

**FORMATO LEGALIZACIÓN PÓLIZAS CONTRATOS, ORDENES DE COMPRA Y/O SERVICIO
ACTUALIZACIÓN PÓLIZAS CON ACTA DE INICIO**



CONTRATO 0116 DE 2021

OBJETO CAMBIO RED ACUEDUCTO CALLE PRINCIPAL DESDE EL PUESTO DE SALUD HASTA EL PUENTE EN EL CORREGIMIENTO DE ARAUCA MUNICIPIO DE PALESTINA CALDAS

LUGAR DE EJECUCIÓN ARAUCA, CALDAS

VALOR \$232.488.199

CONTRATISTA HÉCTOR MARIO OSORIO VALLEJO

CC 10.270.141

PLAZO 60 DÍAS CALENDARIO CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 500-47-994000021275

PÓLIZA DE RCE No. 500-74-994000003938

COMPAÑIA DE SEGUROS ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	SI	3-may-21	31-oct-21	\$ 69.746.459,70
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI	3-may-21	31-jul-24	\$ 46.497.639,80
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI	30-jul-21	30-jul-26	\$ 46.497.639,80
	SI	3-may-21	31-oct-21	\$ 69.746.459,70

NOTA: LA VIGENCIA DEL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA SE ACTUALIZARÁ CON LA FIRMA DEL ACTA DE RECIBO FINAL DE LA OBRA

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 0116 DE 2021 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

20-09-2021

BERTHA LUCIA GUZMAN DIAZ
SECRETARIA GENERAL

ANDRÉS FELIPE TABA ARROYAVE
GERENTE

Elaboró: Juan Camilo Aristizabal Valencia.

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
5002360153**

PÓLIZA No: 500-47-994000021275 ANEXO: 4

AGENCIA EXPEDIDORA: **FUNDADORES** COD. AGENCIA: 500 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
17	09	2021	17	09	2021
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **HECTOR MARIO OSORIO VALLEJO** IDENTIFICACION: CC 10.270.141

DIRECCIÓN: KR 23 67 A 55 ED ATALAYA APTO 503 CIUDAD: MANIZALES, CALDAS TELEFONO: 8746391

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **EMPOCALDAS S.A. E.S.P.** IDENTIFICACION: NIT 890.803.239-9

BENEFICIARIO: **EMPOCALDAS S.A. E.S.P.** IDENTIFICACION: NIT 890.803.239-9

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA	DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO	CUMPLIMIENTO	03/05/2021	30/10/2021	69,746,459.70
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	03/05/2021	31/07/2024	46,497,639.80
	ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA		VER NOTA ACLARATORIA	46,497,639.80

BENEFICIARIOS
NIT 890803239 - EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO DE ACUERDO A SOLICITUD SE REALIZA ACLARACION DE LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS:

CUMPLIMIENTO 3/05/2021 AL 31/10/2021
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES 3/05/2021 AL 31/07/2024
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE OBRA 30/07/2021 AL 30/07/2026

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE OBRA N. 116 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CAMBIO RED ACUEDUCTO CALLE PRINCIPAL DESDE EL PUESTO DE SALUD HASTA EL PUENTE EN EL CORREGIMIENTO ARAUCA MUNICIPIO DE PALESTINA CALDAS

*** NOTA ACLARATORIA ***

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****0.00	VALOR PRIMA: \$ *****0	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****0
--	---------------------------	------------------------------------	-------------------	-----------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO GILBERTO ROBLEDO QUINTERO ASESORES D	CLAVE 3617	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
--	---------------	-----------------	----------------------------------	-------	-----------------

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página www.solidaria.com.co servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.



{415}7701861060019(8020)00000000007000500236015

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá CLIENTE

CBD8207A080BFCTD5F



Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC 93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5002360179

PÓLIZA No: 500 -74 - 994000003938 ANEXO:4

AGENCIA EXPEDIDORA: FUNDADORES			COD. AGE: 500			RAMO: 74			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
17	09	2021	03	05	2021	23:59	31	10	2021	23:59	181	17	09	2021
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
	08	09	2021	23:59	31	10	2021	23:59	53			
	VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA HASTA				DIAS			
	VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS				

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **HECTOR MARIO OSORIO VALLEJO** IDENTIFICACION: CC **10.270.141**

DIRECCIÓN: KR 23 67 A 55 ED ATALAYA APTO 503 CIUDAD: **MANIZALES, CALDAS** TELÉFONO: **8748991**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **EMPOCALDAS S.A. E.S.P.** IDENTIFICACION: NIT **890.803.239-9**

DIRECCIÓN: CR 23 75 82 CIUDAD: **MANIZALES, CALDAS** TELÉFONO: **(6)8867080**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACION: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **EMPOCALDAS S.A. E.S.P.** NIT : **890803239**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **CALDAS** CIUDAD: **MANIZALES**

DIRECCION: **CARRERA 23 NO. 75-82**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **ESTATAL** MANZANA: **76-23**

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		\$ 69,746,460.00		
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES		69,746,460.00		

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES**

BENEFICIARIOS
NIT 001 - **TERCEROS AFECTADOS**

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO DE ACUERDO A SOLICITUD SE REALIZA ACLARACION DE LA VIGENCIA DE LA COBERTURA:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL **3/05/2021 AL 31/10/2021**

Mediante la presente póliza se amparan los perjuicios patrimoniales que cause directamente el asegurado con motivo de una determinada responsabilidad civil extracontractual en que incurra de acuerdo con la ley colombiana en virtud de la ejecución del CONTRATO DE OBRA N. 116 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CAMBIO RED ACUEDUCTO CALLE PRINCIPAL DESDE EL PUESTO DE SALUD HASTA EL PUENTE EN EL CORREGIMIENTO ARAUCA MUNICIPIO DE PALESTINA CALDAS.

LA PRESENTE POLIZA SE RIGE BAJO EL CLAUSULADO:
11/12/2017-1502-P-06-PATRI-CL-SUSP-04-DROI 11/12/2017-1502-NT-P-06-P051217005009000
EL CLAUSULADO PUEDE SER CONSULTADO EN LA WEB EN EL LINK:
<https://www.aseguradorasolidaria.com.co/seguros-para-ti/clausulados-de-productos.aspx>

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****0.00	VALOR PRIMA: \$ *****0	GASTOS EXPEDICION: \$*****0.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****0
--	---------------------------	-----------------------------------	-------------------	-----------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
GILBERTO ROBLEDO QUINTERO ASESORES D	3617	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR (415)7701861000019(8020)00000000007000500236017

FIRMA TOMADOR LK GOMEZ U

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA