

**FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS**

CONTRATO NO. 0130 de 2019



OBJETO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CALIFICACIÓN EXTRAORDINARIA DE LA CAPACIDAD DE PAGO

MUNICIPIO MANIZALES  
 VALOR \$9.520.000  
 CONTRATISTA VALUE AND RISK RATING S.A. SOCIEDAD CALIFICADORA DE VALOR  
 NIT 900.196.503-9  
 PLAZO HASTA EL 23 DE NOVIEMBRE DE 2019

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 3517319000085

COMPAÑIA DE SEGUROS MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	15-mar-19	23-mar-20	\$ 2.856.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	SI	15-mar-19	15-mar-19	\$ 1.904.000,00

**REQUISITOS LEGALIZACION**

	CUMPLE
ESTAMPILLA PRODESARROLLO	N/A
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	N/A
ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA	N/A
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	N/A

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 N° 0130 DE 2019 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

27 MAR 2019

CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA  
 Gerente

FERNANDO HELY MEJIA ALVAREZ  
 Secretario General

Edna Suarez A

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

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
370 715	3517319000085	0	1		3 CEDRITOS	AVENIDA 9 # 145-10	BOGOTA D.C.
<b>TOMADOR</b>	VALUE AND RISK RATING SA					<b>NIT / C.C.</b>	9001965039
<b>DIRECCION</b>	KR 7 156 68 OF 1301			<b>CIUDAD</b>	BOGOTA D.C.	<b>TELEFONO</b>	5265977
<b>AFIANZADO</b>	VALUE AND RISK RATING SA					<b>NIT / C.C.</b>	9001965039
<b>DIRECCION</b>	KR 7 156 68 OF 1301			<b>CIUDAD</b>	BOGOTA D.C.	<b>TELEFONO</b>	5265977
<b>ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO</b>	EMPOCALDAS S A ESP					<b>NIT / C.C.</b>	8908032399
<b>DIRECCION</b>	KR 23 75 82			<b>CIUDAD</b>	MANIZALES	<b>TELEFONO</b>	8867080
<b>ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO</b>	N.D.					<b>NIT / C.C.</b>	N.D.
<b>DIRECCION</b>	N.D.			<b>CIUDAD</b>	N.D.	<b>TELEFONO</b>	

**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	
19	3	2019	TERMINACION	00:00	15	3	2019	435	TERMINACION	00:00	15	3	2019	435	
				00:00	23	5	2020			00:00	23	5	2020		

**PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS**

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
MOLINA AREVALO JEANNETTE	AGENTE INDEPENDIENTE	8689	2586633	100,00

Ciudad: BOGOTA D C  
 Departamento: BOGOTA DISTRITO CAPITAL  
 Tipo de Contrato: CONTRATO DE SUMINISTROS  
 Numero de Contrato/Piezo: 130  
 Valor del Contrato: 9 520 000



(415)7707289180029(8020)031208216742(3900)000058310(96)20190315

Ref. de Pago: 31208216742

**OBJETO DEL CONTRATO**

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO. 0130 CUYO OBJETO ES PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CALIFICACION EXTRAORDINARIA DE LA CAPACIDAD DE PAGO.

COBERTURAS	VIGENCIA DE COBERTURA		SUMA ASEGURADA	PRIMA COBERTURA
CUMPLIMIENTO	15/03/2019	23/02/2020	\$ 2.856.000,00	\$ 21.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	15/03/2019	23/05/2020	\$ 1.904.000,00	\$ 21.000,00

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 S.A. 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
\$ 42.000,00	\$ 7.000,00	\$ 49.000,00	\$ 9.310,00	\$ 58.310,00

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93. AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION 5098 DE JUNIO 21 DE 2013. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART 5 DECRETO 1165/11

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

 SMMLV: 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.



**POLIZA**

**INICIACION ORIGINAL**

Ref. de Pago: 31208216742

**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	3517319000085	1	0-0	3*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
19	3	2019	TERMINACION	00:00	23	5	2020	435	TERMINACION	00:00	23	5	2020	435

**CLAUSULA: CLAUSULA DE NO REVOCACION**

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

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza No 3517319000085 donde el afianzado es VALUE AND RISK RATING SA 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 19 días del mes de Marzo de 2019.

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93 AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION 5098 DE JUNIO 21 DE 2013  
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART 5 DECRETO 1762 DE 2014

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  
SMMLV: SALARIOS MINMOS 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.