

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



CONTRATO N° 096 DE 2024
 OBJETO REALIZAR EVALUACIONES DE OTORGAMIENTO Y COMPLEMENTARIA PARA LA ACREDITACIÓN DEL LABORATORIO DE REFERENCIA DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P. BAJO LA NORMA ISO/IEC 17025:2017
 LUGAR DE EJECUCIÓN CALDAS
 CONTRATISTA ONAC
 PLAZO HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2024
 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 3878670-4
 COMPAÑIA DE SEGUROS SURAMERICANA

GARANTÍA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CALIDAD DEL SERVICIO	SI	12-mar-24	30-dic-24	\$ 6.533.359,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	SI	12-mar-24	31-mar-25	\$ 9.800.038,00
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES	SI	12-mar-24	30/12/207	\$ 6.533.359,00

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, ADEMÁS SE AJUSTA A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO 096 DE 2024 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

19/03/2024


JUAN DAVID DUQUE RENDÓN
 Secretario Jurídico

 Proyectó: Sebastián Díaz Valenzuela - Abogado Contratista


TANIA ECHEVERRY RIVERA
 Secretaria General

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)



Ciudad y Fecha de Expedición BOGOTA D.C., 18 DE MARZO DE 2024	Póliza 3878670-4	Documento 15622334
Intermediario ALPES SEGUROS LTDA	Código 7529	Oficina 2615
		Referencia de Pago 01215622334

TOMADOR

NIT 9001906807	Razón Social y/o Nombres y Apellidos ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACION DE COLOMBIA
Dirección CL 26 # 57 83 OFIC 1001	Ciudad BOGOTA D.C.
Teléfono 3201288	

GARANTIZADO

NIT 9001906807	Nombres y Apellidos ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACION DE COLOMBIA
-------------------	---

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 8908032399	Nombres y Apellidos EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS EMPOCALDAS S.A
-------------------	---

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	12-MAR-2024	30-DIC-2024	6.533.359,00	20.978,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12-MAR-2024	31-MAR-2025	9.800.038,00	41.241,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	12-MAR-2024	30-DIC-2027	6.533.359,00	74.534,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
12-MAR-2024	30-DIC-2027	1388	12-MAR-2024	30-DIC-2027	\$136.753	\$25.983	\$162.736

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIENTO SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/L

Documento de: POLIZA NUEVA	Valor Asegurado Movimiento \$22.866.756	Prima Anual \$84.933	Total Valor Asegurado \$22.866.756,00
-------------------------------	--	-------------------------	--

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

101 - NEGOCIOS ESTATALES

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2615	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

LAURA ALEJANDRA RIOS VEGA
 Firmado digitalmente por LAURA ALEJANDRA RIOS VEGA
 Fecha: 2024.03.18 16:51:57 -05'00'

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
7529	ALPES SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	136.753

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación Interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 - 18	P	05	F-01-12-084
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Prestacion de servicios
NRO. DE CONTRATO 096.REALIZAR EVALUACIONES DE OTROGAMIENTO Y COMPLEMENTARIA PARA LA ACREDITACION DEL LABORATORIO DE REFERENCIA DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P.NAJO LA NORMA NTC-ISO/IEC 17025:2017-

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CARRERA 11 # 93-46
BOGOTA D.C.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL
CÓDIGO: 4068492536

- CLIENTE -

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN

www.suramericana.com

Página 1

sura



Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza  *

3878670

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento  *

9001906807



No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Términos

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

3878670

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

9001906807

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8908032399

Ver Anexos (1)