

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

CONTRATO NO. 0186 de 2018 

OBJETO BRINDAR APOYO EN LA ELABORACIÓN DE DISEÑOS Y DEMÁS ACTIVIDADES DEL DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN Y PROYECTOS

MUNICIPIO MANIZALES

VALOR \$7.031.178

CONTRATISTA ANDRÉS MAURICIO QUINTERO LOZANO

CC 1110491266

PLAZO DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2018.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 25-46-101004100

COMPAÑIA DE SEGUROS SEGUROS DEL ESTADO S.A.

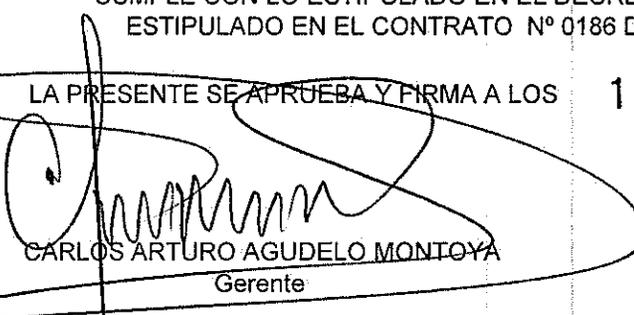
GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	18-oct-18	31-mar-19	\$ 2.109.353,40
CALIDAD DEL SERVICIO	SI	18-oct-18	30-jun-19	\$ 1.406.235,60

**REQUISITOS LEGALIZACION**

	CUMPLE
ESTAMPILLA PRODESARROLLO	SI
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	SI
ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA	SI
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	SI

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 N° 0186 DE 2018 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS 19-10-2018

  
CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA  
Gerente

  
FERNANDO HELY MEJIA ALVAREZ  
Secretario General

Edna Suarez A



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL  
DECRETO 1082 DE 2015

Ciudad de Expedición: IBAGUE			Sucursal: IBAGUE			Cod. Sucursal: 25		Nro. Póliza: 25-46-101004100		Anexo: 0	
Fecha Expedición: Día: 18 Mes: 10 Año: 2018			Vigencia Desde: Día: 18 Mes: 10 Año: 2018			A las: Horas: 00:00		Vigencia Hasta: Día: 30 Mes: 06 Año: 2019		A las: Horas: 00:00	
Tipo Movimiento: EMISIÓN ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social: QUINTERO LOZANO ANDRES MAURICIO	Identificación: 1110491266-0
Dirección: CALLE 73 NO. 40A 13 ARANJUEZ	Ciudad: MANIZALES - CALDAS
Teléfono: 3118973604	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social: EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P.	Identificación: 890803239-9
Dirección: CRA. 23 NO. 75-82	Ciudad: MANIZALES - CALDAS
Teléfono: 8867080	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, 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:  
EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 0186 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: BRINDAR APOYO EN LA ELABORACION DE DISEÑOS Y DEMAS ACTIVIDADES DEL DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y PROYECTOS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	18/10/2018	31/03/2019	\$ 2,109,353.40
CALIDAD DEL SERVICIO	18/10/2018	30/06/2019	\$ 1,406,235.60
OBSERVACIONES:			

Valor Prima Neta: \$ 40,000.00	Gastos Expedición: \$ 7,000.00	IVA: \$ 8,930.00	Total a Pagar: \$ 55,930.00	Valor Asegurado Total: \$ 3,515,589.00	Fecha Límite de Pago: 18/10/2018
--------------------------------	--------------------------------	------------------	-----------------------------	--	----------------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
APOLO AGENCIA DE SEGUROS LTDA	72939	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es CARRERA 4C NO. 33 - 08 - Teléfono: 2701040 - IBAGUE

*Mmsm?*





SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°: 25461010041000

FECHA					
18/10/2018					
RECIBIMOS DE:	QUINTERO LOZANO ANDRES MAURICIO	C.C. 1110491266-0			
LA SUMA DE:	CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS M/CTE				
POR CONCEPTO DE:	PAGO DE PÓLIZA NRO.: 25-46-101004100				
SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA		PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR
IBAGUE - CU. ESTATAL - 101004100 - 0 - 0		\$ 40,000.00	\$ 7,000.00	\$ 8,930.00	\$ 55,930.00
FORMA DE PAGO					
				EFFECTIVO:	\$ 55,930.00
				CHEQUE:	\$ 0.00
				TARJETA:	\$ 0.00
				BD:	\$ 0.00
				OTROS:	\$ 0.00
INTERMEDIARIO:	APOLO AGENCIA DE SEGUROS LTDA - 72939			TOTAL:	\$ 55,930.00
				CAJERO:	RAPIESTADO

ORIGINAL



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°: 25461010041000

FECHA					
18/10/2018					
RECIBIMOS DE:	QUINTERO LOZANO ANDRES MAURICIO	C.C. 1110491266-0			
LA SUMA DE:	CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS M/CTE				
POR CONCEPTO DE:	PAGO DE PÓLIZA NRO.: 25-46-101004100				
SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA		PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR
IBAGUE - CU. ESTATAL - 101004100 - 0 - 0		\$ 40,000.00	\$ 7,000.00	\$ 8,930.00	\$ 55,930.00
FORMA DE PAGO					
				EFFECTIVO:	\$ 55,930.00
				CHEQUE:	\$ 0.00
				TARJETA:	\$ 0.00
				BD:	\$ 0.00
				OTROS:	\$ 0.00
INTERMEDIARIO:	APOLO AGENCIA DE SEGUROS LTDA - 72939			TOTAL:	\$ 55,930.00
				CAJERO:	RAPIESTADO

COPIA