

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



ORDEN DE COMPRA 54 DE 2023

OBJETO ADQUISICIÓN DE INSUMOS PROTECTOR SOLAR PARA LA PROTECCIÓN DE LA PIEL DE LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA EMPOCALDAS S.A. E.S.P, EXPUESTOS ALTAS TEMPERATURAS RADIACIÓN ULTRA VIOLETA

LUGAR DE EJECUCIÓN MANIZALES, CALDAS

VALOR \$5.444.250

CONTRATISTA CALDAS MEDICA S.A.S

NIT 890.806.147-3

PLAZO 15 DÍAS CONTADOS DESDE LA LEGALIZACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA.

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N° 42-45-101057231

COMPAÑIA DE SEGUROS SEGUROS DEL ESTADO S.A

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	10-ago-23	2-ene-24	\$ 1.633.275,00
PRESATCIONES SOCIALES	SI	10-ago-23	2-oct-26	\$ 1.088.850,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	SI	6 MESES Y 16 DÍAS		\$ 1.088.850,00

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 DECRETO 1082 DE 2015, ADEMÁS SE AJUSTA A LO ESTIPULADO EN LA ORDEN DE COMPRA 54 DE 2023 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS 16/08/2023

ANDRES FELIPE TABA ARROYAVE
Gerente

LUCY ANDREA RODRIGUEZ JIMENEZ
Secretaria General

Elaboró: Leidy Alexandra Carmona Fuquenes

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

42-45-101057231

Número de anexo:

1

Fecha de expedición:

martes, 15 de agosto de 2023

Ramo:

CUMPLIMIENTO PARTICULAR

Asegurado:

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

Tomador:

CALDAS MEDICAS S.A.S.

Inicio de vigencia:

jueves, 10 de agosto de 2023

Fin vigencia:

martes, 25 de agosto de 2026

Valor total asegurado:

\$ 3.810.975

 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@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: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Vida**: (601) 218 6977 - Email: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **SOAT**: (601) 650 0856 a nivel nacional - Email: operacionsoat@segurosdelestado.com
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

[< Regresar](#)



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 850.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MANIZALES			SUCURSAL MANIZALES			COD.SUC 42	NO PÓLIZA 42-45-101057231	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
DÍA MES AÑO 15 08 2023	DÍA MES AÑO 10 08 2023		00:00	DÍA MES AÑO 25 08 2023		23:59	ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CALDAS MEDICAS S.A.S.	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.806.147-3
DIRECCIÓN: carrera 24 No 47-74	CIUDAD: MANIZALES, CALDAS TELÉFONO: 8559134

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 8867090
ADICIONAL:	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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 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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES, LA BUENA CALIDAD DEL SERVICIO, LA BUENA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES EN LA ORDEN DE COMPRA No 54 PARA LA ADQUISICION DE INSUMOS, PROTECTOR SOLAR PARA LOS TRABAJADORES.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	10/08/2023	25/11/2023	\$1,633,275.00	
	10/08/2023	25/08/2026	\$1,088,850.00	
	SI AMPARA 0 AÑOS, 6 MESES Y 16 DÍAS *		\$1,088,850.00	

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
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA LAS GARANTIAS OTORGADAS.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****3,810,975.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% DE PART	VALOR ASEGURADO
JESUS ERNEY FERREIRA VERGARA	999403	100.00			

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

[Handwritten Signature]



[Handwritten Signature]

42-45-101057231

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarate B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-2019330

DLF999403A

1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR
EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

CIUDAD DE EXPEDICION MANIZALES			SUCURSAL MANIZALES			COD.SUC 42		NO.POLIZA 42-45-101057231		ANEJO 1	
FECHA EXPEDICION DIA MES AÑO 15 08 2023			VIGENCIA DESDE DIA MES AÑO 10 08 2023			A LAS HORAS 00.00		VIGENCIA HASTA DIA MES AÑO 25 08 2026		A LAS HORAS 23.59	
TIPO MOVIMIENTO ANEJO CAUSA PRIMA											

DATOS DEL TOMADOR GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: CALDAS MEDICAS S.A.S. IDENTIFICACION NIT: 890.809.147-3

DIRECCION: carrera 24 No 47-74 CIUDAD: MANIZALES, CALDAS TELEFONO: 8559134

DATOS DEL ASEGURADO BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E S.P. IDENTIFICACION NIT: 890.809.239-9

DIRECCION: CR 23 NRO. 75 - 82 CIUDAD: MANIZALES, CALDAS TELEFONO: 8559134

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 24 NO. 64-03 - TELEFONO: 8313290 - MANIZALES

42-45-101057231
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarate B. - Secretaria General

FIRMA ASEGURADO

DE EMPRESA

VIGILADO DESEMPLEADOS DE COLOMBIA

CALLE 22 # 22-22 OFC. 504 43 # 23-1
Tel. 832203 - Manizales

HERNEY FERREIRA V.
10. 279. 919

INGRESOS DE CAJA

Aguachica, 10 de Agosto de 2023		RECIBO N° 00047378							
Recibimos de CALDAS MEDICAS S.A.S		CC. o Nit: 890.806.147							
La suma de CIENTO VEINTISEIS MIL CIENTO CUARENTA PESOS CON CERO CENTAVOS*****		Valor recibido: \$126,140							

Por concepto de PAGO POLIZAS									
Aviso	Cia.	Ramo	Póliza	Anexo	Pago o abono	For. pago Banco	N° Cheque	Id. Cuenta/Tarjeta	Homb. Tarjeta
40891 SEGUROS DEL CUMPLIMIENTO PARTICU			101057231	0	63.070	E			
40891 SEGUROS DEL RESP. CIVIL EXTRAN			101043940	0	63.070	E			
Firma de quien recibe		CC o Nit:		Fecha de pago, firma y sello					

[Handwritten Signature]

Imputación Contable

COMPANIA	CUENTA	NOMBRE CUENTA	VALOR

HERNEY FERREIRA V.
10. 279. 919

CALLE 22 # 22-22 OFC. 504 43 # 23-1
Tel. 832203 - Manizales

INGRESOS DE CAJA

Aguachica, 10 de Agosto de 2023		RECIBO N° 00047378
Recibimos de CALDAS MEDICAS S.A.S		CC. o Nit: 890.806.147
La suma de CIENTO VEINTEISEIS MIL CIENTO CUARENTA PESOS CON CERO CENTAVOS*****		Valor recibido: \$126.140

Por concepto de PAGO POLIZAS

Aviso	Cia.	Ramo	Póliza	Anexo	Pago o abono	For. pago Banco	N° Cheque	Id. Cuenta/Tarjeta	Nomb. Tarjeta
40891	SEGUROS DEL	CUMPLIMIENTO PARTICU	101057231	0	63,070				
40891	SEGUROS DEL	RESP. CIVIL EXTRASON	101043940	0	63,070				
Firma de quien recibe					Fecha de pago, firma y sello				
					CC o Nit:				

Imputación Contable

COMPANIA	CUENTA	NOMBRE CUENTA	VALOR