

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



CONTRATO

0257 DE 2021

OBJETO

OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA CAMBIO DE TUBERÍA ADUCCIÓN SECTOR ALTO DEL ROBLE, REPOSICIÓN Y OPTIMIZACIÓN DE ALCANTARILLADO, LOCALIZACIÓN CAMINO A LA VIRGEN SECTOR CANTA DELICIAS, REPOSICIÓN Y OPTIMIZACIÓN DE ALCANTARILLADO Y CAMBIO RED DE ACUEDUCTO EN LA CARRERA 11 ENTRE CALLES 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE NEIRA CALDAS.

LUGAR DE EJECUCIÓN
VALOR

NEIRA, CALDAS
\$11.859.173

CONTRATISTA
CC

RAFAEL EDUARDO MONTES NAVA
78.038.056

PLAZO

10 DÍAS CALENDARIO CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.

540-47-994000017762

PÓLIZA DE RCE No.

540-74-994000003811

COMPAÑIA DE SEGUROS

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	27-oct-21	6-feb-21	\$ 3.557.751,90
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	SI	27-oct-21	6-nov-24	\$ 2.371.834,60
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI	5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DIAS		\$ 2.371.834,60
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI	27-oct-21	6-feb-22	\$ 3.557.751,90

NOTA: LA VIGENCIA DEL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA SE ACTUALIZARÁ CON LA FIRMA DEL ACTA DE RECIBO FINAL DE LA OBRA

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 0257 DE 2021 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

03-11-2021

ANDRÉS FELIPE TABA ARROYAVE
Gerente

BERTHA LUCIA GUZMAN DIAZ
Secretaria General

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
5401329809**

PÓLIZA No: 540 - 47 - 994000017762 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **MONTERÍA** COD. AGENCIA: 540 RAMO: 47
 TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION** TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**
 DIA MES AÑO DIA MES AÑO
02 11 2021 02 11 2021
 FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO
 NOMBRE: **RAFAEL EDUARDO MONTES NAVAS** IDENTIFICACIÓN: CC **78.038.056**
 DIRECCIÓN: **KR 9 29 15 PI 2** CIUDAD: **MONTERIA, CORDOBA** TELÉFONO: **7898317**

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

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO	27/10/2021	06/02/2022	3,557,751.90
CUMPLIMIENTO	27/10/2021	06/11/2024	2,371,834.60
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	27/10/2021	06/11/2024	2,371,834.60
BENEFICIARIOS	VER NOTA ACLARATORIA		

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

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:
 OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE OBRA N° 257 DE FECHA 27/10/2021 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA CAMBIO DE TUBERÍA ADUCCIÓN SECTOR ALTO DEL ROBLE, REPOSICIÓN Y OPTIMIZACIÓN DE ALCANTARILLADO, LOCALIZACIÓN CAMINO A LA VIRGEN SECTOR CANTA DELICIAS, REPOSICIÓN Y OPTIMIZACIÓN DE ALCANTARILLADO Y CAMBIO DE RED DE ACUEDUCTO EN LA CRA 11 ENTRE CALLES 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE NEIRA CALDAS.

*** NOTA ACLARATORIA ***

EL AMPARO DE ESTABILIDAD OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, TIENE VIGENCIA DE CINCO (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO Y ENTREGA FINAL DE LA OBRA A ENTERA SATISFACCIÓN POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LO CUAL DEBERA SER REPORTADO OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A ASEGURADORA SOLIDARIA.

EL AMPARO MENCIONADO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA COMO "PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND." HACE REFERENCIA A "PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, E INDEMNIZACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO LABORAL".

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****8,301,421.10	VALOR PRIMA: \$ *****50,117	GASTOS EXPEDICION: \$ *****15,000.00	IVA: \$ *****12,372	TOTAL A PAGAR: \$ *****77,489
NOMBRE INTERMEDIARIO LUZ ESTELA ESCUDERO KERGUELEN	CLAVE 7403	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART VALOR ASEGURADO

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS - TU RESPALDO - SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS - CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR (415)7701861000019(8020)00000000007000540132980 **FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá CLIENTE

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VICELADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5401329817

PÓLIZA No: 540 -74 - 994000003811 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: MONTERÍA			COD. AGE: 540			RAMO: 74			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
02	11	2021	27	10	2021	23:59	06	02	2022	23:59	102	02	11	2021
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE A LAS			VIGENCIA HASTA A LAS			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION			VIGENCIA DEL ANEXO			DIA			MES			AÑO			HORAS			DIA			MES			AÑO			HORAS			DIA		
			27			10			2021			23:59			06			02			2022			23:59			102			02		
			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			DIAS			FECHA DE IMPRESIÓN														

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **RAFAEL EDUARDO MONTES NAVAS** IDENTIFICACIÓN: CC **78.038.056**

DIRECCIÓN: **KR 9 29 15 PI 2** CIUDAD: **MONTERIA, CORDOBA** TELÉFONO: **7898317**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **EMPOCALDAS S.A. E.S.P.** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.803.239-9**

DIRECCIÓN: **CR 23 75 82** CIUDAD: **MANIZALES, CALDAS** TELÉFONO: **(6) 8867080**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **EMPOCALDAS S.A. E.S.P.** NIT : **890803239**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **CALDAS** CIUDAD: **NEIRA**

DIRECCION: **VIA URBANA No. - CONTRATO 257**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **ESTATAL** MANZANA: **AV.-0**

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	\$ 3,557,752.00	3,557,752.00	

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV en PREDIOS, 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 del contrato N° 257 referente a OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA CAMBIO DE TUBERIA ADUCCION SECTOR ALTO DEL ROBLE, REPOSICIÓN Y OPTIMIZACIÓN DE ALCANTARILLADO, LOCALIZACIÓN CAMINO A LA VIRGEN SECTOR CANTA DELICIAS, REPOSICIÓN Y OPTIMIZACIÓN DE ALCANTARILLADO Y CAMBIO DE RED DE ACUEDUCTO EN LA CRA 11 ENTRE CALLES 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE NEIRA CALDAS.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****3,557,752.00	VALOR PRIMA: \$ *****50,000	GASTOS EXPEDICION: \$*****9,000.00	IVA: \$ *****11,210	TOTAL A PAGAR: \$ *****70,210
--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------------	----------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE LUZ ESTELA ESCUDERO KERGUELEN	CLAVE 7403	%PART 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 TERMINACIÓN 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 OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR (415)7701861000019(8020)0000000007000540132981

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE **LJCABALLERO 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

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

