## FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS, ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS

ORDEN DE COMPRA

9398

SUMINISTRAR A EMPOCALDAS S.A.E.S.P. LAS IMPRESIONES DE LAS CONVENCIONES COLECTIVAS DE TRABAJO 2020 - 2023 Y DE LOS REGLAMENTOS INTERNOS DE LA EMPRESA, EN ARAS DE PROMOVER Y PUBLICAR EL CONTENIDO DE ESTOS DOCUEMENTOS.

**MUNICIPIO** 

MANIZALES, CALDAS

VALOR

**OBJETO** 

\$1.409.998

CONTRATISTA

GRAFITEL S.A.S. CENTRO GRAFICO

NIT

901046714

**PLAZO** 

15 DÍAS CALENDARIO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No.

42-46-101012311

COMPAÑIA DE SEGUROS

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

CARANTIA	OLIMBI E	VIGI	ENCIA	NAME OF TAXABLE PARTY.	
GARANTIA	CUMPLE	DESDE	HASTA	a propose and a propose a propose and a propose a	VALOR AMPARADO
CUMPLIMIENTO	SI	26-ago-20	9-dic-20	***************************************	\$ 422 999,40
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	SI	26-ago-20	9-sep-21	openina soor	\$ 281 999,60

REQUISITOS LEGALIZACION	CUMPLE
ESTAMPILLA PRODESARROLLO	NA
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	NA
ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA	NA
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	NA
CLAUSULAS EXORBITANTES	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 LA ORDEN DE COMPRA N° 9398 DE 2020

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

27/08/2020

WILDER IBERSON ESCOBAR ORTIZ Gerente

ANDRES FELIPE TABA ARROYAVE

Secretario General

A	ieeses:	ها الدعا الدعا الد			ER_22	1			
SEGUROS DEL	náire ne ce	cino er cu	N 25 5 2 2 1 N 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		8.1*******			1 a - 7 a	at at
ESTADO S.A. NIT. 860,009.578-6	PÓLIZA DE SE		1082 DE	16	IN FILZZ	w	E3	AIA	<b>.</b>
1411. 000.009.370-0		- CA							
Ciudad de Expedición:	Sucursal:		Cod. Sucursal:		Nro. Póliz	ai:	##	1	Anexo:
MANIZALES	MANIZALES		42		42-4				0
Fecha Expedición: Vigencia Desde: Día: Mes: Año: Día: Mes:	A las: Vigi	encia Hasta: Día: Mes:	Año:	s Horas:	Tipo Mov	mie	101		
27 08 2020 26 08	2020 00:00	09 09		00:00			Er	VISIÓN C	ORIGINAL
Nombre o Razón Social: CENTRO GRAFICO MANIZALES S.A.S		OOR / GARANTIZADO	)		Identifica	ión:	901	046714-	7
Dirección: CL 25 NRO. 21 - 36	Ciudad: MA	NIZALES - CALDAS			-				8732299
Nombre o Razón Social: EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE		RADO / BENEFICIARI	0		Identifica	ión:	890	803239-	9
Dirección: CRA. 23 NO. 75-82	Ciudad: MA	NIZALES - CALDAS							8867080
CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZ	OBJETO E A QUE SE ANEXAN ECU010B, QU	IE FORMAN PARTE II	NTEGRANTE DE	LA MISM	IA Y QUE	EL A	SEG	URADO Y	Y EL TOMADOR
DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR A EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL C	SEGURADO SEÑALADO EN CADA CONTRATO NO. OCO000009398 I	A AMPARO, SEGUROS DE SUMINISTRO DE B	DEL ESTADO S IENES CUYO OF	A, GARA	NTIZA: SUMINIS	TRO	DE	MPRESI	ONES COLECTIVAS
TRABAJO Y REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO,CDP300/20	1			1			$\ []$		J SOLLOWAR
				-					
							Ш	<u> </u>	
RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES	AMF	PAROS		-		-	#+	-	
AMPAROS:		Vigencia Desde	Ť	nda Hasta	1:		Suma	11	da / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO  CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES		26/08/2020 26/08/2020	1	2/2020 9/2021				11	422,999.40 281.999.60
				CONTRACTOR OF THE PERSON OF TH					,
				and the second s					
OBSERVACIONES:	A-11					-	#	-	
				ACCUMANTAL DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE					
Valor Prima Neta: Gastos Expedición: \$ 30,000.00 \$ 7,000.	IVA: 00 \$ 7,030.00	Total a F	agar: 44,030.00	DUCCO DE LA COLOR	Valor As			otal: 999.00	Fecha Limite de Pa 27/08/2020
	7 .,050.00		,555.00	1		,		755.04	21/00/2020
INTERMEDIARIO Nombre: CI	ave: % DE PARTICIPA	CIÓN: Nombre Comp	ลทีเล:	DISTRII	BUCIÓN CO % Pa	4	11		Valor Asegurado
	2587 100,00	itombie comp		1	- /o Pa	1101	110	1	valor Asegurado
			MENTE AL OBJE	го у ов	SERVACIO	NES	DE	LA(S) GA	ARANTÍA(S) QUE S
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONI	ES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A	. SE REFIERE UNICAT	7	IB					
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONI ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO	ES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A	. SE REFIERE UNICAT		in the second			11	1	
ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO									
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONI ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Esta				or expenditure the majorite expenditure is the control of the cont			169		
ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO						CANCEL CONTRACT			
Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Esta				CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF		AMERICAN TO			
especifican en este cuadro  Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Esta						ELECTRICAL PROPERTY.			
ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO						国际公司 (1)			
especifican en este cuadro  Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Esta						(国の大学の場合の大学を)			