


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

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

NIT 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	SI	8-mar-21	8-ago-21	\$ 69.746.459,70
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	SI	8-mar-21	8-may-24	\$ 46.497.639,80
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI	5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DIAS		\$ 46.497.639,80
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI	8-mar-21	8-ago-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, ADEMAS SE AJUSTA A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO 0116 DE 2021 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

18 MAR 2021


ANDRÉS FELIPE TABA ARROYAVE
 Gerente (E)



Elaboró: Juan Camilo Aristizabal Valencia.

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
5002360153**

PÓLIZA No: 500-47-994000021275 ANEXO: 0

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

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION** TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
12	03	2021	17	03	2021
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **HECTOR MARIO OSORIO VALLEJO** IDENTIFICACIÓN: 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.** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.803.239-9**

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

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO	08/03/2021	08/08/2021	69,746,459.70
CUMPLIMIENTO	08/03/2021	08/05/2024	46,497,639.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND		VER NOTA ACLARATORIA	46,497,639.80
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA			

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

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:
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 ***

EL AMPARO DE ESTABILIDAD OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, TIENE VIGENCIA DE CINCO (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO Y ENTREGA FINAL DE LA OBRA A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LO CUAL DEBERA SER REPORTADO OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A ASEGURADORA SOLIDARIA.

LA PRESENTE POLIZA SE RIGE BAJO EL CLAUSULADO:
13/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-03-DOOI V.4 15082017-1502-NT-P-05-150817005018000
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: \$ ***162,741,739.30	VALOR PRIMA: \$ *****1,636,972	GASTOS EXPEDICION: \$*****9,000.00	IVA: \$ *****312,735	TOTAL A PAGAR: \$ *****1,958,706
--	-----------------------------------	---------------------------------------	-------------------------	-------------------------------------

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.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000500236015

FIRMA TOMADOR

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 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5002360179

PÓLIZA No: 500 -74 - 994000003938 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **FUNDADORES** COD. AGE: 500 RAMO: 74 PAP:

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
12	03	2021	23:59	08	03	2021	23:59	08	08	2021	153

FECHA DE EXPEDICIÓN: 12/03/2021 VIGENCIA DE LA PÓLIZA: 08/03/2021 A LAS 23:59 HRS VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS DIAS 153 FECHA DE IMPRESIÓN: 17/03/2021 A LAS 23:59 HRS

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
08	03	2021	23:59	08	08	2021	23:59	08	08	2021	153

VIGENCIA DEL ANEXO: 08/03/2021 A LAS 23:59 HRS VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS DIAS 153

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **HECTOR MARIO OSORIO VALLEJO** IDENTIFICACIÓN: 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.** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.803.239-9**

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

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: 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	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	\$ 69,746,460.00		
		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 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: \$ *****69,746,460.00	VALOR PRIMA: \$ *****116,945	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****22,220	TOTAL A PAGAR: \$ *****139,164
INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE GILBERTO ROBLEDO QUINTERO ASESORES D	CLAVE 3617	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	VALOR ASEGURADO

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

FIRMA ASEGURADOR (415)7701861000019(8020)0000000007000500236017

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CBD8207A0C09FC7F58

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 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA