

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

ACTO 055 DE 2022

OBJETO REPOSICION DE ALCANTARILLADO POR EMERGENCIA SECTOR LAS AMERICAS CALLE 12B ENTRE CARRERAS 11 Y 12, Y SECTOR ECOPARQUE FUNDADORES CALLE 12 ENTRE CARRERAS 4 Y 5 VIA PEATONAL RIOSUCIO, CALDAS.

LUGAR DE EJECUCIÓN RIOSUCIO, CALDAS
 VALOR \$54.067.993
 CONTRATISTA CONSTRUCCION Y AMBIENTAL S.,A.S
 NIT. 901483663-3

PLAZO 30 DIAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.
 PÓLIZA DE RCE No.

COMPAÑIA DE SEGUROS SEGUROS DEL ESTADO S.A

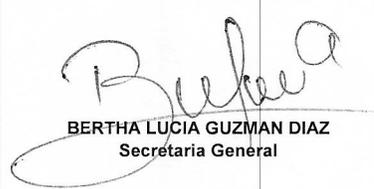
GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	22-nov-22	22-mar-23	\$ 16.220.397,00
PRESTACIONES SOCIALES	SI	22-nov-22	22-dic-27	\$ 10.813.598,00
ESTABILIDAD DE LA OBRA	SI	AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DIAS	N/A	\$ 10.813.598,00
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	SI	22-nov-22	22-mar-23	\$ 16.220.397,00

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, ADEMAS SE AJUSTA A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO DE EMERGENCIA 055 DE 2022 DE 2022 EN LO REFERENTE A GARANTIAS


ANDRÉS FELIPE TABA ARROYAVE
 Gerente


BERTHA LUCIA GUZMAN DIAZ
 Secretaria General



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MANIZALES			SUCURSAL MANIZALES			COD.SUC 42	NO.PÓLIZA 42-40-101041665	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 28 11 2022	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 22 11 2022		A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 22 03 2023		A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSTRUCCION Y AMBIENTAL S.A.S.	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.483.663-3
DIRECCIÓN: CL 45 D NRO. 9 E - 30 BRR ALTOS DE CAPRI	Ciudad: MANIZALES, CALDAS TELÉFONO: 8703666

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P.	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.803.239-9
DIRECCIÓN: CR 23 NRO. 75 - 82	Ciudad: MANIZALES, CALDAS TELÉFONO 8867080
BENEFICIARIO: 890803239 - EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P. ADICIONAL:	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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:

GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE PUEDA INCURRIR EL TOMADOR DE LA PRESENTE POLIZA EN DESARROLLO DEL CONTRATO - ACTO NUMERO 0055 PARA REALIZAR LA REPOSICION DE ALCANTARILLADO POR EMERGENCIA SECTOR LAS AMERICAS CALLE 12B ENTRE CRA 11 Y 11A Y SECTOR ECOPARQUE FUNDADORES CALLE 12 ENTRE CARRERAS 4 Y 5 VIA PEATONAL, RIOSUCIO CALDAS.

BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	22/11/2022	22/03/2023	\$16,220,397.90

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****50,000.00	\$ *****3,000.00	\$ *****10,070.00	\$ *****63,070.00	\$ *****16,220,397.90	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JESUS ERNEY FERREIRA VERGARA	999403	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 24 NO. 64-03 - TELEFONO: 8813280 - MANIZALES

LA VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

LA VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

LA VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

LA VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

LA VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

LA VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

LA VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

42-40-101041665

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BOLETA DE REGISTRO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

REPUBLICA DE CHILE
 MINISTERIO DE JUSTICIA
 SERVICIO NACIONAL DE ALIADOS

FECHA	LUGAR	NOMBRE DE LA EMPRESA	NOMBRE DEL REPRESENTANTE	NOMBRE DEL ALIADO					

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____

NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____

NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____

NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____

NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____

NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____

NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____

NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____

NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____
 NOMBRE DEL ALIADO: _____



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MANIZALES			SUCURSAL MANIZALES			COD.SUC 42		NO.PÓLIZA 42-45-101054499		ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO
29 11 2022		22 11 2022		00:00		22 12 2027		23:59		EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSTRUCCION Y AMBIENTAL S.A.S.								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.483.663-3			
DIRECCIÓN: CL 45 D NRO. 9 E - 30 BRR ALTOS DE CAPRI						CIUDAD: MANIZALES, CALDAS			TELÉFONO: 8703666		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P.								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.803.239-9			
DIRECCIÓN: CR 23 NRO. 75 - 82						CIUDAD: MANIZALES, CALDAS			TELÉFONO 8867080		
ADICIONAL:											

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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES, LA ESTABILIDAD DE LA OBRA EN EL CONTRATO - ACTO NUMERO 0055 PARA REALIZAR LA REPOSICION DE ALCANTARILLADO POR EMERGENCIA SECTOR LAS AMERICAS CALLE 12B ENTRE CRA 11 Y 11A Y SECTOR ECOPARQUE FUNDADORES CALLE 12 ENTRE CARRERAS 4 Y 5 VIA PEATONAL, RIOSUCIO CALDAS.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO	22/11/2022	22/03/2023	\$16,220,397.90
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	22/11/2022	22/12/2027	\$10,813,598.60
ESTABILIDAD DE LA OBRA	SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS *		\$10,813,598.60

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****287,710.00	\$ *****8,000.00	\$ *****56,184.00	\$ *****351,894.00	\$ *****37,847,595.10	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JESUS ERNEY FERREIRA VERGARA	999403	100.00			

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 24 NO. 64-03 - TELEFONO: 8813280 - MANIZALES

SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
3 AÑOS DE VIDA DEL ESTADO - SEGURO DEL EST
SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO



FIRMA TOMADOR

42-45-101054499
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE PATENTES E MARCAS

CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DA PATENTE	CLASSIFICAÇÃO NACIONAL DA PATENTE	CLASSIFICAÇÃO DE INVENÇÃO	CLASSIFICAÇÃO DE MARCA

DECLARAÇÃO DO TITULAR DA PATENTE

DECLARAÇÃO DO TITULAR DA MARCA

DECLARAÇÃO DO TITULAR DA PATENTE

DECLARAÇÃO DO TITULAR DA MARCA

DECLARAÇÃO DO TITULAR DA PATENTE

DECLARAÇÃO DO TITULAR DA MARCA

DECLARAÇÃO DO TITULAR DA PATENTE

DECLARAÇÃO DO TITULAR DA MARCA

DECLARAÇÃO DO TITULAR DA PATENTE

DECLARAÇÃO DO TITULAR DA MARCA

DECLARAÇÃO DO TITULAR DA PATENTE

DECLARAÇÃO DO TITULAR DA MARCA

DECLARAÇÃO DO TITULAR DA PATENTE

DECLARAÇÃO DO TITULAR DA MARCA

DECLARAÇÃO DO TITULAR DA PATENTE

DECLARAÇÃO DO TITULAR DA MARCA

DECLARAÇÃO DO TITULAR DA PATENTE

DECLARAÇÃO DO TITULAR DA MARCA