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

CONTRATO

0163 DE 2024

OBJETO

OBRAS DE CONSTRUCCIÓN DE ALCANTARILLADO EN LOS SECTORES DE LAS PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE

DE LOS MUNICIPIOS DE CHINCHINÁ Y NEIRA CALDAS

LUGAR DE EJECUCIÓN

VALOR

CONTRATISTA

CC **PLAZO** CHINCHINÁ Y NEIRA, CALDAS

\$150.617.960

25.232.709

IRMA SERNA LONDOÑO

60 DÍAS CALENDARIO CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL

ACTA DE INICIO

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.

PÓLIZA DE RCE No.

42-45-101060275

42-40-101046526

COMPAÑIA DE SEGUROS

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

		VIGE	NCIA	VALOR AMBARADO	
GARANTIA	CUMPLE DESDE		HASTA	VALOR AMPARADO	
CUMPLIMIENTO	SI	13-jun-24	13-nov-24	\$ 45.185.388,00	
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	SI	13-jun-24	13-ago-27	\$ 30.123.592,00	
LABORALES ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI	5 AÑOS, 0 M	ESES Y 0 DIAS	\$ 30.123.592,00	
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	SI	13-jun-24	13-nov-24	\$ 45.185.388,00	

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

LOS AMPAROS ANTERIORES SE ENCUENTRAN CONFORME A LA EXIGENCIA CONTRACTUAL CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO 0163 DE 2024 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

1 8 JUN 2024

ID DUQUE RENDON Secretario Jurídico

milo Aristizabal Valencia.

TANIA ECHEVERRY Secretaria General



CIUDAD DE EXPEDICIÓN MANIZALES				SUCURSAL Manizales					COD.SUC		NO.PÓLIZA 42-45-101060275		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN VIGENCIA DESD DÍA MES AÑO DÍA MES AÑ		SDE AÑO 2024	DE A LAS VIGENCIA HAS			HASTA AÑO 2029	AÑO HORAS				IPO MOVIMIENTO			
er en en ersemen		06	2024	00:00 DA	13 TOS DEL	District And	OR/GARA		ANEXO	JACOA I III		NEW PROPERTY.		
OMBRE O RAZO	SERN	A LONDOÑO	, IRMA								IDENTIFI	CACIÓN	CC: 2	25.232.709
IRECCIÓN: CR 0	5 NRO.9 -56						CIU	DAD:	VILLA MAR	IA, CALDAS	8	TELÉFO)NO: 3	108256786
			1000	DAT	TOS DEL	ASEGUE	RADO / BEN	EFICIARIO)			arabhi ara		
SEGURADO / ENEFICIARIO: IRECCIÓN: CR:	EMPR	ESA DE OBR	AS SANIT	T-THE WARREN		S. Branch P.	/				IDENTIFIE	CACIÓN	NIT: 8	90.803.239-9
IRECCIÓN: CR	3 NRO. 75 - 8	82					CIU	DAD: M	IANIZALES	, CALDAS	n calvas or	TELÉ	FONO	8867080
DICIONAL:														
ON SUJECIÓN A					There is a second service.	And the Control of th	EL SEGURO							
RIESGO: CONSTRU	CION DE CBR		7100		×	AMP	AROS	14.2. TA		Et i	14.5			
	tury to the	AS CIVILES										etab.	B _C	
amparos		AS CIVILES				VIGE	NCIA DESDE	VIGENC	IA HASTA		ASEG/ACTUAL		ASEG/ANT	ERIOR
CUMPLIMIENTO SALARIOS Y PRES	raciones soc					1:	NCIA DESDE 3/06/2024 3/06/2024 ARA 5 AÑOS	13/	11/2024	\$45,18 \$30,12	ASEG/ACTUAL 85,388.00 23,592.00 \$30,123,592		ASEG/ANT	PERIOR
CUMPLIMIENTO SALARIOS Y PRES ESTABILIDAD DE ACLARACION	raciones soc La obra	IALBS		1000		1 1 SI AMP	3/06/2024 3/06/2024 ARA 5 AÑOS	13/: 13/: 5, 0 MESE:	11/2024 08/2027 S Y O DÍM	\$45,18 \$30,12	35,388.00 33,592.00 \$30,123,592	2.00 /		
CUMPLIMIENTO SALARIOS Y PRES ESTABILIDAD DE ACLARACION * ESTE AMPAI	raciones soc La obra ES o inicia vige	IALES				1 1 SI AMP	3/06/2024 3/06/2024 ARA 5 AÑOS	13/: 13/: 5, 0 MESE:	11/2024 08/2027 S Y O DÍM	\$45,18 \$30,12	35,388.00 33,592.00 \$30,123,592	2.00 /		
CUMPLIMIENTO SALARIOS Y PRES ESTABILIDAD DE ACLARACION * ESTE AMPAI POOR MEDIO DEL PI	ES O INICIA VIGE	IALES ENCIA UNA VEZ SE ACLARA LA	AS GARANTI	IAS OTORGA	DAS.	1: SI AMP.	3/06/2024 3/06/2024 ARA 5 AÑOS CONTRATO 3	13/: 13/: 13/: 13/: 13/: 13/: 13/: 13/:	11/2024 08/2027 5 Y O DÍA	\$45,18 \$30,12 * . ACTA DE E	85,388.00 13,592.00 \$30,123,592 MTREGA A SAT	2.00 /	N DEL MI	SMC
CUMPLIMIENTO SALARIOS Y PRES ESTABILIDAD DE ACLARACION * ESTE AMPAI . POOR MEDIO DEL PI	ES O INICIA VIGE	ENCIA UNA VEZ SE ACLARA LA SE EXPEDICIÓ	N)	IAS OTORGA	DAS.	1: SI AMP.	3/06/2024 3/06/2024 ARA 5 AÑOS CONTRATO 3	13/: 13/: 5, 0 MESES	11/2024 08/2027 5 Y O DÍA	\$45,18 \$30,12 * . ACTA DE E	25,388.00 13,592.00 \$30,123,592 WHITEGA A SAT WHADO TOTA 05,432,572.00	2.00 /	N DEL MI	SMC
CUMPLIMIENTO SALARIOS Y PRES ESTABILIDAD DE ACLARACION * ESTE AMPAI . PODR MEDIO DEL PI	ES O INICIA VIGE	IALES INCIA UNA VEZ SE ACLARA LA SE EXPEDICIÓ SE ACOUNTE MED	N)	IAS OTORGAL	DAS.	1: SI AMP.	3/06/2024 3/06/2024 ARA 5 AÑOS CONTRATO 3	13/: 13/: 5, 0 MESES :/O CON LA	11/2024 08/2027 5 Y O DÍA	\$45,18 \$30,12 ACTA DE E	25,388.00 13,592.00 \$30,123,592 WHITEGA A SAT WHADO TOTA 05,432,572.00	2.00 /	N DEL MI	BMO PAGO DO
ACLARACION * ESTE AMPA POOR MEDIO DEL PI	ES O INICIA VIGE	ENCIA UNA VEZ SE ACLARA LA SE EXPEDICIÓN	N.	IVA	DAS. A '73,102.00	1: SI AMP.	3/06/2024 3/06/2024 ARA 5 AÑOS CONTRATO Y	13/: 13/: 5, 0 MESES :/O CON LA	11/2024 08/2027 5 Y O DÍA	\$45,18 \$30,12 ACTA DE E	R5,388.00 R3,592.00 \$30,123,592 ENTREGA & SAT SAT SAT SAT SAT SAT SAT SAT	2.00 /	N DEL MI	BMO PAGO DO
CUMPLIMIENTO SALARIOS Y PRES ESTABILIDAD DE ACLARACION * ESTE AMPAI POOR MEDIO DEL PI VALOR PRIMA NE \$ ****376,75**	ES O INICIA VIGE ESENTE ANEXO O REIRA VERGAF MENTE CONVE SE ESPECIFIC	SE ACLARA LA SE AC	N. D.	IVA 100 CIONES DE	A	SI AMPS	TOTAL TADO S.A. S	A PAGAR A PAGAR A PAGAR E REFIERE	11/2024 08/2027 5 Y O DÍA FIRMA DEL 7,853.00	\$45,18 \$30,12 ACTA DE E	URADO TOTA 05,432,572.00 CCASEOURO FAR	2.00 /	N DEL MI	PAGO DO

	NETA GASTOS EXP	PEDICIÓN	NA.	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEG	URADO TOTAL	PLAN DE PAGO			
\$ *****376,	751.00 \$	8,000.00	1 *****73,102.00	\$ *******457,853.00	\$ *****10	5,432,572.00	CONTADO			
CHALCEMARTHI					DISTRIBUCION COASEGURO					
NOMBRE		CLAVE	N DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA		% FART	VALOR ASSOURADO			
JESUS ERNEY	FERREIRA VERGARA	999403	100.00	4.						

VIGILADO

42-45-101060275 FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianza

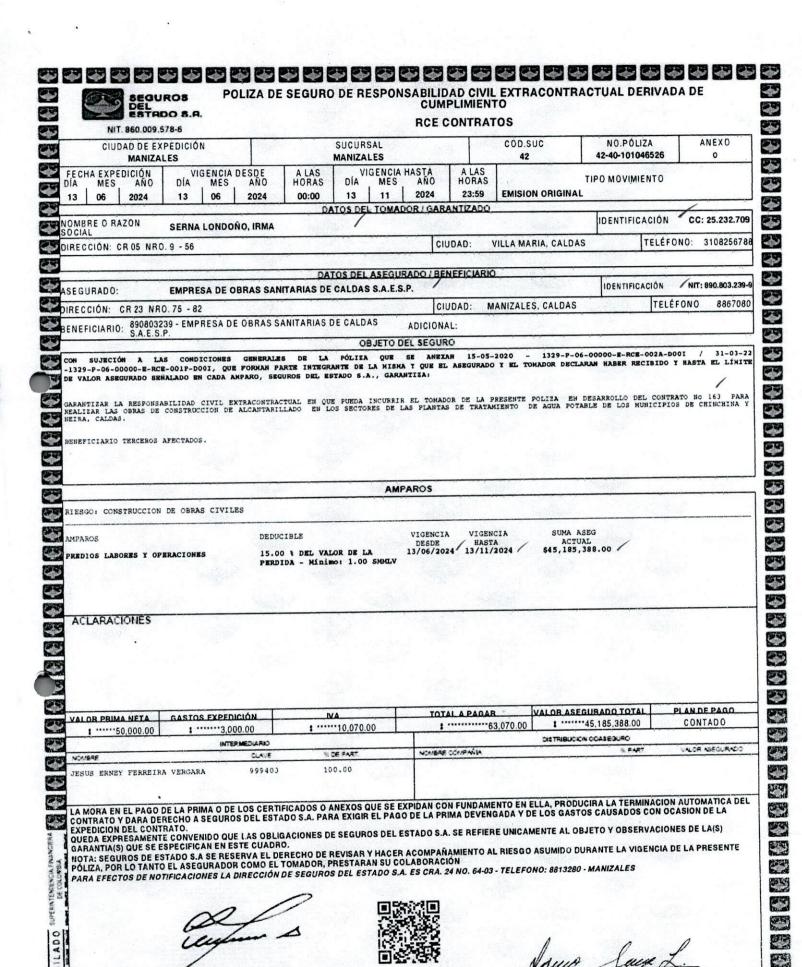
USTED PUEDE GONSULTAR ESTA POLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM



OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO 601-2186977, 601-6019330

DLF999403A

NIT. 860.009.57			SUCURS				CIOS PUBLICO:	I NO.PÓLIZA I ANEXO		
				MANIZA				42	42-45-101060275	
			AÑO HORAS DÍA MES AÑO					ANEXO CAUSA PI	TIPO MOVIMIENTO RIMA	
OMBRE O RAZON	SERNA LONDO	ÑO, IRMA	DATO	S DEL	TOMADO	R / GAR	ANTIZAD	0	IDENTIFICACIÓN	CC: 25.232.709
OCIAL IRECCIÓN: CR 05 NRO.						CIUD	AD: VI	ILLA MARÍA, CALDA	S TELEFOR	NO: 3108256788
	7 (100)		DATO	DEL A	SEGURA	DO BE	NEFICIAR	10		
ENEFICIARIO:	EMPRESA DE (DBRAS SANIT	ARIAS DE C	ALDAS S	S.A.E.S.P.					NIT: 890.803.239-9
DICIONAL:	75 - 82	Red Back				Cioc	JAU: M	ANIZALES, CALDAS	liere)	FUNO: 8867080
TEXTO ACLARATORIO										
TEXTO ACLARATORIO										
									No.	
		V.								
QUEDA EXPRESAMENTE CO SE ESPECIFICAN EN ESTE C		AS OBLIGACION	NES DE SEGU	ROS DEL	ESTADO S.	A. SE REFIE	RE UNICAMI	ENTE AL OBJETO Y OF	SERVACIONES DE LA(S) GA	ARANTIA(S) QUE
NOTA: SEGUROS DE ESTAD TANTO EL ASEGURADOR CO PARA EFECTOS DE NOTIFICA	OMO EL TOMADO	R, PRESTARAN	SUCOLABO	RACION						E PÓLIZA, POR LO
	-0	1								



FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Viceoresidente de Fianza

42-40-101046526

0

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF999403A

Datos de la póliza		
Estado:		
Vigente		
Número de póliza:		
42-45-101060275		
Número de anexo:		
1		
Fecha de expedición:		
jueves, 13 de junio de 2024		
Ramo:		
CUMPLIMIENTO PARTICULAR		
Asegurado:		
EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P.		
Tomador:		
SERNA LONDOÑO IRMA		
Inicio de vigencia:		
jueves, 13 de junio de 2024		
Fin vigencia:		
lunes, 13 de agosto de 2029		
Valor total asegurado:		
\$ 105.432.572		

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- · Pólizas Todo Riesgo ramo Automóviles: (601) 218 6977 ext 311 Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com * Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
 - · Pólizas ramo **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 Email: verificacion polizas todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com
 - Pólizas ramo **Fianzas Cumplimiento**: 310 327 9980 / verificacion polizas cumplimiento@segurosdelestado.com
 - Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157-159-163 Email:
- $\underline{verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com}$
 - · Pólizas ramo **Vida**: (601) 218 6977 Email: <u>verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com</u> Pólizas ramo SOAT: (601) 432 4102 a nivel nacional - Email: operacionsoat@segurosdelestado.com
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

< Regresar

Consultar de nuevo

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por Seguros del Estado

	1,13	
Datos de la póliza	8	
Estado:		
Vigente		
Número de póliza: 42-40-101046526		
Número de anexo:		
Fecha de expedición: jueves, 13 de junio de 2024		
Ramo: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUN	1PL	
Asegurado: EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P.		
Tomador: SERNA LONDOÑO IRMA		
Inicio de vigencia: jueves, 13 de junio de 2024		
Fin vigencia: miércoles, 13 de noviembre de 2024		
Valor total asegurado: \$ 45.185.388		

C Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- · Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 Email: verificacion, polizas, automoviles@seguros delestado.com * Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- · Pólizas ramo Generales: (601) 218 6977 ext 522 Email: verificacion polizas todories goconstruccion@segurosdelestado.com
- · Pólizas ramo Fianzas Cumplimiento: 310 327 9980 / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com
- · Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157-159-163 Email: verificación polizas automoviles@segurosdelestado.com
- · Pólizas ramo **Vida**: <u>(601) 218 6977</u> Email: <u>verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com</u>
- · Pólizas ramo SOAT: (601) 432 4102 a nivel nacional Email: operacionsoat@segurosdelestado.com
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de <u>nuestras oficinas</u> a nivel nacional.

⊀ Regresar