

FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS



CONTRATO DE EMERGENCIA OC0000009307 DE 2019

OBJETO SUMINISTRO DE TUBERÍAS Y ACCESORIOS PARA LA CONTRUCCIÓN DE LA RED DE ALCANTARILLADO CALLE 4 CON CARRERA 1 BARRIO OBRERO EN EL MUNICIPIO DE SALAMINA CALDAS.

MUNICIPIO SALAMINA, CALDAS  
 VALOR \$6.418.265  
 CONTRATISTA DISTRIBUIDORA DE MATERIALES INDUSTRIALES DIMAT LTDA  
 NIT 81006285-8  
 PLAZO 10 DIAS CALENDARIO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 42-47-101001117  
 POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
 EXTRA CONTRACTUAL No. 42-54-101000134  
 COMPAÑIA DE SEGUROS SEGUROS DEL ESTADO S.A.

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	11-abr-19	2-ago-19	\$ 1.925.479,50
SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	SI	11-abr-19	2-may-22	\$ 1.283.653,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	SI	11-abr-19	2-may-22	\$ 1.283.653,00
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI	11-abr-19	18-ago-19	\$ 1.925.479,50

REQUISITOS LEGALIZACION	CUMPLE
ESTAMPILLA PRODESARROLLO	SI
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	SI
ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA	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 LA SOLICITUD PUBLICA DE OFERTA N°046 DE 2019

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

2.3 ABR 2019

  
 CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA  
 Gerente

  
 FERNANDO HÉLY MEJIA ALVAREZ  
 Secretario General

Ciudad de Expedición: MANIZALES			Sucursal: MANIZALES			Cod. Sucursal: 42			Nro. Póliza: 42-47-101001117			Anexo: 0		
Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:			Vigencia Hasta:			A las:		
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	
22	04	2019	11	04	2019	00:00	02	05	2022	00:00				
Tipo Movimiento: EMISIÓN ORIGINAL														

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

Nombre o Razón Social: DISTRIBUIDORA DE MATERIALES INDUSTRIALES DIMAT LTDA		Identificación: 810006285-8
Dirección: CR 32 A NRO. 10 A - 46		Ciudad: MANIZALES - CALDAS
		Teléfono: 8739334

**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 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 DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 00000009307 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE TUBERIAS Y ACCESORIOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA RED DE ALCANTARILLADO CALLE 4 CON CARRERA 1 BARRIO OBRERO EN EL MUNICIPIO DE SALAMINA CALDAS.

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
AMPAROS:			
CUMPLIMIENTO	11/04/2019	02/08/2019	\$ 1,925,479.50
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	11/04/2019	02/05/2022	\$ 1,283,653.00
CALIDAD DEL SERVICIO	11/04/2019	02/05/2022	\$ 1,283,653.00
OBSERVACIONES:			

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Limite de Pago:
\$ 45,713.32	\$ 7,000.00	\$ 10,015.53	\$ 62,728.85	\$ 4,492,785.50	22/04/2019

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
SUPROTECCION LTDA PROFESIONALES EN SEGUROS	153950	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: 8913280 - MANIZALES

*Manuel Sarmiento*

*Manuel Sarmiento*



FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

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

Usted puede consultar esta póliza en [www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2186577

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MANIZALES			SUCURSAL MANIZALES			COD SUC 42		NO. POLIZA 42-54-101000134		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS	
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	00:00	DÍA	MES	AÑO	23:59	TIPO MOVIMIENTO
22	04	2019	11	04	2019		02	08	2019		EMISIÓN ORIGINAL

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DISTRIBUIDORA DE MATERIALES INDUSTRIALES DIMAT LTDA		IDENTIFICACION NIT-810006285
DIRECCIÓN CR 32 A NRO. 10 A - 46		CIUDAD MANIZALES - CALDAS
		TELÉFONO 8739334

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO DISTRIBUIDORA DE MATERIALES INDUSTRIALES DIMAT LTDA		IDENTIFICACION NIT-810006285
DIRECCIÓN CR 32 A NRO. 10 A - 46		CIUDAD MANIZALES - CALDAS
		TELÉFONO 8739334
BENEFICIARIO NIT- 890803239-9 EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P. Y / O TERCEROS AFECTADOS		

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA 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 DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 00000009307 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE TUBERIAS Y ACCESORIOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA RED DE ALCANTARILLADO CALLE 4 CON CARRERA 1 BARRIO OBRERO EN EL MUNICIPIO DE SALAMINA CALDAS.

**AMPAROS**

RIESGO PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA / ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	11/04/2019	02/08/2019	\$ 1,925,479.50
Deducible: 10% MINIMO 1 SMMLV			

**ACLARACIONES:**

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
\$ 30,000.00	\$ 2,000.00	\$ 6,080.00	\$ 38,080.00	\$ 1,925,479.50	22/04/2019

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PARTICIPACIÓN:	NOMBRE COMPAÑIA	% DE PARTICIPACIÓN:	VALOR ASEGURADO
SUPROTECCION LTDA PROFESIONALES EN SEGUROS	153950	100,00			

**PLAN DE PAGO** CONTADO

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 UNICAMENTE 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: 8813280 -

*Mmsm?*

42-54-101000134

**DIMAT**  
DISTRIBUIDORA DE MATERIALES INDUSTRIALES  
FIRMA TOMADOR



FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas  
Usted puede consultar esta póliza en [www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2186977

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