

FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS



CONTRATO NO. 0159 de 2018

OBJETO

PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CALIFICACION DE CAPACIDAD DE PAGO DE LARGO PLAZO (DENOMINADA TÉCNICAMENTE CALIFICACION NACIONAL DE LARGO Y PARA CON SU PASIVOS FINANCIEROS) EN ADELANTE LA CALIFICACION DE EL CONTRATANTE POR PARTE DE LA CALIFICADORA DE CONFORMIDAD CON LAS METODOLOGIAS DEBIDAMENTE APROBADAS POR LA CALIFICADORA Y CON LA REGULACION VIGENTE.

MUNICIPIO MANIZALES
 VALOR \$2.056.260
 CONTRATISTA VALUE AND RISK RATING S.A.
 NIT 900.196.503-9
 PLAZO DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2018

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 3517318000216

COMPAÑIA DE SEGUROS MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	28-ago-18	30-mar-19	\$ 616.878,00
CALIDAD DEL SERVICIO	SI	28-ago-18	30-jun-19	\$ 411.252,00

REQUISITOS LEGALIZACION

	CUMPLE
ESTAMPILLA PRODESARROLLO	N/A
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	N/A
ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA	N/A
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	N/A
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 EL CONTRATO N° 0159 DE 2018 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS 05-09-2018

CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA
 Gerente

FERNANDO HELY MEJIA ALVAREZ
 Secretario General

Edna Suarez A

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO 370 715	POLIZA 3517318000216	CERTIFICADO 0	FACTURA 1	OPERACION	OFICINA MAPFRE 3°CEDRITOS	DIRECCION AVENIDA 9 # 145-10	CIUDAD BOGOTA D.C.
TOMADOR	VALUE AND RISK RATING SA KR 7 156 68 OF 1301				CIUDAD	BOGOTA D.C.	NIT / C.C. 9001965039
DIRECCION							TELEFONO 5265977
AFIANZADO	VALUE AND RISK RATING SA KR 7 156 68 OF 1301				CIUDAD	BOGOTA D.C.	NIT / C.C. 9001965039
DIRECCION							TELEFONO 5265977
ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO	EMPOCALDAS S A ESP KR 23 75 82				CIUDAD	MANIZALES	NIT / C.C. 8908032399
DIRECCION	N.D.						TELEFONO 8867080
ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO	N.D.				CIUDAD	N.D.	NIT / C.C. N.D.
DIRECCION							TELEFONO N.D.

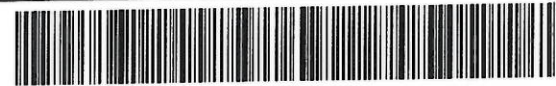
INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION						VIGENCIA POLIZA					VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO	INICIACION	HORA	DIAS	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
31	8	2018	TERMINACION	00:00	28	00:00	28	8	2018	306	TERMINACION	00:00	28	8	2018	306
				00:00	30		6	2019				00:00	30	6	2019	

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
MOLINA AREVALO JEANNETTE	AGENTE INDEPENDIENTE	8689	2586633	100,00

Ciudad: BOGOTA D C
Departamento: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Tipo de Contrato: CONTRATO DE SUMINISTROS
Numero de Contrato/Plego: 0159
Valor del Contrato: 20.056.260



{415}7707289180029(8020)031160357476(3900)0000058310(96)20180828*

Ref. de Pago: 31160357476

OBJETO DEL CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO. 0159 CUYO OBJETO ES PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CALIFICACION DE CAPACIDAD DE PAGO DE LARGO (DENOMINADA TECNICAMENTE CALIFICACION NACIONAL DE LARGO Y PARA CON SUS PASIVOS FINANCIEROS) EN ADELANTE LA CALIFICACION DE EL CONTRATANTE POR PARTE DE LA CALIFICADORA DE CONFORMIDAD CON LAS METODOLOGIAS DEBIDAMENTE APROBADAS POR LA CALIFICADORA Y CON LA REGULACION VIGENTE.

COBERTURAS	VIGENCIA DE COBERTURA	SUMA ASEGURADA	PRIMA COBERTURA
CUMPLIMIENTO	28/08/2018 - 30/03/2019	\$ 6.016.878,00	\$ 21.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	28/08/2018 - 30/06/2019	\$ 4.011.252,00	\$ 21.000,00

SE ANEXAN Condiciones Generales y Particulares: CLAUSULA DE NO REVOCACION.

Observaciones:

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA MISMA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA PRODUCIRA LA TERMINACION DE LA POLIZA Y DARA DERECHO A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DEL CONTRATO Y SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS.

Total Prima Neta Pesos Colombianos	Gastos Expedición Pesos Colombianos	Subtotal en Pesos Colombianos	Valor en Pesos Colombianos Impuesto a las Ventas	Total a Pagar en Pesos Colombianos
\$ 42.000,00	\$ 7.000,00	\$ 49.000,00	\$ 9.310,00	\$ 58.310,00

REGIMEN COMUN SCOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93 AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION 5098 DE JUNIO 21 DE 2013. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1166/06

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

Código Caratula

NIT 891.700.037-9 Cra. 14 No. 96 - 34 PBX: 6503300 fax: 6503400 www.mapfre.com.co E-mail: mapfre@mapfre.com.co A.A.: 28525 Bogotá, D.C., Colombia
SMMLV: SALARIOS MINIMOS LEGALES VIGENTES V.A.R.: VALOR ASEGURADO DEL ARTICULO VAP: VALOR ASEGURABLE DEL PREDIO AFECTADO
N.D.: NO DECLARADO PERD.: VALOR PERDIDA V.A.A.: VALOR ASEGURABLE ARTICULO POLIZA

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.



COLOMBIA

POLIZA

INICIACION ORIGINAL

Ref. de Pago: 31160357476

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	RIESGO	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
370 715	3517318000216	1	0-0	3°CEDRITOS	AVENIDA 9 # 145-10	BOGOTA D.C.

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA					VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
31	8	2018	00:00	28	8	2018	306	TERMINACION	00:00	30	6	2019	306

CLAUSULA: CLAUSULA DE NO REVOCACION

M APFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A NIT 891.700.037 -9 CERTIFICA

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza No 3517318000216 donde el afianzado es VALUE AND RISK RATING SA y el Asegurado y/o Beneficiario EMPOCALDAS S A ESP expedida por la compañía en BOGOTA D.C., no expira por falta de pago de prima de la póliza, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la compañía.

Se firma en BOGOTA D.C., a los 31 dias del mes de Agosto de 2018.

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93 AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION 5098 DE JUNIO 21 DE 2013
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1163/96

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

Código Caratula

NIT 891.700.037-9 Cra. 14 No. 96 - 34 PBX: 6503300 fax: 6503400 www.mapfre.com.co E-mail: mapfre@mapfre.com.co A.A.: 28525 Bogotá, D.C., Colombia
SMMLV: SALARIOS MINIMOS LEGALES VIGENTES V.A.R.: VALOR ASEGURADO DEL ARTICULO VAP: VALOR ASEGURABLE DEL PREDIO AFECTADO
N.D.: NO DECLARADO PERD.: VALOR PERDIDA V.A.A.: VALOR ASEGURABLE ARTICULO POLIZA

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.