

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



CONTRATO

0211 DE 2020

GRUPO I: CARACTERIZACIÓN DE AGUAS DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P. GRUPO II: REALIZAR CARACTERIZACIÓN FISIQUÍMICA Y MICROBIOLÓGICA DE LA PLANTA DE AGUAS RESIDUALES PTAR DE VICTORIA.

MUNICIPIO VARIAS SECCIONALES  
 VALOR \$158.251.400  
 CONTRATISTA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA  
 NIT 891.480.035-9  
 PLAZO DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2020

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. AA001794

COMPAÑIA DE SEGUROS LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	23-sep-20	15-mar-21	\$ 47.475.420,00
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	SI	23-sep-20	15-dic-23	\$ 31.650.280,00
CALIDAD DEL SERVICIO	SI	23-sep-20	15-dic-21	\$ 31.650.280,00

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 EL CONTRATO 0211 DE 2020 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

30 SEP 2020

  
 WILDER ÍBERSON ESCOBAR ORTIZ  
 Gerente

  
 ANDRÉS FELIPE TABÁ ARROYAVE  
 Secretario General

**SEGURO  
CUMP A FAVOR DE ESP**



**CODIGO DE RECAUDO  
111081005568**

**PÓLIZA  
AA001794**

**FACTURA  
AA005568**

**NIT 860028415**

**INFORMACIÓN GENERAL**

**COD. PRODUCTO** 040112      **PRODUCTO** CUMP A FAVOR DE ESP  
**COD. AGENCIA** 00081      **CERTIFICADO** AA005456      **DOCUMENTO** Nuevo      **TEL:** 5763462338  
**AGENCIA** FRANQUICIA NTD ACOMPAÑARTE LTDA MANIZALES      **DIRECCIÓN** AV 30 AGOSTO CALLE 32 BIS N 13 09.

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN				
23	09	2020	DESDE	23	09	2020	HORA	12:00	23	09	2020
			HASTA	15	12	2023	HORA	12:00			

**DATOS GENERALES**

<b>TOMADOR</b> UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA U.T.P.	<b>NIT/CC</b> 000891480035
<b>DIRECCIÓN</b> CRA 27 N°. 10-02 BARRIO ÁLAMOS	<b>TEL/MOVI</b> 3215693
<b>ASEGURADO</b> EMPOCALDAS S.A.	<b>NIT/CC</b> 000890803239
<b>DIRECCIÓN</b> CR 23 75-82	<b>TEL/MOVI</b> 8867110
<b>BENEFICIARIO</b> EMPOCALDAS S.A.	<b>NIT/CC</b> 000890803239
<b>DIRECCIÓN</b> CR 23 75-82	<b>TEL/MOVI</b> 8867110
<b>AFIANZADO</b> UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA U.T.P.	<b>NIT/CC</b> 000891480035
<b>DIRECCIÓN</b> CRA 27 N°. 10-02 BARRIO ÁLAMOS	<b>TEL/MOVI</b> 3215693

**INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO**

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD DEPARTAMENTO	PEREIRA RISARALDA
DIRECCIÓN TIPO DE CONTRATO GRUPO DE RIESGO	PEREIRA PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNICO GRUPO 5

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	\$47,475,420.00
Calidad del Servicio	\$31,650,280.00
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$31,650,280.00

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
23/09/2020	15/03/2021	173
23/09/2020	15/12/2021	448
23/09/2020	15/12/2023	1178

<b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b>	\$110,775,980.00		
<b>NÚMERO DE RIESGOS</b>			
<b>PRIMA NETA</b>	<b>GASTOS</b>	<b>IVA</b>	<b>TOTAL POR PAGAR</b>
\$382,584.00	\$5,000.00	\$73,641.00	\$461,225.00

FORMA DE PAGO	
COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

ENTIDAD BANCARIA		
INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
890807056	GILBERTO ROBLEDO QUINTERO ASESORES DE SEGUROS CIA LTDA	%

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.  
 Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad <http://www.laequidadseguros.coop/>, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

**CLAUSULADO N°.**

**FIRMA AUTORIZADA  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO  
 CONSULTE NUESTRA PAGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP)  
 Línea Segura 018000919538

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA  
 EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS SEGUROS  
 VIGILADO