101009332	Anexo: 0				
Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:		Vigencia Hasta:		A las:		Tipo Movimiento:
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	EMISIÓN ORIGINAL	
30	01	2020	30	01	2020	00:00	30	04	2020	00:00		

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social: AGENCIA DE VIAJES ROSA DE LOS VIENTOS S.A.S.	Identificación: 830513210-3
Dirección: C.CIAL PQUE CALDAS N 4 LC 1 22	Ciudad: MANIZALES - CALDAS
	Teléfono: 8975296

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 SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, 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 DE LA ORDEN DE SERVICIO NO. OC0000009349 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE TIQUETES AEREOS

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES			
AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30/01/2020	30/04/2020	\$ 171,511.80
CALIDAD DEL SERVICIO	30/01/2020	29/02/2020	\$ 114,341.20

OBSERVACIONES:

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
\$ 40,000.00	\$ 7,000.00	\$ 8,930.00	\$ 55,930.00	\$ 285,853.00	30/01/2020

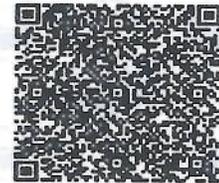
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
RAN HARVEY ASESORES DE	184477	100,00			

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: 8813200 - MANIZALES

Mmsm7

[Firma manuscrita]



FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Finanzas
Unidad para consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

FIRMA TOMADOR
Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-70 Bogotá D.C. Teléfono: 2185977

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

[Firma manuscrita]