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

CONTRATO N°

171 DE 2024

OBJETO

171 DE 2024
REALIZAR LAS CARACTERIZACIONES DE LAS FOUNTES DE AQUA RESIDUAL

CORRESPONDIENTES AL PROCESO DE VERTIMIENTOS DE EMPOCALDAS S.A

E.S.P.

LUGAR DE EJECUCIÓN

CALDAS

CONTRATISTA

LABORATORIO HIDROAMBIENTAL MANIZALES S.A.S.

PLAZO

15 DE DICIEMBRE DE 2024

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.

42-45-101060401

PÓLIZA RCE No.

42-40-101046621

COMPAÑIA DE SEGUROS

SEGUROS DEL ESTADO

GARANTÍA	CUMPLE	VIGE	NCIA	VALOR AMPARADO	
GARANTIA	OOM! LE		HASTA	7,12017,11117,110120	
CUMPLIMIENTO	SI	25/06/2024	15/03/2024	\$51.591.350	
SALARIOS Y PRESTACIONES	SI	25/06/2024	15/12/2027	\$34.394.233	
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	SI	25/06/2024	15/12/2024	\$34.394.233	
RCE	SI	25/06/2024	15/03/2024	\$51.591.350	

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 DECRETO 1082 DE 2015, ADEMAS SE AJUSTA A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO 171 DE 2024 EN LO REFERENTE A CARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

28/06/2024

Secretario Juridico

Sebestian Diaz Valencia - Abogado Proyectó:

DAVID DUQUE RENDON

Contratista

Secretaria General



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

92		146.1	. 000.008.	310-0										
3		CIUD	AD DE EX		N	7 (6)		SUCUR MANIZA	100		NE int	COD.SUC 42	NO.PÓLIZA 42-45-101060401	ANEXO 0
	1	EXPE MES 06	DICIÓN AÑO 2024	DÍA 25	GENCIA MES 06	DESDE AÑO 2024	A LAS HORAS 00:00	DÍA 15	GENCIA MES 12	HASTA AÑO 2027	A LAS HORAS 23:59	EMISION ORIGINAL	TIPO MOVIMIENTO	
				0.00	25		0.4	TOO DE	TOMA	OPICAD	ANTIZADO		No. of the second	

LABORATORIO HIDROAMBIENTAL MANIZALES SAS

CIUDAD: MANIZALES, CALDAS TELÉFONO: 3146517590

IDENTIFICACIÓN NIT: 901.337.182-8

TELÉFONO

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO ASEGURADO / EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P.

DIRECCIÓN: CL 65A NRO. 27 - 80 L 101 ED CONDOTTI

CIUDAD:

MANIZALES, CALDAS

IDENTIFICACIÓN NIT: 890.803.239-9

8867080

DICIONAL:

BENEFICIARIO:

DIRECCIÓN: CR 23 NRO. 75 - 82

NOMBRE O RAZON

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-027A 30-06-2009, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EI ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A.,

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUCIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Nº 171 CUYO OBJETO ES: REALIZAR LAS CARACTERIZACIONES DE LAS FUENTES DE AGUA RESIDUAL CORRESPONDIENTES AL PROCESO DE VERTIMIENTOS DE EMPOCALDAS SA ESP, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DESCRITAS EN EL PRESENTE CONTRATO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEG/ACTUAL

CUMPLIMIENTO

CALIDAD DE LOS ELEMENTOS SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES

25/06/2024

15/03/2025 \$51,591,350.10 \$34,394,233.40

SI AMPARA 0 AÑOS, MESES Y 21 DÍAS * 25/06/2024 15/12/2027

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO

25	VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	N.	IVA	A STANKE	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
1300	\$ *****494,028.00	\$ ******8,000.00	14	\$ *****95,385	.00	\$ *****597,413.00	\$ *****120,379,816.90	CONTADO
4	Mark Control	INTERMED	ARIO		•	No. of the last of	DISTRIBUCION COASEGURO	
717	NOMBRE		XAVE	% DE PART.	341	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART,	VALOR ASEGURADO
	ODG GRUPO ASEGURADOR	LTDA. 1	53950	100.00	100	Same Co		3

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

42-45-101060401







POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

NIT. 860.009.578-6

EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

	CIUDAD DE EXPEDICIÓN MANIZALES			anti-		SUCUR	1.150		THE STATE OF THE S	COD.SUC 42	NO.PÓLIZA 42-45-101060401	ANEXO 0	
DÍA			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	DRAS DÍA MES AÑO			A LAS HORAS 23:59	EMISION ORIGINA	TIPO MOVIMIENTO	all on the	
26	06	2024	25	06	2024	00:00	-		L TILL	ANTIZADO	EMISION ORIGINA	"L'aggirland"	has and bear

NOMBRE O RAZON SOCIAL

LABORATORIO HIDROAMBIENTAL MANIZALES SAS

IDENTIFICACIÓN NIT: 901.337.182-8

DIRECCIÓN: CL 65A NRO. 27 - 80 L 101 ED CONDOTTI

CIUDAD: MANIZALES, CALDAS TELÉFONO: 3146517590

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P.

IDENTIFICACIÓN NIT: 890.803.239-9

DIRECCIÓN: CR 23 NRO. 75 - 82

CIUDAD: MANIZALES, CALDAS TELÉFONO 8867080 Q

Q. 15

Ç

-

Ç

V

W.Y

Ç

Ę

Ŷ

Ę

Ġ

Ĺ 4

ÿ

Ç

Ġ

ADICIONAL:



PAGINA WEB









CORRESPONSALES BANCARIOS















Pagos con convenio "No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

PLAN DE PAGO IVA TOTAL A PAGAR **VALOR ASEGURADO TOTAL** ALOR PRIMA NETA GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****95,385.00 \$ *****120,379,816.90 \$ ******597,413.00 CONTADO \$ *****494,028.00 \$ ******8,000.00 DISTRIBUCION COASEGURO INTERMEDIARIO

NOMERE COMPAÑÍA

% DE PART. NOMBRE ODG GRUPO ASEGURADOR LTDA. 153950

% PART VALOR ASEGURADO

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

OTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO ANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

ARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 24 NO. 64-03 - TELEFONO: 8813280 - MANIZALES

FORMA DE PAGO CHEQUE No. VALOR BANCO

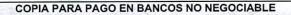


REFERENCIA

EFECTIVO

CHEQUE TOTAL \$

GILADO





POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE **CUMPLIMIENTO**

NIT. 860.00	9.578-6	2.3	-17	2-2		RCE C	ONTRA	ros	- 7		1
	EXPEDICIÓN ZALES	11.7 (19.1 12.7 L.)	100000	CURSA NIZALE		7 T		COD.SUC	NO.PÓLI 42-40-10104		ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 26 06 2024			00:00	DÍA 15	ENCIA I MES 06	AÑO 2025	A LAS HORAS 23:59	EMISION ORIGIN	TIPO MOVIMIE	ENTO	
NOMBRE O RAZON SOCIAL	LABORATORIO H	IIDROAMBIE			ur Monaco	OR / GARA	NTIZADO		IDENTIFICA	ACIÓN NIT	: 901.337.
	NRO. 27 - 80 L 101 ED	CONDOTTI		j., 6	30	CIUI	DAD: I	MANIZALES, CALD	AS	TELÉFONO	D: 31465
472		Section 1		7	AVECTOR I	-	14.00			1W2= <u>0.00</u>	The property
ASEGURADO:	EMPRESA DE OB	RAS SANITA	- and the support which			ADO / BEN	EFICIARIO		IDENTIFICA	CIÓN	NIT: 890.80
IRECCIÓN: CR 23 N		Table 1			sk, F,		DAD: M	ANIZALES, CALDA		TELÉFO	
BENEFICIARIO: 89080 S.A.E.	3239 - EMPRESA DE	OBRAS SANI	TARIAS DE C	CALDAS	192.	ADICIONAL	7796		A Second	25-76-54-7	= WALPA
J.A.E.	TOTAL TOTAL		The Shirt	OBJ	ETO DE	L SEGURO	ls.	9.54.3		1000	
PRESENTE CONTRATO.											
		1 25-4		15-7		a show					
*1285		Tograph St. F.		* Alley	AMPA	AROS	191000	1882	467.00		
RIESGO: PRESTACION	DE SERVICIOS										
AMPAROS		DEDUCIBI	ıΕ		£ 0	VIGENCIA	VIGENO			40.	-
PREDIOS LABORES Y O	PERACIONES		DEL VALOR I			DESDE 5/06/2024	HASTA 15/06/2		TUAL L,350.10		
		PERDIDA	- MINIMO.	1.00 5	IDID V						
ACLARACIONES				4.2	4.534		3/8				
VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDIÇIÓ	on I	IVA		2	TOTAL	A PAGAR	VALOR AS	EGURADO TOTAL	PLAN	DE PAGO
\$ *****150,533.00	\$ *******3,000.0	THE RESERVE	\$ *****29,1	71.00			******182,	1000000	**51,591,350.10		NTADO
4.12.0	INTERME					And the second		DISTRIBUC	ION COASEGURO	-42.2	
NOMBRE	APA.	CLAVE	N DE PAR	π.		NOMBRE CO	APAÑIA	1	% PART,	VALO	OR ASEGURA
ODG GRUPO ASEGURADO		153950	100.00	146							
LA MORA EN EL PAGO CONTRATO Y DARA DE EXPEDICION DEL CONT QUEDA EXPRESAMENT GARANTIA(S) QUE SE E NOTA: SEGUROS DE ESPÓLIZA, POR LO TANTO PARA EFECTOS DE NO	RECHO A SEGUROS D IRATO. 'E CONVENIDO QUE LA ESPECIFICAN EN ESTE STADO S.A SE RESERV DEL ASEGURADOR CO	EL ESTADO S AS OBLIGACIO CUADRO. VA EL DEREC DIMO EL TOMA	S.A. PARA EXI ONES DE SEG HO DE REVISA ADOR, PRESTA	GIR EL I UROS D AR Y HA ARAN S	PAGO D DEL EST CER AC U COLA	E LA PRIMA ADO S.A. SE COMPAÑAMI BORACIÓN	DEVENGA REFIERE ENTO AL F	ADA Y DE LOS GAST UNICAMENTE AL O RIESGO ASUMIDO D	OS CAUSADOS CO BJETO Y OBSERV URANTE LA VIGEN	ON OCASION ACIONES DE	N DE LA E LA(S)

42-40-101046621

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas





DLF153950B



POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXP MANIZAL		Cashina:	SUCURSAL MANIZALES	7	COD.SUC 42	NO.PÓLIZA 42-40-101046621	ANEXO 0
CHA EXPEDICIÓN MES AÑO 06 2024	VIGENCIA DE DÍA MES 25 06	SDE A LAS AÑO HORAS 2024 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 15 06 2025	A LAS HORAS 23:59 EMISION ORIGINA		TIPO MOVIMIENTO	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL

LABORATORIO HIDROAMBIENTAL MANIZALES SAS

IDENTIFICACIÓN NIT: 901.337.182-8

FEC

DIRECCIÓN: CL 65A NRO. 27 - 80 L 101 ED CONDOTTI

CIUDAD: MANIZALES, CALDAS

MANIZALES, CALDAS

TELÉFONO: 3146517590

Ĝ

¥

6

Ç

Ş

Ç

Ġ

Ğ ě

Ć Q.

Ý

4

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P.

IDENTIFICACIÓN NIT: 890.803.239-9

DIRECCIÓN: CR 23 NRO. 75 - 82

CIUDAD:

TELÉFONO 8867080

BENEFICIARIO:

ADICIONAL:



PAGINA WEB









CORRESPONSALES BANCARIOS







Bancolombia ConesponariBaniana







*No aplica para transferencias Pagos con convenio



Banco de Bogotá

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR ASEGURADO TOTAL IVA TOTAL A PAGAR VALOR PRIMA NETA **GASTOS EXPEDICIÓN** \$ *****3,000.00 \$ ********182,705.00 \$ ****150,533.00 \$ *****29,171.00

\$ *****51,591,350.10

PLAN DE PAGO CONTADO

NOMBRE

BANCO

5

153950

DISTRIBUCION COASEGURO

REFERENCIA

PAGO: 1101010743982-1

VALOR ASEGURACO % DE PART NOMERE COMPAÑÍA % PART. ODG GRUPO ASEGURADOR LTDA. 100.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CONTUDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUE DE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

OTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO ANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

ARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 24 NO. 64-03 - TELEFONO: 8813280 - MANIZALES

FORMA DE PAGO CHEQUE No VALOR

EFECTIVO CHEQUE TOTAL \$



Datos de la póliza	
Estado: Vigente	
Número de póliza: 42-45-101060401	
Número de anexo: 0	
Fecha de expedición: miércoles, 26 de junio de 2024	
Ramo: CUMPLIMIENTO PARTICULAR	
Asegurado: EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P.	
Tomador: LABORATORIO HIDROAMBIENTAL MANIZALES SAS	
Inicio de vigencia: martes, 25 de junio de 2024	
Fin vigencia: miércoles, 15 de diciembre de 2027	
Valor total asegurado: \$ 120.379.817	
G.Consultar da usumo	

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 todories goconstruccion@seguros delestado.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: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com
- · Pólizas ramo Vida: (601) 218 6977 Email: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com
- · 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

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

I	Datos de la póliza
	Estado: Vigente
	Número de póliza: 42-40-101046621
	Número de anexo: 0
	Fecha de expedición: miércoles, 26 de junio de 2024
	Ramo: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL
	Asegurado: EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P.
	Tomador: LABORATORIO HIDROAMBIENTAL MANIZALES SAS
	Inicio de vigencia: martes, 25 de junio de 2024
	Fin vigencia: domingo, 15 de junio de 2025
	Valor total asegurado: \$ 51.591.350
	C. Consultry do nusuro

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.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:

 $\underline{verificacion, polizas.automoviles@seguros delestado.com}$

- · Pólizas ramo Vida: (601) 218 6977 Email: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com
- · 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

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