

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



CONTRATO 165 DE 2024
 OBJETO PROYECTO DE REMODELACIÓN, MANTENIMIENTO Y MEJORAS LOCATIVAS EN LAS SECCIONALES Y PLANTA DE TRATAMIENTO DE LA EMPRESA EMPOCALDAS S.A. E.S.P. EN LOS MUNICIPIOS DE MARQUETALIA Y MANZANARES
 LUGAR DE EJECUCIÓN OFICINA SECCIONAL MANZANARES. OFICINA Y PLANTA SECCIONAL MARQUETALIA
 VALOR \$37.785.780
 CONTRATISTA MIGUEL EDUARDO JARAMILLO VILLA
 C.C. 1.053.855.689
 PLAZO 60 DÍAS CALENDARIO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO
 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 580-47-994000086444
 PÓLIZA DE RCE No. 580-74-994000025422
 COMPAÑÍA DE SEGUROS ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	19-jun-24	20-nov-24	\$ 11.335.734,00
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	SI	19-jun-24	20-ago-27	\$ 7.557.156,00
ESTABILIDAD DE LA OBRA	SI	20-ago-24	20-ago-29	\$ 7.557.156,00
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	SI	19-jun-24	20-nov-24	\$ 37.785.780,00

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 CONTRATO 165 DE 2024 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

20 JUN 2024

JUAN DAVID DUQUE RENDON
 Secretario Jurídico

TANIA ECHEVERRY RIVERA
 Secretaria General

Gustavo Adolfo Ospina Ruiz.

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
5804520053**

PÓLIZA No: 580-47-994000086444 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **PEREIRA** COD. AGENCIA: **580** RAMO: **47**
TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION** TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**
DIA **19** MES **06** AÑO **2024** DIA **19** MES **06** AÑO **2024**
FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO
NOMBRE: **MIGUEL EDUARDO JARAMILLO VILLA** IDENTIFICACIÓN: CC **1053.855.689**
DIRECCIÓN: **KR 20 52 41 APTO 504 BL 1** CIUDAD: **MANIZALES, CALDAS** TELÉFONO: **3217821900**

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 CUMPLIMIENTO	19/06/2024	20/11/2024	11,335,734.00
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	19/06/2024	20/08/2027	7,557,156.00
	ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA		VER NOTA ACLARATORIA	7,557,156.00

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 DE CONTRATO DE OBRA NO.165 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PROYECTO DE REMODELACION, MANTENIMIENTO Y MEJORAS LOCATIVAS EN LAS SECCIONALES Y PLANTA DE TRATAMIENTO DE LA EMPRESA EMPOCALDAS SA ESP, EN LOS MUNICIPIOS DE MARQUETALIA Y MANZANARES.

*** NOTA ACLARATORIA ***
EL AMPARO DE ESTABILIDAD OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, TIENE VIGENCIA DE 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.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****26,450,046.00	VALOR PRIMA: \$ *****260,877	GASTOS EXPEDICION: \$****11,000.00	IVA: \$ *****51,657	TOTAL A PAGAR: \$ *****323,534
---	--	--	-------------------------------	--

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPANIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
AVALAR SEGUROS LTDA	9199	100.00			

DECLARACION Y AUTORIZACION: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACION SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASI COMO PARA EL ENVIO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVES DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERIA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRONICOS Y LLAMADAS TELEFONICAS DE CARACTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACION, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRONICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTION AUTOMATICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTION DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRONICO: GESTIONDECATERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/Wlogin

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACION DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACION; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADO, PROMOCION Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISION DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAISES), BAJO LOS PARAMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMAS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMAS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACION APLICABLE. ESTA AUTORIZACION SE MANTENDRA POR EL TIEMPO DE DURACION DEL VINCULO O LA PRESTACION DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACION DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLITICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN [HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX](https://aseguradorasolidaria.com.co/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX)

DE ACUERDO CON EL ART. 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCE LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO.

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU POLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PAGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCION SEGUROS - TU RESPALDO - SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA POLIZA INGRESANDO A NUESTRA PAGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCION SERVICIOS - CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000580452005

FIRMA TOMADOR

DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá CLIENTE
CBD0207COA0DFC7E5A

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

Compañía de Seguros
GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5804520061

PÓLIZA No: 580 -74 - 994000025422 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **PEREIRA** COD. AGE: **580** RAMO: **74** PAP:

DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
19	06	2024		19	06	2024	23:59	20	11	2024	23:59	154	19	06	2024
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				FECHA DE IMPRESIÓN			

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

TIPO DE MOVIMIENTO	EXPEDICION	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO		19	06	2024	23:59	20	11	2024	23:59	154
VIGENCIA DESDE A LAS					VIGENCIA HASTA A LAS					

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MIGUEL EDUARDO JARAMILLO VILLA** IDENTIFICACIÓN: CC **1053.855.689**
DIRECCIÓN: **KR 20 52 41 APTO 504 BL 1** CIUDAD: **MANIZALES, CALDAS** TELÉFONO: **3217821900**

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: **MARQUETALIA**

DIRECCION: **DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO**
ACTIVIDAD: **CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA**
TIPO EDIFICIO: **SI APLICA** TIPO DE RIESGO: **ESTATAL** MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		\$ 37,785,780.00		
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES		37,785,780.00		
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS		37,785,780.00		
PRODUCTOS TRABAJADOS Y OPERACIONES TERMINADAS		37,785,780.00		
BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL		37,785,780.00		
RCE PATRONAL		37,785,780.00		
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS		37,785,780.00		
GASTOS MEDICOS		37,785,780.00		
RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA		37,785,780.00		

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/PRODUCTOS TRABAJADOS Y OPERACIONES TERMINADAS/BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA**

ASEGURADOS ADICIONALES

CC **1053855689 - JARAMILLO VILLA, MIGUEL EDUARDO**

BENEFICIARIOS

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****37,785,780.00	VALOR PRIMA: \$ *****50,000	GASTOS EXPEDICION: \$*****0.00	IVA: \$ *****9,500	TOTAL A PAGAR: \$ *****59,500
---	---------------------------------------	--	------------------------------	---

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
AVALAR SEGUROS LTDA	9199	100.00			

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 DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR (415)7701861000019(8020)00000000007000580452006 **FIRMA TOMADOR**

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

CBD0207COA0DFC7E59

CLIENTE

PPGONZALEZPATRI 0

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

Compañía de Seguros
ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE
ACTIVIDAD ECONOMICA 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE
REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE
RES.2509 DIC/93

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: PEREIRA

COD. AGENCIA: 580 RAMO: 74 No POLIZA: 994000025422 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MIGUEL EDUARDO JARAMILLO VILLA

IDENTIFICACIÓN: CC 1053.855.689

ASEGURADO: EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.803.239-9

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

TEXTO ITEM 1

NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS
NIT 890803239 - EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

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 EJECUCION DEL CONTRATO # 165 REFERENTE A PROYECTO DE REMODELACION, MANTENIMIENTO Y MEJORAS LOCATIVAS EN LAS SECCIONALES Y PLANTA DE TRATAMIENTO DE LA EMPRESA EMPOCALDAS SA ESP, EN LOS MUNICIPIOS DE MARQUETALIA Y MANZANARES.

SISTEMA BASE DE COBERTURA: OCURRENCIA

** AMPARO DE VEHÍCULOS PROPIOS O NO PROPIOS: OPERA EN EXCESO DE LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL O CONTRACTUAL DE LA PÓLIZA DE AUTOMÓVILES CONTRATADA O NO, CON LÍMITES MÍNIMOS POR EVENTO DE \$100.000.000 / \$100.000.000 / \$200.000.000. EN CASO DE SINIESTRO, SE DEBE DEMOSTRAR LA RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL VEHÍCULO SINIESTRADO Y EL CONTRATO AMPARADO BAJO LA PÓLIZA.

** AMPARO PATRONAL: OPERA EN EXCESO DE LA ARL

LA PRESENTE POLIZA EXCLUYE, ADEMÁS DE LAS EXCLUSIONES INDICADAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO, LAS SIGUIENTES COBERTURAS:

- TODA RC CONTRACTUAL
- RC PROFESIONAL MÉDICA
- RC PROFESIONAL CLINICAS Y HOSPITALES
- RC PRODUCTOS CUALQUIER OTRO TIPO DE RC PROFESIONAL

CLIENTE

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza: 994000086444 Número de anexo: 0
 Agencia: PEREIRA Ramo: CUMP. ENT. ESTATALES
 Asegurado / Beneficiario: EMPOCALDAS S.A. E.S.P.
 Tomador / Garantizado: JARAMILLO VILLA MIGUEL EDUARDO

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	miércoles, 19 de junio de 2024	miércoles, 20 de noviembre de 2024	\$11,335,734.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	miércoles, 19 de junio de 2024	viernes, 20 de agosto de 2027	\$7,557,156.00
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	martes, 20 de agosto de 2024	lunes, 20 de agosto de 2029	\$7,557,156.00

[Nueva Consulta](#) [Visualizar PDF](#)



NIT. 860.524.654-6

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS - LEY 142 DE 1994 - PATRICLSUSP03V4



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5804520053

PÓLIZA No: 580-47-994000086444 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: PEREIRA COD AGENCIA: 580 RAMO: 47
 TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESION: REIMPRESION
 DIA 19 MES 06 AÑO 2024 DIA 20 MES 06 AÑO 2024
 FECHA DE EXPEDICION FECHA DE IMPRESION

DATOS DEL AFIANZADO
 NOMBRE: MIGUEL EDUARDO JARAMILLO VILLA IDENTIFICACION: CC 1053.855.689
 DIRECCION: KR 20 52 41 APTO 504 BL 1 CIUDAD: MANIZALES, CALDAS TELEFONO: 3217821900

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	19/06/2024	20/11/2024	11,335,734.00
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	19/06/2024	20/08/2027	7,557,156.00
	ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA		VER NOTA ACLARATORIA	7,557,156.00

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 DE CONTRATO DE OBRA NO.165 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PROYECTO DE REMODELACION, MANTENIMIENTO Y MEJORAS LOCATIVAS EN LAS SECCIONALES Y PLANTA DE TRATAMIENTO DE LA EMPRESA EMPOCALDAS SA ESP, EN LOS MUNICIPIOS DE MARQUETALIA Y MANZANARES.

*** NOTA ACLARATORIA ***

EL AMPARO DE ESTABILIDAD OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, TIENE VIGENCIA DE 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.

Información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

N COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza: **994000025422** Número de anexo: **0**
 Agencia: **PEREIRA** Ramo: **RESP CIVIL EXT PATRI**
 Asegurado / Beneficiario: **EMPOCALDAS S.A. E.S.P.**
 Tomador / Garantizado: **JARAMILLO VILLA MIGUEL EDUARDO**

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	miércoles, 19 de junio de 2024	miércoles, 20 de noviembre de 2024	\$37,785,780.00

[Nueva Consulta](#) [Visualizar PDF](#)

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5804520061

PÓLIZA No: 580 -74 - 994000025422 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: PEREIRA	COD. AGE: 580	RAMO: 74	PAP:
DIA MES AÑO 19 06 2024	DIA MES AÑO HORAS 19 06 2024 23:59	DIA MES AÑO HORAS 20 11 2024 23:59	DIA MES AÑO 20 06 2024
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL	TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	VIGENCIA DEL ANEXO	DIA MES AÑO HORAS	DIA MES AÑO HORAS	DIA MES AÑO HORAS
	19 06 2024 23:59	20 11 2024 23:59	20 11 2024 23:59	154
	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS	DIAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MIGUEL EDUARDO JARAMILLO VILLA	IDENTIFICACIÓN: CC 1053.855.689
DIRECCIÓN: KR 20 52 41 APTO 504 BL 1	CIUDAD: MANIZALES, CALDAS
	TELÉFONO: 3217821900

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: MARQUETALIA		
DIRECCIÓN: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO			
ACTIVIDAD: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA			
TIPO EDIFICIO: SI APLICA	TIPO DE RIESGO: ESTATAL		
	MANZANA:		
DESCRIPCIÓN AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO	\$ 37,785,780.00		
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	37,785,780.00		
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	37,785,780.00		
PRODUCTOS TRABAJADOS Y OPERACIONES TERMINADAS	37,785,780.00		
BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL	37,785,780.00		
RCE PATRONAL	37,785,780.00		
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	37,785,780.00		
GASTOS MEDICOS	37,785,780.00		
RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	37,785,780.00		
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/PRODUCTOS TRABAJADOS Y OPERACIONES TERMINADAS/BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA			

1 la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros
MEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE