

FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS



ORDEN DE SERVICIO N° 9472 DE 2021

OBJETO CARACTERIZACIÓN DE AGUAS Y LODOS DE LA PLANTA DE AGUAS RESIDUALES DE LA SECCIONAL DE VICTORIA DE EMPOCALDAS S.A.E.S.P.

MUNICIPIO VICTORIA, CALDAS

VALOR INICIAL \$19.000.000

CONTRATISTA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA

NIT O CC 890.000.439

PLAZO INICIAL HASTA EL 10 DE DICIEMBRE DE 2021

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. AA001961

COMPAÑIA DE SEGUROS LA EQUIDAD SEGUROS

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	19-jul-21	30-abr-22	\$ 14.931.130,00
CALIDAD DEL SERVICIO	SI	19-jul-21	30-jun-22	\$ 29.862.260,00

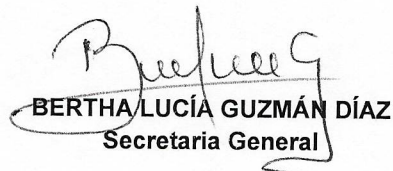
REQUISITOS LEGALIZACION	CUMPLE
ESTAMPILLA PRODESARROLLO	NA
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	NA
ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA	NA
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	NA
CLAUSULAS EXORBITANTES	NA

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 ORDEN DE SERVICIO N° 9472 DE 2021.

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

19/07/2021


ANDRÉS FELIPE TABÁ ARROYAVE
 Gerente


BERTHA LUCÍA GUZMÁN DÍAZ
 Secretaria General


 Elaboró: Santiago Largacha Echeverri

CODIGO DE RECAUDO
111081006090

PÓLIZA
AA001961

SEGURO CUMP A FAVOR DE ESP

FACTURA
AA006090



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 040112 **PRODUCTO** CUMP A FAVOR DE ESP
COD. AGENCIA 00081 **CERTIFICADO** AA005984 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 5763462338
AGENCIA FRANQUICIA NTD ACOMPARANTE LTDA MANIZALES **DIRECCIÓN** AV 30 AGOSTO CALLE 32 BIS N 13 09.

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN							
19	07	2021	DESDE	DD	19	MM	07	AAAA	2021	HORA	12:00	19	07	2021
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	30	MM	06	AAAA	2022	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA U.T.P
DIRECCIÓN CRA 27 N°. 10-02 BARRIO ÁLAMOS **E-MAIL** HNANDO_74@UTP.EDU.CO **NIT/CC** 891480035
TEL/MOVIL 3213207

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

CON EL PRESENTE CERTIFICADO SE EMITE POLIZA NUEVA QUE AMPARA LOS PERJUICIOS A CAUSA DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 23 DE 2021 CELEBRADO ENTRE EMPRESAS PUBLICAS DE ARMENIA ESP NIT: 890,000,439-9 Y UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA -UTP- NIT: 891,480,035-9

OBJETO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA CARACTERIZACION FISICOQUIMICA Y MICROBIOLOGICA DE MUESTRAS DE AGUA CRUDA DE LA PARTE ALTA DE LA CUENCA DEL RIO QUINDIO Y MUESTRAS DE AGUA POTABLE EN LA RED DE DISTRIBUCION DE EMPRESAS PUBLICAS DE ARMENIA ESP.

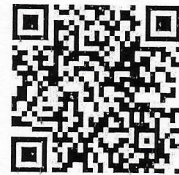
NO SE AMPARAN LAS MULTAS, SANCIONES NI CLAUSULAS PENALES PECUNIARIAS.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-05-000000000040112-D010, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

CODIGO DE RECAUDO
111081006090

PÓLIZA
AA001961

SEGURO
CUMP A FAVOR DE ESP

FACTURA
AA006090



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 040112 PRODUCTO CUMP A FAVOR DE ESP
COD. AGENCIA 00081 CERTIFICADO AA005984 DOCUMENTO Nuevo TEL: 5763462338
AGENCIA FRANQUICIA NTD ACOMPARTE LTDA MANIZALES DIRECCIÓN AV 30 AGOSTO CALLE 32 BIS N 13 09.

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN				
19	07	2021	DESDE	DD	MM	AAAA	HORA	12:00	19	07	2021
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	MM	AAAA	HORA	12:00	DD	MM	AAAA
				19	07	2021					
				30	06	2022					

DATOS GENERALES

TOMADOR UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA U.T.P
DIRECCIÓN CRA 27 N°. 10-02 BARRIO ÁLAMOS
ASEGURADO EMPRESAS PUBLICAS DE ARMENIA E.S.P. E-MAIL HNANDO_74@UTP.EDU.CO NIT/CC 891480035
DIRECCIÓN CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL C.A.M. E-MAIL rtesoreria@epa.gov.co TEL/MOVIL 3213207
BENEFICIARIO EMPRESAS PUBLICAS DE ARMENIA E.S.P. E-MAIL rtesoreria@epa.gov.co NIT/CC 000890000439
DIRECCIÓN CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL C.A.M. E-MAIL rtesoreria@epa.gov.co TEL/MOVIL 7414290
AFIANZADO UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA U.T.P. E-MAIL HNANDO_74@UTP.EDU.CO NIT/CC 000890000439
DIRECCIÓN CRA 27 N°. 10-02 BARRIO ÁLAMOS E-MAIL HNANDO_74@UTP.EDU.CO TEL/MOVIL 7414290
E-MAIL HNANDO_74@UTP.EDU.CO NIT/CC 891480035
TEL/MOVIL 3213207

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento	ARMENIA (QUINDIO) QUINDIO
Dirección (Ubicación del Riesgo)	ARMENIA (QUINDIO)

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS		VALOR AFIANZADO	VIGENCIAS GARANTÍA		
			FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
Cumplimiento del Contrato		\$14,931,130.00	19/07/2021	30/04/2022	285
Calidad del Servicio		\$29,862,260.00	19/07/2021	30/06/2022	346

VALOR ASEGURADO TOTAL \$44,793,390.00

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$71,939.00	\$5,000.00	\$14,618.00	\$91,557.00

FORMA DE PAGO Contado

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

ENTIDAD BANCARIA

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
890807056	GILBERTO ROBLEDO QUINTERO ASESORES DE SEGUROS CIA LTDA	%

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar. Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad <http://www.laequidadseguros.coop/>, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538

#324