

FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS



CONTRATO 0221 DE 2019

OBJETO SUMINISTRO DE LICENCIAS DEL SOTFWARE DE BACKUP Y RESTAURACIÓN ARCSERVE UDP DURANTE 36 MESES.

MUNICIPIO MANIZALES, CALDAS  
 VALOR \$37.017.224  
 CONTRATISTA DATA & SERVICE LTDA  
 NIT 810001025-7  
 PLAZO 10 DIAS CALENDARIO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 42-47-101001600  
 COMPAÑIA DE SEGUROS SEGUROS DEL ESTADO, S.A.

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	22-nov-19	1-mar-20	\$ 11.105.167,20
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	SI	22-nov-19	1-dic-22	\$ 7.403.444,80

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 EL CONTRATO N° 221 DE 2019

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

27 NOV 2019

CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA  
 Gerente

FERNANDO HELY MEJIA ALVAREZ  
 Secretario General

Elaboró: Santiago Moreno Giraldo

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR  
EMPRESAS DE SERVICIOS PÚBLICOS**

Ciudad de Expedición: MANIZALES			Sucursal: MANIZALES			Cod. Sucursal: 42			Nro. Póliza: 42-47-101001600			Anexo: D					
Fecha Expedición: Día: 26 Mes: 11 Año: 2019			Vigencia Desde: Día: 22 Mes: 11 Año: 2019			A las: Horas: 00:00			Vigencia Hasta: Día: 01 Mes: 12 Año: 2022			A las: Horas: 00:00			Tipo Movimiento: EMISIÓN ORIGINAL		

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

Nombre o Razón Social: DATA Y SERVICE LIMITADA						Identificación: 810001025-7											
Dirección: CALLE 54 NO. 26-54						Ciudad: MANIZALES - CALDAS						Teléfono: 8812277					

**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 E-CU-027A - 30-06-2009, 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. 0221 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE LICENCIAS DEL SOFTWARE DE BACKUP Y RESTAURACIÓN ARCSERVE UDP DURANTE 36 MESES. NOTA ACLARATORIA LA GARANTÍA DE CALIDAD DE LOS ELEMENTOS CORRESPONDE A CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS. NOTA LA GARANTÍA DE CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS INICIA SU VIGENCIA UNA VEZ RECIBIDA EL ACTA DE ENTREGA A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ASEGURADO POR EL TIEMPO DE TRES (3) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE DICHA ACTA.

**AMPAROS**

RIESGO:	AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
SUMINISTRO DE BIENES	CUMPLIMIENTO	22/11/2019	01/03/2020	\$ 11,105,167.20
	CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	22/11/2019	01/12/2022	\$ 7,403,444.80

OBSERVACIONES:

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
\$ 82,239.51	\$ 7,000.00	\$ 16,955.51	\$ 106,195.02	\$ 18,508,612.00	26/11/2019

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO:		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
CARRERO ANGULO MANUEL	143364	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 CRA. 24 NO. 54-03 - Teléfono: 8813280 - MANIZALES

*Mmsm?*

*[Firma manuscrita]*



FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

Verifique su póliza escaneando el código QR. Aplica únicamente para la emisión original.



**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**  
NIT: 860.009.578-6

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°:

42471010016000

FECHA				
26/11/2019				
RECIBIMOS DE:	DATA Y SERVICE LIMITADA		NIT: 810001025-7	
LA SUMA DE:	CIENTO SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO CON DOS CENTAVOS PESOS M/CTE			
POR CONCEPTO DE:	PAGO DE PÓLIZA NRO.: 42-47-101001600			
SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA		PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA
MANIZALES - CU. PARTICULAR - 101001600 - 0 - 0		\$ 82,239.51	\$ 7,000.00	\$ 16,955.51
FORMA DE PAGO				
				EFFECTIVO:
				\$ 106,195.02
				CHEQUE:
				\$ 0.00
				TARJETA:
				\$ 0.00
				BD:
				\$ 0.00
				OTROS:
				\$ 0.00
				TOTAL:
				\$ 106,195.02
CAJERO: RAPIESTADO				

ORIGINAL



**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**  
NIT: 860.009.578-6

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°:

42471010016000

FECHA				
26/11/2019				
RECIBIMOS DE:	DATA Y SERVICE LIMITADA		NIT: 810001025-7	
LA SUMA DE:	CIENTO SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO CON DOS CENTAVOS PESOS M/CTE			
POR CONCEPTO DE:	PAGO DE PÓLIZA NRO.: 42-47-101001600			
SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA		PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA
MANIZALES - CU. PARTICULAR - 101001600 - 0 - 0		\$ 82,239.51	\$ 7,000.00	\$ 16,955.51
FORMA DE PAGO				
				EFFECTIVO:
				\$ 106,195.02
				CHEQUE:
				\$ 0.00
				TARJETA:
				\$ 0.00
				BD:
				\$ 0.00
				OTROS:
				\$ 0.00
				TOTAL:
				\$ 106,195.02
CAJERO: RAPIESTADO				

COPIA