

FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS



CONTRATO 0173 DE 2.019
 OBJETO EMISIÓN DE PAUTAS PUBLICITARIAS Y MENSAJES INSTITUCIONALES EN TV-WEB.
 MUNICIPIO MANIZALES, CALDAS
 VALOR \$2.500.000
 CONTRATISTA MARTIN JAHIR SANCHEZ GALLEGO
 CC 10.269.021
 PLAZO CINCO (5) MESES DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 15 DE DICIEMBRE DE 2019.
 POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 42-46-101006922
 COMPAÑIA DE SEGUROS SEGUROS DEL ESTADO S.A.

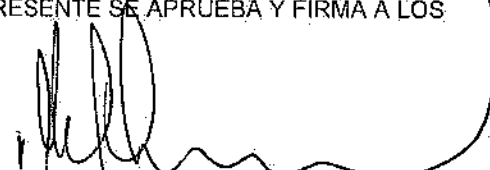
| GARANTIA | CUMPLE | VIGENCIA | | VALOR AMPARADO |
|--------------|--------|-----------|-----------|----------------|
| | | DESDE | HASTA | |
| CUMPLIMIENTO | SI | 26-jun-19 | 26-feb-20 | \$ 750.000,00 |

REQUISITOS LEGALIZACION CUMPLE
 ESTAMPILLA PRODESARROLLO NA
 ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD NA
 ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA NA
 ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 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 0173 DE 2019 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

26 JUN 2019


 MAURICIO ANDRES LOZANO MEJIA
 Gerente (S)


 ANDRES FELIPE TABA ARROYAVE
 Secretario General (E)

Elaboró: Juan Camillo A.

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|--|--|--|--|------------------------|--|--|
| Ciudad de Expedición: MANIZALES | | | Sucursal: MANIZALES | | | Cod. Sucursal: 42 | | | Nro. Póliza: 42-46-101006922 | | | Anexo: 0 | | |
| Fecha Expedición: Día: 26 Mes: 06 Año: 2019 | | | Vigencia Desde: Día: 26 Mes: 06 Año: 2019 | | | A las: Horas: 00:00 | | | Vigencia Hasta: Día: 26 Mes: 02 Año: 2020 | | | A las: Horas: 00:00 | | |
| Tipo Movimiento: EMISIÓN ORIGINAL | | | | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|----------------------------|--|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|--|
| Nombre o Razón Social: SANCHEZ GALLEGO MARTIN JAHIR | | | | | | Identificación: 10269021 | | | | | | | | | | | |
| Dirección: CRA. 22 NO. 518-34 | | | | | | Ciudad: MANIZALES - CALDAS | | | | | | Teléfono: 8863322 | | | | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|--|
| Nombre o Razón Social: EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P. | | | | | | Identificación: 890803239-9 | | | | | | | | | | | |
| Dirección: CRA. 23 NO. 75-82 | | | | | | Ciudad: MANIZALES - CALDAS | | | | | | Teléfono: 8867080 | | | | | |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 0173 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: EMISION DE PAUTAS PUBLICITARIAS Y MENSAJES INSTITUCIONALES EN TV-WEB

AMPAROS

| | | | |
|---------------------------------|-----------------|-----------------|--------------------------|
| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS | | | |
| AMPAROS: | Vigencia Desde: | Vigencia Hasta: | Suma Asegurada / Actual: |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 26/06/2019 | 26/02/2020 | \$ 750,000.00 |

OBSERVACIONES:

*LA PRESENTE POLIZA SE EXTIENDE A CUBRIR EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA

| | | | | | |
|-------------------|--------------------|-------------|----------------|------------------------|-----------------------|
| Valor Prima Neta: | Gastos Expedición: | IVA: | Total a Pagar: | Valor Asegurado Total: | Fecha Límite de Pago: |
| \$ 15,000.00 | \$ 7,000.00 | \$ 4,180.00 | \$ 26,180.00 | \$ 750,000.00 | 26/06/2019 |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | |
|---|--------|---------------------|------------------------|------------------|------------------|
| Nombre: | Clave: | % DE PARTICIPACIÓN: | Nombre Compañía: | % Participación: | Valor Asegurado: |
| PELAEZ OCCIDENTE LIMITADA ASESORES DE SEGUROS | 72984 | 100,00 | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es CRA. 24 NO. 64-03 - Teléfono: 8813280 - MANIZALES

Mmsm?

[Firma manuscrita]



FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas
Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

FIRMA TOMADOR
Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2185977

Verifique su póliza escaneando el código QR.
Aplica únicamente para la emisión original.