

FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS

CONTRATO NO.

0199 de 2018



OBJETO

SIEMBRA DE 670 ARBOLES EN LOS PREDIOS EL BOSQUE Y LA DIVISA, CUENCA DEL RIO DOÑA JUANA QUE ABASTECE DE AGUA EL MUNICIPIO DE VICTORIA

MUNICIPIO

VICTORIA

VALOR

\$6.097.000

CONTRATISTA

MARINO QUINTERO CARDONA

CC

4487849

PLAZO

DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 28 DE FEBRERO DE 2018

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No.

42-47-101000901

POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRA CONTRACTUAL

42-54-101000014

COMPANIA DE SEGUROS

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	13-nov-18	31-mar-19	\$ 1.829.100,00
PAGO SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	SI	13-nov-18	13-dic-21	\$ 1.219.400,00
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI	13-nov-18	31-mar-19	\$ 1.219.400,00

REQUISITOS LEGALIZACION

CUMPLE

ESTAMPILLA PRODESARROLLO

N/A

ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD

N/A

ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA

N/A

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR

N/A

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° 0199 DE 2018 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

15 NOV 2018

CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA

Gerente

FERNANDO HELY MEJIA ALVAREZ

Secretario General

Edna Suarez A

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

Ciudad de Expedición: MANIZALES			Sucursal: MANIZALES			Cod. Sucursal: 42		Nro. Póliza: 42-47-101000901		Anexo: 0	
Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:		Vigencia Hasta:		A las:	
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:
14	11	2018	13	11	2018	00:00	31	12	2021	00:00	
Tipo Movimiento: EMISIÓN ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social: QUINTERO CARDONA MARINO	Identificación: 4487849
Dirección: BRR GUILLERMO BURITICA NL 4 CA 5	Ciudad: PENNSILVANIA - CALDAS
	Teléfono: 3115212504

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. 0199 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: REALIZAR LA SIEMBRA DE 670 ARBOLES EN LOS PREDIOS EL BOSQUE Y LA DIVISA, CUENCA DEL RIO DOÑA JUANA QUE ABASTECE DE AGUA EL MUNICIPIO DE VICTORIA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO	13/11/2018	31/03/2019	\$ 1,829,100.00
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	13/11/2018	31/12/2021	\$ 1,219,400.00

OBSERVACIONES:

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
\$ 35,000.00	\$ 7,000.00	\$ 7,980.00	\$ 49,980.00	\$ 3,048,500.00	14/11/2018

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
PELAEZ OCCIDENTE LIMITADA ASESORES DE SEGUROS	72984	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. 64-03 - Teléfono: 8813280 - MANIZALES

Mmsm7

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

[Firma]

FIRMA TOMADOR

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D. C. Teléfono: 2186977



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

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MANIZALES			SUCURSAL MANIZALES			COD SUC 42		NO. PÓLIZA 42-54-101000014		ANEXO 0		
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO			DÍA	MES	AÑO		
14	11	2018	13	11	2018	00:00		31	03	2019	23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISIÓN ORIGINAL												

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL QUINTERO CARDONA MARINO		IDENTIFICACIÓN C.C-4487849	
DIRECCIÓN BRR GUILLERMO BURITICA NL 4 CA 5		CIUDAD PENSILVANIA - CALDAS	
		TELÉFONO 3115212504	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO QUINTERO CARDONA MARINO		IDENTIFICACIÓN C.C-4487849	
DIRECCIÓN BRR GUILLERMO BURITICA NL 4 CA 5		CIUDAD PENSILVANIA - CALDAS	
		TELÉFONO 3115212504	
BENEFICIARIO NIT-890803239-9 EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P. Y/O TERCEROS AFECTADOS			

CON SUJECCIÓN 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: LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR/ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, POR HECHOS OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO. 0199 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: REALIZAR LA SIEMBRA DE 670 ARBOLES EN LOS PREDIOS EL BOSQUE Y LA DIVISA, CUENCA DEL RIO DOÑA JUANA QUE ABASTECE DE AGUA EL MUNICIPIO DE VICTORIA.

AMPAROS

RIESGO PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS PREDIOS LABORES Y OPERACIONES Deducible: 10% MINIMO 1 SMMLV	VIGENCIA DESDE 13/11/2018	VIGENCIA HASTA 31/03/2019	SUMA ASEGURADA / ACTUAL \$ 1,829,100.00

ACLARACIONES:

**ASEGURADO ADICIONAL MARINO QUINTERO CARDONA

VALOR PRIMA NETA \$ 30,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ 2,000.00	IVA \$ 6,080.00	TOTAL A PAGAR \$ 38,080.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ 1,829,100.00	FECHA LIMITE DE PAGO 14/11/2018
----------------------------------	----------------------------------	--------------------	-------------------------------	--	------------------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE PELAEZ OCCIDENTE LIMITADA ASESORES DE SEGUROS	CLAVE 72984	% DE PARTICIPACIÓN: 100,00	NOMBRE COMPAÑÍA	% DE PARTICIPACIÓN:	VALOR ASEGURADO

PLAN DE PAGO CONTADO

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 DARÁ 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 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. 64-03 - Teléfono: 8813280 -

Mmsm?

42-54-101000014

Manuel Sarmiento
FIRMA TOMADOR



FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas
Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2186977

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