

FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS



CONTRATO

0146 DE 2020

OBJETO

ADQUISICIÓN DE TUBERÍA PARA VARIANTE CHAGUALITO TRAMO SALIDA DESARENADOR Y CONEXIÓN UVITO DESARENADOR CHAGUALITO EN EL MUNICIPIO DE SALAMINA, CALDAS.

MUNICIPIO
VALOR

SALAMINA, CALDAS
\$39.900.839

CONTRATISTA
NIT
PLAZO

COMERCIALIZADORA S&E Y CIA S.A.
800190665-3
10 DÍAS CALENDARIO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No.

2627487-2

POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL No.
COMPAÑIA DE SEGUROS

0698378-4
SURAMERICANA S.A.

| GARANTIA | CUMPLE | VIGENCIA | | VALOR AMPARADO |
|---|--------|-----------|-----------|------------------|
| | | DESDE | HASTA | |
| CUMPLIMIENTO | SI | 7-may-20 | 17-ago-20 | \$ 11.070.251,91 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | SI | 17-may-20 | 17-may-23 | \$ 7.380.167,94 |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | SI | 7-may-20 | 17-may-23 | \$ 7.380.167,94 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL | SI | 7-may-20 | 17-ago-20 | \$ 11.070.252,00 |

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 EL CONTRATO N° 0146 DE 2020

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

03 JUN 2020

WILDER IBERSON ESCOBAR ORTIZ
Gerente

ANDRES FELIPE TABA ARROYAVE
Secretario General (E)

Elaboró: Santiago Largacha Echeverri

C

C

1911 215 1/2

SEGURO DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS PÚBLICOS



| | | |
|--|---------------------|-----------------------------------|
| Ciudad y Fecha de Expedición MEDELLIN, 22 DE MAYO DE 2020 | Póliza 2627487-2 | Documento 13223033 |
| Intermediario J Y A SEGUROS Y PENSIONES LTDA | Código 37570 | Oficina 2802 |
| | | Referencia de Pago 01213223033 |

TOMADOR

| | | |
|----------------------------|--|---------------------|
| NIT 8001906653 | Razón Social y/o Nombres y Apellidos COMERCIALIZADORA S.Y E. Y CIA S.A. | |
| Dirección CR 42 # 24 12 | Ciudad MEDELLIN | Teléfono 3528585 |

GARANTIZADO

| | |
|-------------------|---|
| NIT 8001906653 | Nombres y Apellidos COMERCIALIZADORA S.Y E. Y CIA S.A. |
|-------------------|---|

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

| | |
|-------------------|--|
| NIT 8908032399 | Nombres y Apellidos EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS EMPICALDAS SA ESP |
|-------------------|--|

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

| COBERTURA | FECHA INICIAL | FECHA VENCIMIENTO | VALOR ASEGURADO | PRIMA | |
|---|-------------------------|-------------------|----------------------|----------------------|---------------|
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS | 17-MAY-2020 | 17-MAY-2023 | 7.380.167,94 | 66.422,00 | |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 07-MAY-2020 | 17-AGO-2020 | 11.070.251,91 | 9.281,00 | |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 07-MAY-2020 | 17-MAY-2023 | 7.380.167,94 | 55.857,00 | |
| VIGENCIA DEL SEGURO | VIGENCIA DEL MOVIMIENTO | | VLR. PRIMA SIN IVA | VLR. IMPUESTOS (IVA) | TOTAL A PAGAR |
| Desde 07-MAY-2020 | Hasta 17-MAY-2023 | Días 1105 | Desde 07-MAY-2020 | Hasta 17-MAY-2023 | |
| | | | \$131.560 | \$24.996 | \$156.556 |

VALOR A PAGAR EN LETRAS

CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/L

| | | | |
|-------------------------------|--|-------------------------|--|
| Documento de: POLIZA NUEVA | Valor Asegurado Movimiento \$25.830.588 | Prima Anual \$73.802 | Total Valor Asegurado \$25.830.587,79 |
|-------------------------------|--|-------------------------|--|

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

| RAMO | PRODUCTO | OFICINA | USUARIO | OPERACIÓN | MONEDA | COASEGURO | NÚMERO PÓLIZA LÍDER | DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER |
|------|----------|---------|---------|-----------|-----------------|-----------|---------------------|--------------------------|
| 012 | NDX | 2802 | 6832 | 01 | PESO COLOMBIANO | DIRECTO | | |

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

| CÓDIGO | NOMBRE DEL PRODUCTOR | COMPAÑÍA | CATEGORÍA | %PARTICIPACIÓN | PRIMA |
|--------|--------------------------------|-------------------------------------|-----------|----------------|---------|
| 37570 | J Y A SEGUROS Y PENSIONES LTDA | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | AGENCIAS | 100,00 | 131.560 |

| 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 | 01/08/2016 | 13 - 18 | P | 5 | F-01-12-083 |
| CÓDIGO NOTA TÉCNICA | 25/06/2017 | 13 - 18 | NT-P | 5 | N-01-012-010 |

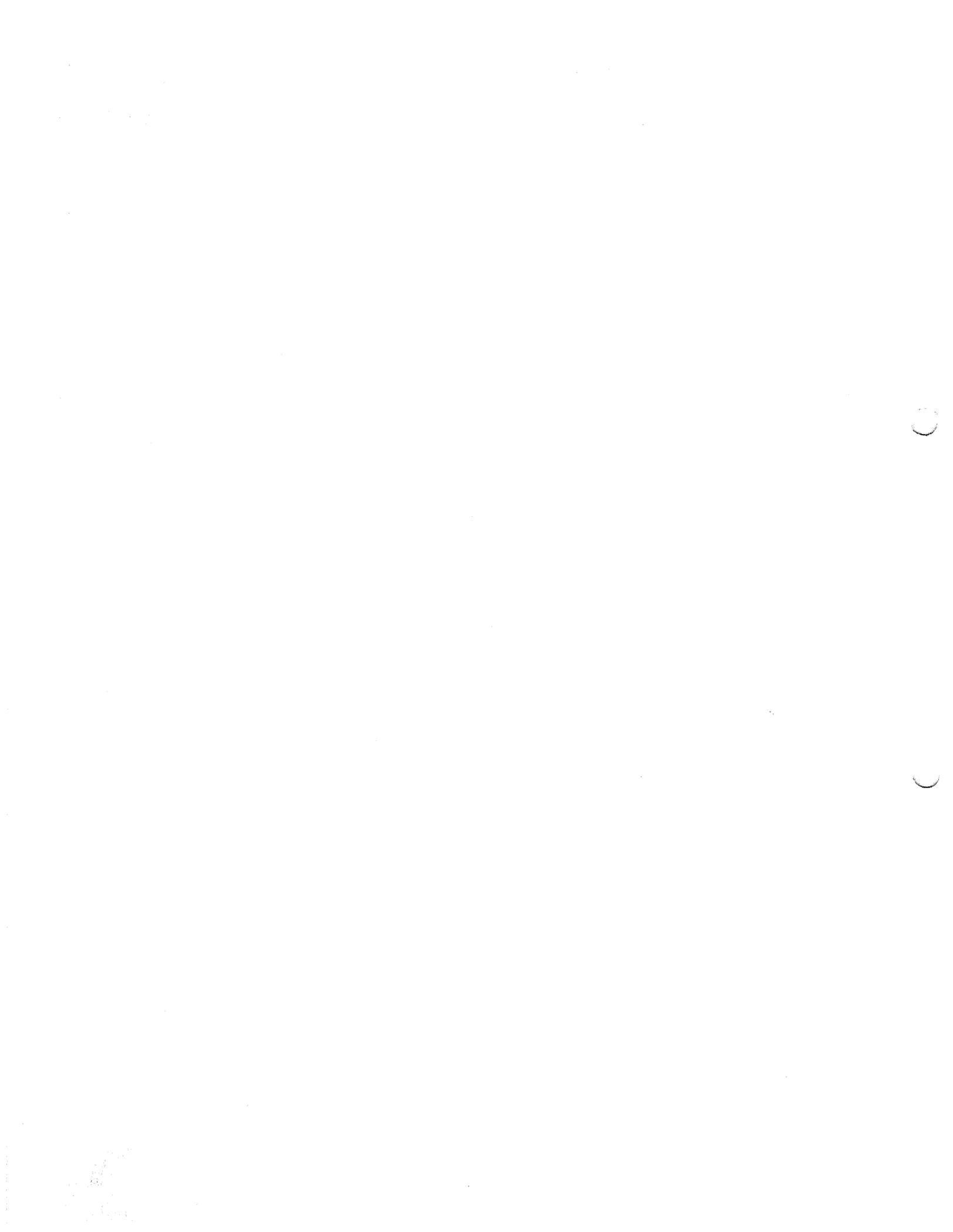
TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

CONTRATO DE SUMINISTRO NO.0146

OBJETO:

ADQUISICION DE TUBERIA PARA VARIANTE CHAGUALITO TRAMO SALIDA DESARENADOR Y CONEXION UVITO DESARENADOR CHAGUALITO EN EL MUNICIPIO DE SALAMINA, CALDAS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO



| | | | | | |
|---|--|----------------------------|--------------------|-----------------------------------|---|
| CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN MEDELLIN, 22 DE MAYO DE 2020 | | PÓLIZA NÚMERO 0698378-4 | | REFERENCIA DE PAGO 01313294757 | |
| INTERMEDIARIO J Y A SEGUROS Y PENSIONES LTDA | | | CÓDIGO 37570 | OFICINA 2802 | DOCUMENTO NÚMERO 13294757 |
| TOMADOR COMERCIALIZADORA S.Y E. Y CIA S.A. | | | | | NIT 8001906653 |
| ASEGURADO COMERCIALIZADORA S.Y E. Y CIA S.A. Y/O; EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS EMPICALDAS SA ESP, NIT | | | | | NIT 8001906653 |
| BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS | | | | | |
| DIRECCIÓN DE COBRO CR 42 # 24 12 | | | CIUDAD MEDELLIN | TELÉFONO 3528585 | |
| DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO | | | CIUDAD SALAMINA | DEPARTAMENTO CALDAS | DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR INDUSTRIAL |
| ACTIVIDAD CONSTRUCCION (VENTA DE MATERIALES PARA) | | | | | CODIGO ACTIVIDAD 8 - 15 |
| DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO | | | | | RIESGO No 1 |

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

| COBERTURA | VL.R. ASEGURADO | VL.R. MOVIMIENTO | %INDICE VARIABLE | PRIMA | I.V.A | PRIMA + IVA |
|--------------------------------|-----------------|------------------|------------------|--------|--------|-------------|
| * BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL | 11.070.252,00 | 11.070.252,00 | 0 | 84.034 | 15.966 | 100.000 |

| VIGENCIA DEL MOVIMIENTO | | NÚMERO DÍAS | PRIMA | IVA | TOTAL A PAGAR |
|-------------------------|----------------------|-------------|----------|----------|---------------|
| DESDE 07-MAY-2020 | HASTA 17-AGO-2020 | 102 | \$84.034 | \$15.966 | \$100.000 |

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIEN MIL PESOS M/L

| VIGENCIA DEL SEGURO | | NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES | VALOR ASEGURADO | VALOR INDICE VARIABLE | TOTAL VALOR ASEGURADO |
|----------------------|----------------------|----------------------------|-----------------|-----------------------|-----------------------|
| DESDE 07-MAY-2020 | HASTA 17-AGO-2020 | 1 | \$11.070.252,00 | \$0,00 | \$11.070.252,00 |

DOCUMENTO DE:
POLIZA NUEVA

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

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL 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 DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-040, LAS CUALES SE ADJUNTAN

EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

- VER CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, Y ANEXO DE HMACC Y AMIT
- VER INFORMACIÓN DE AMPAROS, ARTÍCULOS Y BIENES ASEGURADOS EN DOCUMENTO ADJUNTO

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

| | | | | | |
|----------------------|-----------------|---------------------|--------------------------|-----------------|---------------------------|
| RAMO 013 | PRODUCTO AG5 | OFICINA 2802 | USUARIO 6832 | OPERACIÓN 01 | MONEDA PESO COLOMBIANO |
| COASEGURO DIRECTO | | NÚMERO PÓLIZA LÍDER | DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER | | |

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

| CÓDIGO | NOMBRE DEL ASESOR | COMPAÑÍA | CATEGORÍA | %PARTICIPACIÓN | PRIMA |
|--------|--------------------------------|--------------------------------|-----------|----------------|--------|
| 37570 | J Y A SEGUROS Y PENSIONES LTDA | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA | AGENCIAS | 100,00 | 84.034 |

| FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA | TIPO Y NUMERO DE LA ENTIDAD | TIPO DE DOCUMENTO | RAMO AL CUAL PERTENECE | IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA |
|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------|------------------------|---------------------------------------|
| 01 - 06 - 2009 | 13 - 18 | P | 6 | F-01-13-040 |

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 52 # 14 - 30
MEDELLIN

Seguros Generales Suramericana S.A.

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

- CLIENTE -

www.suramericana.com

Página 1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

| | | | | | |
|---|--|----------------------------|--------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN MEDELLIN, 22 DE MAYO DE 2020 | | PÓLIZA NÚMERO 0698378-4 | | REFERENCIA DE PAGO 01313294757 | |
| INTERMEDIARIO J Y A SEGUROS Y PENSIONES LTDA | | | CÓDIGO 37570 | OFICINA 2802 | DOCUMENTO NUMERO 13294757 |
| TOMADOR COMERCIALIZADORA S.Y E. Y CIA S.A. | | | | NIT 8001906653 | |
| ASEGURADO COMERCIALIZADORA S.Y E. Y CIA S.A. Y/O; EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS EMPOCALDAS SA ESP, NIT | | | | NIT 8001906653 | |
| BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS | | | | | |
| DIRECCIÓN DE COBRO CR 42 # 24 12 | | | CIUDAD MEDELLIN | TELÉFONO 3528585 | |

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

012002627487. NO. DE CONTRATO .
 LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 11,070,251.91 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

CONTRATO DE SUMINISTRO NO.0146
 OBJETO:
 ADQUISICION DE TUBERIA PARA VARIANTE CHAGUALITO TRAMO SALIDA DESARENADOR Y CONEXION UVITO DESARENADOR CHAGUALITO EN EL MUNICIPIO DE SALAMINA, CALDAS

BENEFICIARIOS:
 EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS EMPOCALDAS SA ESP, NIT.8908032399; Y/O
 TERCEROS AFECTADOS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
 CRA 52 # 14 - 30
 MEDELLIN

Seguros Generales Suramericana S.A.

- CLIENTE -

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

www.suramericana.com

Página 2