

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



CONTRATO 093 DE 2021  
 PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CALIFICACIÓN DE CAPACIDAD DE PAGO DE LARGO Y CORTO PLAZO (DENOMINADO TÉCNICAMENTE CALIFICACIÓN NACIONAL DE LARGO Y CORTO PLAZO PARA CON SUS PASIVOS FINANCIEROS) EN ADELANTE LA CALIFICACIÓN DE EL CONTRATANTE POR PARTE DE LA CALIFICADORA DE CONFORMIDAD CON LAS METODOLOGÍAS DEBIDAMENTE APROBADAS POR LA CALIFICADORA Y CON LA REGULACIÓN VIGENTE.

OBJETO

LUGAR DE EJECUCIÓN MANIZALES - CALDAS  
 VALOR \$20.825.000  
 CONTRATISTA VALUE AND RISK RATING S.A.  
 NIT 900,196,503-9  
 PLAZO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2021

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 3517321000044

COMPAÑIA DE SEGUROS MAPRE COLOMBIA

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	16-feb-21	31-mar-22	\$ 6.247.500,00
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	SI	16-feb-21	31-dic-24	\$ 4.165.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	SI	16-feb-21	30-jun-22	\$ 4.165.000,00

REQUISITOS LEGALIZACION	CUMPLE
ESTAMPILLA PRODESARROLLO	NA
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	NA
ESTAMPILLA PROHOSPITAL 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, ADEMAS SE AJUSTA A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO 093 DE 2021 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

  
 WILDER IBERSON ESCOBAR ORTIZ  
 Gerente

  
 ANDRÉS FELIPE TABA ARROYAVE  
 Secretario General



POLIZA

INICIACION ORIGINAL  
Ref. de Pago: 31375040149

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORMACION GENERAL							
RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
570 715	3517321000044	0	1		0 CEDRITOS	AVENIDA 9 # 145-10	BOGOTA D.C.
TOMADOR VALUE AND RISK RATING S A SOCIEDAD CALIFICADORA DE VALORES							
DIRECCION	KR 7 156 68 OFC 1301		CIUDAD	BOGOTA D.C.		NIT / C.C.	9001965039
						TELEFONO	5265977
AFIANZADO VALUE AND RISK RATING S A SOCIEDAD CALIFICADORA DE VALORES							
DIRECCION	KR 7 156 68 OFC 1301		CIUDAD	BOGOTA D.C.		NIT / C.C.	9001965039
						TELEFONO	5265977
ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO EMPICALDAS S A ESP							
DIRECCION	KR 23 75 82		CIUDAD	MANIZALES		NIT / C.C.	8908032359
						TELEFONO	8867080
ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO N.D.							
DIRECCION	N.D.		CIUDAD	N.D.		NIT / C.C.	N.D.
						TELEFONO	

INFORMACION DE LA POLIZA																
FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA					VIGENCIA CERTIFICADO								
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS	HORA	DIA	AÑO	
3	3	2021	00:00	16	2	2021	1414	00:00	16	2	2021	1414	00:00	31	12	2024
			INICIACION					INICIACION								
			TERMINACION					TERMINACION								

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS					CLIENTE :
NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION	NO APLICA.
MOLINA AREVALO JEANNETTE	AGENTE INDEPENDIENTE	8689	2586633	100,00	%
					DESCUENTO DEL :

Ciudad	BOGOTA D.C.	<p>*4157707289180029(8020)031375040149(3900)0000179659(96)20210216*</p>
Departamento	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	
Tipo de Contrato	CONTRATO DE PRESTACION DE SERV	
Numero de Contrato/Piego	093	
Valor del Contrato	20.825.000	

Ref. de Pago: 31375040149

**OBJETO DEL CONTRATO**  
 GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO ORIGINADOS EN VIRTUD DEL CONTRATO N°093, CUYO OBJETO ES PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CALIFICACION DE CAPACIDAD DE PAGO DE LARGO Y DE CORTO PLAZO (DENOMINADO TECNICAMENTE CALIFICACION NACIONAL DE LARGO Y CORTO PLAZO PARA CON SUS PASIVOS FINANCIEROS) EN ADELANTE LA CALIFICACION DEL CONTRATANTE POR PARTE DE LA CALIFICADORA DE CONFORMIDAD CON LAS METODOLOGIAS DEBIDAMENTE APROBADAS POR LA CALIFICADORA Y CON LA REGULACION VIGENTE.

COBERTURAS	VIGENCIA DE COBERTURA	SUMA ASEGURADA	PRIMA COBERTURA
CUMPLIMIENTO	16/02/2021 - 31/03/2022	\$ 6.247.500,00	\$ 34.918,00
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES	16/02/2021 - 31/12/2024	\$ 4.165.000,00	\$ 80.618,00
CALIDAD DEL SERVICIO	16/02/2021 - 30/06/2022	\$ 4.165.000,00	\$ 28.470,00

SE ANEXAN Condiciones Generales y Particulares: CLAUSULA DE NO REVOCACION.

Observaciones:  
 LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA MISMA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, PRODUCIRA LA TERMINACION DE LA POLIZA Y DARÁ DERECHO A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA SA. A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DEL CONTRATO Y SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS.

Total Prima Neta Pesos Colombianos	Gastos Expedición Pesos Colombianos	Subtotal en Pesos Colombianos	Valor en Pesos Colombianos Impuesto a las Ventas	Total a Pagar en Pesos Colombianos
\$ 144.005,00	\$ 7.000,00	\$ 151.005,00	\$ 28.692,00	\$ 179.698,00

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES; RESOLUCION 2899 DE DICIEMBRE DE 2015 AGENTE RETENEDOR DEL IVA; SOMOS AUTORETENTADORES SEGUN RESOLUCION 9498 DE JUNIO 21 DE 2014. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART 5 OBECTRIO 118396

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

Código Cerecua

NIT 891.700.037-9 Cra. 14 No. 96 - 34 PBX: 6603300 Fax: 6502409 www.mapfre.com.co E-mail: mapfre@mapfre.com.co A.A.: 28525 Bogotá, D.C., Colombia

SNMLV: SALARIOS MINIMOS LEGALES VIGENTES  
 N.D.: NO DECLARADO

V.A.R.: VALOR ASEGURADO DEL ARTICULO  
 PERD.: VALOR PERDIDA

VAP: VALOR ASEGURABLE DEL PREDIO AFECTADO  
 V.A.A.: VALOR ASEGURABLE ARTICULO POLIZA

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA  
VIGILADO

INFORMACION GENERAL							
RAMO / PRODUCTO	POLIZA		RIESGO	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
370 715	3517321000044		1	0 - 0	0 CEDRITOS	AVENIDA 9 # 145-10	BOGOTA D.C.

INFORMACION DE LA POLIZA														
FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA					VIGENCIA CERTIFICADO						
DIA	MES	AÑO	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
3	3	2021	TERMINACION	00:00	16	2	2021	1414	TERMINACION	00:00	16	2	2021	1414

CLAUSULA: CLAUSULA DE NO REVOCACION

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A NIT 891.700.037-9 CERTIFICA

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza No 3517321000044 donde el afianzado es VALUE AND RISK RATING S A SOCIEDAD y el Asegurado y/o Beneficiario EMPOCALDAS S A ESP expedida por la compañía en BOGOTA D.C., no expira por falta de pago de prima de la póliza, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la compañía.

Se firma en BOGOTA D.C., a los 03 días del mes de Marzo de 2021.

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2199 DE DICIEMBRE 2009 AGENTE RETENEDOR DEL IVA, SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION 1000 DEL JUNIO 27 DE 2011.  
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 6 DEL DECRETO 118596

*Jed*

---

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIATOMADOR

Código Caratula

NIT 891.700.037-9 Cra. 14 No. 96 - 34 PBX: 6503300 fax: 6803400 www.mapfre.com.co E-mail: rmapfre@mapfre.com.co A.A.: 28525 Bogotá, D.C., Colombia  
 S.M.M.L.Y: SALARIOS MINIMOS LEGALES VIGENTES V.A.R.: VALOR ASEGURADO DEL ARTICULO VAP: VALOR ASEGURABLE DEL PREDIO AFECTADO  
 N.D.: NO DECLARADO PERD.: VALOR PERDIDA V.A.A.: VALOR ASEGURABLE ARTICULO POLIZA

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.



POLIZA

INICIACION ORIGINAL

Ref. de Pago: 31375040149

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO 370 715	POLIZA 3517321000044	CERTIFICADO 0	FACTURA 1	OPERACION	OFICINA MAPFRE 0°CEDRITOS	DIRECCION AVENIDA 9 # 145-10	CIUDAD BOGOTA D.C.
TOMADOR DIRECCION		VALUE AND RISK RATING S A SOCIEDAD CALIFICADORA DE VALORES KR 7 156 68 OFC 1301			CIUDAD	BOGOTA D.C.	NIT / C.C. 9001965039 TELEFONO 5265977
AFIANZADO DIRECCION		VALUE AND RISK RATING S A SOCIEDAD CALIFICADORA DE VALORES KR 7 156 68 OFC 1301			CIUDAD	BOGOTA D.C.	NIT / C.C. 9001965039 TELEFONO 5265977
ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO DIRECCION		EMPOCCALDAS S A ESP KR 23 75 82			CIUDAD	MANIZALES	NIT / C.C. 8908032399 TELEFONO 8867080
ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO DIRECCION		N.D.			CIUDAD	N.D.	NIT / C.C. N.D. TELEFONO

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA					VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
3	3	2021	00:00	16	2	2021	1414	00:00	00:00	16	2	2021	1414
			TERMINACION	00:00	31	12	2024	TERMINACION	00:00	31	12	2024	

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION	CLIENTE : NO APLICA.
MOLINA AREVALO JEANNETTE	AGENTE INDEPENDIENTE	8689	2586633	100.00	DESCUENTO DEL: %

Ciudad	BOGOTA D.C.	<p>*4157707289180029(8020)031375040149(3900)0000179698(96)20210216*</p>
Departamento	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	
Tipo de Contrato	CONTRATO DE PRESTACION DE SERV	
Numero de Contrato/Pago	093	
Valor del Contrato	20.825.000	

Ref. de Pago: 31375040149

**OBJETO DEL CONTRATO**  
 GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO ORIGINADOS EN VIRTUD DEL CONTRATO N°93, CUYO OBJETO ES PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CALIFICACION DE CAPACIDAD DE PAGO DE LARGO Y DE CORTO PLAZO (DENOMINADO TECNICAMENTE CALIFICACION NACIONAL DE LARGO Y CORTO PLAZO PARA CON SUS PASIVOS FINANCIEROS) EN ADELANTE LA CALIFICACION DEL CONTRATANTE POR PARTE DE LA CALIFICADORA DE CONFORMIDAD CON LAS METODOLOGIAS DEBIDAMENTE APROBADAS POR LA CALIFICADORA Y CON LA REGULACION VIGENTE.

COBERTURAS	VIGENCIA DE COBERTURA	SUMA ASEGURADA	PRIMA COBERTURA
CUMPLIMIENTO	16/02/2021 - 31/03/2022	\$ 6.247.500,00	\$ 34.918,00
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES	16/02/2021 - 31/12/2024	\$ 4.165.000,00	\$ 80.618,00
CALIDAD DEL SERVICIO	16/02/2021 - 30/06/2022	\$ 4.165.000,00	\$ 28.470,00

SE ANEXAN Condiciones Generales y Particulares: CLAUSULA DE NO REVOCACION

Observaciones:  
 LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, A MAS TARDAR, DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA MISMA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, PRODUCIRA LA TERMINACION DE LA POLIZA Y DARA DERECHO A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA SA. A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DEL CONTRATO Y SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS.

Total Prima Neta Pesos Colombianos	Gastos Expedición Pesos Colombianos	Subtotal en Pesos Colombianos	Valor en Pesos Colombianos Impuesto a las Ventas	Total a Pagar en Pesos Colombianos
\$ 144.006,00	\$ 7.000,00	\$ 151.006,00	\$ 28.692,00	\$ 179.698,00

EL QUEMEN COMO UNOS GRANDES CONTRIBUYENTES. RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 2003 ASIENTE RETENCION DEL IVA, SOMOS AUTORETENCIONADORES SEGUN RESOLUCION 8044 DE JUNIO 21 DE 2013 ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 8 DECRETO 116596

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

**CUMPLIMIENTO A FAVOR DE EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA  
VIGILADO

INFORMACION GENERAL							
RAMO / PRODUCTO	POLIZA		RIESGO	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
370 715	3517321000044		1	0-0	0°CEDRITOS	AVENIDA 9 # 145-10	BOGOTA D.C.

INFORMACION DE LA POLIZA														
FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA					VIGENCIA CERTIFICADO						
DIA	MES	AÑO	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
3	3	2021	TERMINACION	00:00	16	2	2021	1414	TERMINACION	00:00	16	2	2021	1414
				00:00	31	12	2024			00:00	31	12	2024	

CLAUSULA: CLAUSULA DE NO REVOCACION

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A NIT 891.700.037-9 CERTIFICA

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza No 3517321000044 donde el afianzado es VALUE AND RISK RATING S A SOCIEDAD y el Asegurado y/o Beneficiario EMPOCALDAS S A ESP expedida por la compañía en BOGOTA D.C., no expira por falta de pago de prima de la póliza, de los certificados o anexos que se expliquen con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la compañía .

Se firma en BOGOTA D.C., a los 03 días del mes de Marzo de 2021.

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 2013 AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORIZADOS SEGUN RESOLUCION 9491 DE JUNIO 21 DE 2013. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART 8 DECRETO 110596



MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

Código Caratula

NIT 891.700.037-9 Cra. 14 No. 96 - 34 PBX: 6503300 Fax: 6503400 www.mapfre.com.co E-mail: mapfre@mapfre.com.co A.A.: 28525 Bogotá, D.C., Colombia

SMMLY: SALARIOS MÍNIMOS LEGALES VIGENTES  
N.D.: NO DECLARADO

V.A.R.: VALOR ASEGURADO DEL ARTICULO  
PERD.: VALOR PERDIDA

VAP: VALOR ASEGURABLE DEL PREDIO AFECTADO

V.A.A.: VALOR ASEGURABLE ARTICULO POLIZA

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios pueda consultar la página web www.mapfre.com.co.