

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



ORDEN DE SERVICIO 9397 DE 2020  
 OBJETO DESVIACION DE LA QUEBRADA EN LA FINCA EL TOTUMO DEL CORREGIMIENTO DE GUARINOCITO EN EL MUNICIPIO DE LA DORADA CALDAS.  
 MUNICIPIO LA DORADA, CORREGIMIENTO GUARINOCITO  
 VALOR \$16.601.160  
 CONTRATISTA GEOGRAFOS LTDA  
 NIT 800252749-0  
 PLAZO 8 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA LEGALIZACION DE LA ORDEN DE SERVICIO.  
 POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 480-74-994000006440  
 COMPAÑIA DE SEGUROS ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

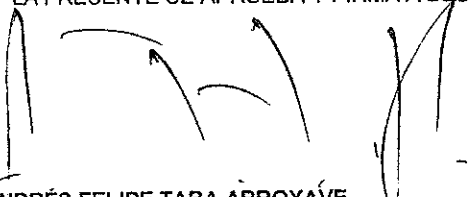
GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	31-ago-20	31-dic-20	\$ 4.980.348,00
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	SI	31-ago-20	30-sep-23	\$ 3.320.232,00
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI	ampara 5 años		\$ 3.320.232,00
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI	31-ago-20	31-dic-20	\$ 4.980.348,00

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, ADEMAS SE AJUSTA A LO ESTIPULADO EN LA ORDEN DE SERVICIO 09397 DE 2020 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

01 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020

  
**ANDRÉS FELIPE TABA ARROYAVE**  
 Gerente suplente



**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS  
4802589574**

**PÓLIZA No: 480-47-994000039692 ANEXO: 0**

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

AGENCIA EXPEDIDORA **IBAGUÉ** COD AGENCIA **480** RAMO **47**  
 TIPO DE MOVIMIENTO **EXPEDICIÓN** TIPO DE IMPRESIÓN **IMPRESIÓN**  
 DIA **01** MES **09** AÑO **2020** DIA **01** MES **09** AÑO **2020**  
 FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN

**DATOS DEL AFIANZADO**  
 NOMBRE **GEOFORAGROS LTDA** IDENTIFICACIÓN NIT **800.252.749-0**  
 DIRECCIÓN **CL 148 21 79** CIUDAD **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO **8877269**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**  
 ASEGURADO **EMPOCALDAS S.A. E.S.P.** IDENTIFICACIÓN NIT **890.803.239-9**  
 BENEFICIARIO **EMPOCALDAS S.A. E.S.P.** IDENTIFICACIÓN NIT **890.803.239-9**

**AMPAROS**

ORDEN DE NEGOCIO: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA	DESCRIPCIÓN AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
ORDEN DE SERVICIO	CUMPLIMIENTO	31/08/2020	31/12/2020	4.990.348.00
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	31/09/2020	30/09/2021	3.300.000.00
	ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	VER NOTA ACLARATORIA		3.300.000.00

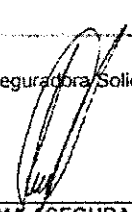
BENEFICIARIOS  
 NIT 890803239 - EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

**PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:**  
**OBJETO DE LA GARANTIA\*\***  
 EL OBJETO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA ORDEN DE SERVICIO No. 00000009397, CELEBRADA ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON: SERVICIO DE EXCAVACION. ORDEN DE SERVICIO AUTORIZADA POR CONTRATACIÓN, SEGUN OFERTA ECONOMICA, DESVIACION CAUCE CORREG GUARI.DORADA.CDP518/20

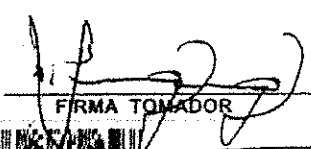
VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
\$ ****11,620,812.00	\$ *****65,577	\$ *****9,000.00	\$ *****14,170	\$ *****88,746

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
EMPOCALDAS S.A. E.S.P.	1982	100.00			

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página [www.solidaria.com.co](http://www.solidaria.com.co) servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

  
**FIRMA ASEGURADOR**  
 DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA Calle 100 No 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá



  
**FIRMA TOMADOR**  
 CLIENTE

CIPSA CONTRIBUYENTE RES-2005 DIC-093 REGIMEN COMUN ACTIVIDAD ECONOMICA 6801 ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

**POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**4802589632**

**PÓLIZA No: 480 -74 - 994000006440 ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **IBAGUÉ** COD AGE: **480** RAMO: **74** PAR: **PAP**  
DIA: **01** MES: **09** AÑO: **2020** HORAS: **23:59** DIA: **31** MES: **12** AÑO: **2020** HORAS: **23:59** **122** DIA: **01** MES: **09** AÑO: **2020**  
VIGENCIA DE LA PÓLIZA: **31 08 2020 23:59** VIGENCIA DEL ANEXO: **31 12 2020 23:59** VIGENCIA DEL ANEXO: **31 12 2020 23:59** **122**  
FECHA DE EXPEDICIÓN: **01 09 2020** VIGENCIA DESDE: **31 08 2020** A LAS: **23:59** VIGENCIA HASTA: **31 12 2020** A LAS: **23:59** DIAS: **122** FECHA DE IMPRESIÓN: **01 09 2020**  
MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXEDICION**  
DIA: **31** MES: **08** AÑO: **2020** HORAS: **23:59** DIA: **31** MES: **12** AÑO: **2020** HORAS: **23:59** **122**  
VIGENCIA DEL ANEXO: **31 08 2020 23:59** VIGENCIA DEL ANEXO: **31 12 2020 23:59** **122**  
VIGENCIA DESDE: **31 08 2020** A LAS: **23:59** VIGENCIA HASTA: **31 12 2020** A LAS: **23:59** DIAS: **122**

**DATOS DEL TOMADOR**  
NOMBRE: **GEOFORAGROS LTDA** IDENTIFICACION NIT: **800.252.749-0**  
DIRECCION: **CL 148 21 79** CIUDAD: **BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELEFONO: **8577089**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**  
ASEGURADO: **EMPOCALDAS S.A. E.S.P.** IDENTIFICACION NIT: **890.803.239-9**  
DIRECCION: **CP 23 75 82** CIUDAD: **MANIZALES, CALDAS** TELEFONO: **(6) 4607080**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACION NIT: **001-8**  
ASEGURADO: **EMPOCALDAS S.A. E.S.P.** NIT: **890803239**

ITEM: **1** DEPARTAMENTO: **CALDAS** CIUDAD: **MANIZALES**  
DIRECCION: **CL 148 21 79**  
ACTIVIDAD: **CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA**


TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **SERVICIOS** MANEJO: **MANEJO**  
DESCRIPCION: **AMPAROS** SUMA ASEGURADA: **6 INVAR** SUBLIMITE  
ORDEN DE SERVICIO: **PRECIOS, LABORES Y OPERACIONES** \$ **4,980,348.00**  
\$ **4,980,348.00**

REDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PRECIOS, LABORES Y OPERACIONES**  
BENEFICIARIOS: **NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS**

Mediante la presente póliza se amparan los perjuicios patrimoniales que cause directamente el asegurado con motivo de una determinada responsabilidad civil extracontractual en que incurra de acuerdo con la ley colombiana en virtud de la ejecución de la orden de servicio No. OCG000009397, referente a: servicio de excavación, orden de servicio autorizada por contratación, según oferta económica, desviación cauce cosrebe GUARADORA. 08/25/20.

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
\$ *****4,980,348.00	\$ *****50,000	\$ *****0.00	\$ *****9,500	\$ *****59,500
INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART
PRELVER FINANCIAL Y CIA LTDA.	1982	100.00		
		VALOR ASEGURADO		

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 TERMINACION 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 EXPEDICION DEL CONTRATO

**FIRMA ASEGURADOR**  **FIRMA TOMADOR**  
DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA Calle 100 No. 9A-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 CONTRIBUYENTE RE 5 2509 DIC 93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE