

FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS



RESOLUCION DE EMERGENCIA 0289 DE 2018
 OBJETO REPOSICIÓN DE ALCANTARILLADO POR EMERGENCIA BARRIO ACCION COMUNAL ESCALAS ARTURO ESPINOSA EN EL CORREGIMIENTO DE ARAUCA MUNICIPIO DE PALESTINA CALDAS
 MUNICIPIO ARAUCA, CALDAS
 VALOR \$28.671.101
 CONTRATISTA CARLOS AUGUSTO MEJIA SALAZAR
 CEDULA 79,910,498
 PLAZO 30 DIAS CALENDARIO
 POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 330-47-994000016671
 POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL No. 330-74-994000004037
 COMPAÑIA DE SEGUROS ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

| GARANTIA | CUMPLE | VIGENCIA | | VALOR AMPARADO |
|---|--------|--------------------------|-----------|-----------------|
| | | DESDE | HASTA | |
| CUMPLIMIENTO | SI | 25-jul-18 | 25-nov-18 | \$ 8.601.330,30 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | SI | 25-jul-18 | 25-ago-21 | \$ 5.734.220,20 |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA | SI | 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DIAS | | \$ 5.734.220,20 |
| CALIDAD DE LOS BIENES | SI | 25-jul-18 | 25-ago-20 | \$ 5.734.220,20 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL | SI | 25-jul-18 | 25-nov-18 | \$ 8.601.330,30 |

| REQUISITOS LEGALIZACION | CUMPLE |
|----------------------------------|--------|
| ESTAMPILLA PRODESARROLLO | NA |
| ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD | NA |
| ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA | NA |
| ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR | NA |
| CLAUSULAS EXORBITANTES | SI |

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 LA RESOLUCION DE EMERGENCIA 0289 DE 2018

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

25-07-2018

CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA
Gerente

FERNANDO HELY MEJIA ALVAREZ
Secretario General

**PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE EMPRESAS DE SERVICIOS
PUBLICOS - LEY 142 DE 1994
- PATRICLSUSP03V3**

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
3300790486**

PÓLIZA No: 330 - 47 - 994000016671 ANEXO: 0

| | | | | | | | | | |
|------------------------------------|------------------------------|---------------------|---------|---------|-----------|--------------------|---------|-----------|--|
| AGENCIA EXPEDIDORA: MODELIA | COD. AGENCIA: 330 | RAMO: 47 | DIA: 25 | MES: 07 | AÑO: 2018 | DIA: 25 | MES: 07 | AÑO: 2018 | |
| TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION | TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION | FECHA DE EXPEDICIÓN | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | | |

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **CARLOS AUGUSTO MEJIA SALAZAR** IDENTIFICACIÓN: CC **79.910.498**

DIRECCIÓN: **KR 23 75 A 140 TO A APTO 806 A** CIUDAD: **MANIZALES, CALDAS** TELÉFONO: **2718148**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **EMPOCALDAS S.A. E.S.P.** IDENTIFICACIÓN: NIT **990.803.239-9**

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 | 25/07/2018 | 25/11/2018 ✓ | 8,601,330.30 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 25/07/2018 | 25/08/2021 ✓ | 5,734,220.20 |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA | | Ver Nota Aclaratoria ✓ | 5,734,220.20 |
| CALIDAD DEL BIEN | 25/07/2018 | 25/08/2020 ✓ | 5,734,220.20 |

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 LA RESOLUCION No. 00289 DE FECHA 23 DE JULIO DE 2018, REFERENTE A LA REPOSICIÓN DE ALCANTARILLADO POR EMERGENCIA BARRIO ACCIÓN COMUNAL ESCALAS ARTURO ESPINOSA EN EL CORREGIMIENTO DE ARAUCA MUNICIPIO DE PALESTINA CALDAS.
VIGENCIA AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA: CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE RECIBO DE LA OBRA

| | | | | |
|--|---------------------------------|---------------------------------------|------------------------|-----------------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****25,803,990.90 | VALOR PRIMA: \$ *****253,743 | GASTOS EXPEDICION: \$*****9,000.00 | IVA: \$ *****49,921 | TOTAL A PAGAR: \$ *****312,664 |
|--|---------------------------------|---------------------------------------|------------------------|-----------------------------------|

| | | | | | |
|--|---------------|-----------------|----------------------------------|-------|-----------------|
| NOMBRE INTERMEDIARIO LADYS NAIDUTH TIRADO RAMOS | CLAVE 4694 | %PART 100.00 | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|--|---------------|-----------------|----------------------------------|-------|-----------------|

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página www.solidaria.com.co servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento

FIRMA ASEGURADOR  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000330079048

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 94-45 Piso 8 y 12 Bogotá CLIENTE

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

GRAN CONTRIBUENTE RES.25(3) DIC/93 - REGIMEN COM/JN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3300790502

PÓLIZA No: 330 -74 - 994000004037 ANEXO:0

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|-----|------|-----------------------|----------------------|------|-------|-----|----------------------|------|-------|-----|---------------------------|-----|-------|-------|-------------------------------------|-----|-------|------|-------|
| AGENCIA EXPEDIDORA: MODELIA | | | | COD. AGE: 330 | | | | RAMO: 74 | | | | PAP: | | | | | | | | |
| DIA | MES | AÑO | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | | | | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIA | MES | AÑO | HORAS | | |
| 25 | 07 | 2018 | 25 | 07 | 2018 | 23:59 | 25 | 11 | 2018 | 23:59 | 123 | 25 | 07 | 2018 | 23:59 | 123 | 25 | 07 | 2018 | 23:59 |
| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | | VIGENCIA DESDE A LAS | | | | VIGENCIA DESDE A LAS | | | | VIGENCIA HASTA A LAS DIAS | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | | | |
| MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL | | | | | | | | | | | | | | | | TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|-----|------|-------|----------------------|-----|------|-------|------|
| TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION | | | | | | | | | | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS |
| VIGENCIA DEL ANEXO | | | | | | | | | | 25 | 07 | 2018 | 23:59 | 25 | 11 | 2018 | 23:59 | 123 |
| | | | | | | | | | | VIGENCIA DESDE A LAS | | | | VIGENCIA HASTA A LAS | | | | |

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CARLOS AUGUSTO MEJIA SALAZAR** IDENTIFICACIÓN: CC **79.910.498**

DIRECCIÓN: **KR 23 75 A 140 TO A APTO 606 A** CIUDAD: **MANIZALES, CALDAS** TELÉFONO: **2718148**

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: **PALESTINA**

DIRECCION: **00**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA**

CONSTRUCCION: **NO APLICA PARA ESTE RAMO**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **ESTATAL** MANZANA:

| DESCRIPCION | AMPAROS | SUMA ASEGURADA & INVAR | SUBT.TMTR |
|-------------|--------------------------------|---------------------------------|-----------|
| CONTRATO | PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | \$ 8,601,330.00 8,601,330.00 | |

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES**

BENEFICIARIOS
NIT 001 - **TERCEROS AFECTADOS**

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE LA RESOLUCION No. 00289 DE FECHA 23 DE JULIO DE 2018, REFERENTE A LA REPOSICION DE ALCANTARILLADO POR EMERGENCIA BARRIO ACCION COMUNAL ESCALAS ARTURO ESPINOSA EN EL CORREGIMIENTO DE ARAUCA MUNICIPIO DE PALESTINA CALDAS.

| | | | | |
|--|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****8,601,330.00 | 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 |
| LADYS NAIDUTH TIRADO RAMOS | 4694 | 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 OCASION DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000330079050

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia con firma la información de los clientes a través del Call Center, por favor contactar a través de la línea que se va a contactar para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2506 DIC/03 - REGIMEN COMLIN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOP:RATIVA NO EFECTUAR FETENCION EN LA FUENTE