

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



CONTRATO 0321 DE 2023
 GARANTIZAR EL CUBRIMIENTO Y DIFUSION DE INFORMACION DE LA EMPRESA Y SU CIERRE DEL CUATRIENIO DE EMPOCALDAS S.A E.S.P. SOBRE CADA UNA DE LAS ACCIONES QUE SE HAN VENIDO EJECUTANDO, POR LO CUAL ES DE VITAL IMPORTANCIA CONTAR CON UN ALIADO QUE NOS APOYE EN ESE ACERCAMIENTO CON LOS USUARIOS A TRAVÉS DE UN PLAN DE MEDIOS QUE CONSOLIDE LA COMUNICACIÓN EXTERNA, ADEMÁS DE LA REALIZACIÓN Y VISIBILIZACIÓN DEL EVENTO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE LA VIGENCIA 2023 GENERANDO UN FORTALECIMIENTO CON LA COMUNIDAD EN TODA LA GESTIÓN REALIZADA DURANTE ESTE 2023 Y LOS AÑOS ANTERIORES QUE CONFORMAN EL CUATRIENIO.

OBJETO

LUGAR DE EJECUCIÓN MANIZALES - CALDAS
 VALOR \$22.750.000
 CONTRATISTA STOREND S.A.S.
 NIT 900.756.873-2
 PLAZO DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 42-45-101058598

COMPAÑIA DE SEGUROS SEGUROS DEL ESTADO S.A.

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	6-dic-23	31-mar-24	\$ 6.825.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	SI	6-dic-23	31-mar-24	\$ 4.550.000,00


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 CONTRATO 321 DE 2023 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

06-12-2023-


ANDRÉS FELIPE TABA ARROYAVE
 Gerente


LUCY ANDREA RODRIGUEZ JIMENEZ
 Secretaria General

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA CONTRATAR SERVICIOS DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA

OBJETO: SERVICIOS DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA PARA EL COMPLEJO INDUSTRIAL DE LA ZONA DE LA...
 VALOR ESTIMADO: \$2.500.000,00
 TIPO DE CONTRATO: MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS Y SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD...
 PLAZO: 12 MESES
 MODALIDAD DE PAGO: MENSUAL
 FORMA DE CUMPLIMIENTO: EN SU PROPIA OFICINA

COMPANIA DE SEGURIDAD: SERVICIOS DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA S.A.
 RUT: 12.345.678-9
 DIRECCION: AV. CENTRAL 1234, SANTIAGO
 CONTACTO: Sr. Juan Pérez
 TELEFONO: 2234 5678
 FAX: 2234 5679
 CORREO ELECTRONICO: contacto@serviciosseguridad.cl
 DIRECCION DE LA OFICINA DE LA EMPRESA CONTRATADORA: AV. CENTRAL 1234, SANTIAGO

VALOR ESTIMADO	RANGO DE VALORES		CANTIDAD	DESCRIPCION
	DE	HASTA		
\$1.000.000,00	\$500.000,00	\$1.500.000,00	1	SERVICIOS DE VIGILANCIA
\$1.500.000,00	\$750.000,00	\$2.250.000,00	1	SERVICIOS DE SEGURIDAD

PRODUCTOS DE SEGURIDAD: SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD
 ESTACIONAMIENTO DE VEHICULOS
 ESTACIONAMIENTO DE VEHICULOS
 ESTACIONAMIENTO DE VEHICULOS
 ESTACIONAMIENTO DE VEHICULOS
 ESTACIONAMIENTO DE VEHICULOS
 ESTACIONAMIENTO DE VEHICULOS

LOS SERVICIOS DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA SE ENTENDEN QUE SON DE NATURALEZA CONTRACTUAL Y SE ENTENDEN QUE SON DE NATURALEZA CONTRACTUAL Y SE ENTENDEN QUE SON DE NATURALEZA CONTRACTUAL

08-13-2023-0

[Firma]
 JUAN PÉREZ
 Gerente General

[Firma]
 JUAN PÉREZ
 Gerente General

[Firma]
 JUAN PÉREZ
 Gerente General



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

NIT. 860.009.578-6

EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MANIZALES			SUCURSAL MANIZALES			COD.SUC 42		NO.PÓLIZA 42-45-101058598		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 06 12 2023			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 06 12 2023			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 03 2024		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL STOREND S.A.S.								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.756.873-2			
DIRECCIÓN: CR 20 57 35 BRR LEONORA						CIUDAD: MANIZALES, CALDAS		TELÉFONO: 8901391			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPOCALDAS 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 Y LA CALIDAD DEL SERVICIO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 321 CUYO OBJETO ES: GARANTIZAR EL CUBRIMIENTO Y DIFUSION E INFORMACION DE LA EMPRESA Y SU CIERRE DEL CUATRENIO DE EMPCALDAS S.A E.S.P SOBRE CADA UNA DE LAS ACCIONES QUE SE HAN VENIDO EJECUTANDO, POR LO CUAL DE VITAL IMPORTANCIA CONTAR CON UN ALIADO QUE NOS APOYE EN ESE ASERCAMIENTO CON LOS USUARIOS A TRAVES DE UN PLAN DE MEDIOS QUE CONSOLIDE LA COMUNICACION EXTERNA, ADEMAS DE LA REALIZACION Y VISIBILIZACION DEL EVENTO DE RENDICION DE CUENTAS ENN LA VIGENCIA 2023 GENERANDO UN FORTALECIMIENTO CON LA COMUNIDAD EN TODA GESTION REALIZADA DURANTE ESTE 2023 Y LOS AÑOS ANTERIORES QUE CONFORMAN EL CUATRENIO

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS											
AMPAROS											
				VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		SUMA ASEG/ACTUAL			
CUMPLIMIENTO				06/12/2023		31/03/2024		\$6,825,000.00			
CALIDAD DEL SERVICIO				06/12/2023		31/03/2024		\$4,550,000.00			

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA		GASTOS EXPEDICIÓN		IVA		TOTAL A PAGAR		VALOR ASEGURADO TOTAL		PLAN DE PAGO	
\$ *****30,000.00		\$ *****8,000.00		\$ *****7,220.00		\$ *****45,220.00		\$ *****11,375,000.00		CONTADO	
INTERMEDIARIO						DISTRIBUCION COASEGURO					
NOMBRE			CLAVE		% DE PART.		NOMBRE COMPAÑIA			% PART. VALOR ASEGURADO	
MARIO GALLEGO GOMEZ			81747		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 COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 24 NO. 64-03 - TELEFONO: 8813280 - MANIZALES

[Firma manuscrita]



Carolina Sanchez Rias

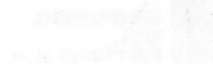
42-45-101058598

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FOLIA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR



IMPORTE DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

OTROS DATOS

FECHA	MUNICIPIO	CANTON	VALORES		OBSERVACIONES
			IMPORTE	OTROS DATOS	
20	10	100	1000	10000	
21	11	100	1000	10000	
22	12	100	1000	10000	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

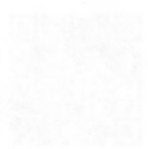
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Nombre y Apellido



Nombre y Apellido

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MANIZALES			SUCURSAL MANIZALES			COD.SUC 42		NO.PÓLIZA 42-45-101058598		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 06 12 2023			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 06 12 2023			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 03 2024		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL STOREND S.A.S.								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.756.873-2			
DIRECCIÓN: CR 20 57 35 BRR LEONORA						CIUDAD: MANIZALES, CALDAS		TELÉFONO: 8901391			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

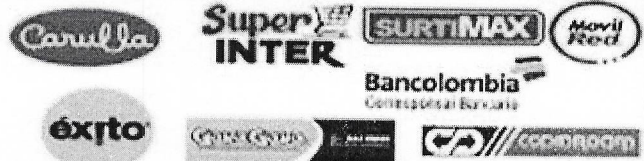
ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPOCALDAS S.A. E.S.P.								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.803.239-9			
DIRECCIÓN: CR 23 NRO. 75 - 82						CIUDAD: MANIZALES, CALDAS		TELÉFONO 8867080			
ADICIONAL:											



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá
Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****30,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****7,220.00	TOTAL A PAGAR \$ *****45,220.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****11,375,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARTO GALLEG0 GOMEZ	81747	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

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



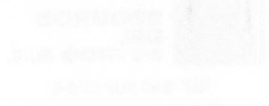
(415)7709998021167(8020)11010107249711(3900)000000045220(96)20241205

REFERENCIA PAGO:
1101010724971-1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BOLETA DE RESULTADOS DE LA ENCUESTA DE OPINIONES

ENCUESTA DE OPINIONES



CATEGORIA	SUBCATEGORIA	OPINION POSITIVA		OPINION NEGATIVA	
		Porcentaje	Número	Porcentaje	Número
Total	Opinión Positiva	75.5	1200	24.5	400
	Opinión Negativa	24.5	400	75.5	1200

El presente informe muestra los resultados de la encuesta de opiniones realizada entre el día 15 de mayo y el día 30 de mayo de 2023. La encuesta se realizó a través de un cuestionario en línea que fue distribuido a través de los canales de comunicación de la institución.



ENCUESTA DE OPINIONES

El presente informe muestra los resultados de la encuesta de opiniones realizada entre el día 15 de mayo y el día 30 de mayo de 2023. La encuesta se realizó a través de un cuestionario en línea que fue distribuido a través de los canales de comunicación de la institución.

OPINION	Porcentaje	Número
Opinión Positiva	75.5	1200
Opinión Negativa	24.5	400

ENCUESTA DE OPINIONES

El presente informe muestra los resultados de la encuesta de opiniones realizada entre el día 15 de mayo y el día 30 de mayo de 2023. La encuesta se realizó a través de un cuestionario en línea que fue distribuido a través de los canales de comunicación de la institución.

OPINION	Porcentaje	Número
Opinión Positiva	75.5	1200
Opinión Negativa	24.5	400



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**



7709998021167005198371

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO N°: 10000051983712

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA				
06/12/2023 03:57p.m.				
RECIBIMOS DE: AGENCIA MAS MEDIOS S.A.S				NIT. 900.756.873
LA SUMA DE: Cuarenta y cinco mil doscientos veinte pesos .*****				
POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000051983712				
SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
MANIZALES-45-101058598-0-1	\$38,000.00		\$7,220.00	\$45,220.00
FORMA DE PAGO				
Tarjeta Credito - \$ 45,220.00			EFFECTIVO:	
			CHEQUE:	
			TARJETA:	
			BD:	45,220.00
			OTROS:	\$0.00
TRANSACCION: 0005198371			TOTAL:	\$45,220.00
CAJERO: PAGUESTADO				

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

42-45-101058598

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

miércoles, 6 de diciembre de 2023

Ramo:

CUMPLIMIENTO PARTICULAR

Asegurado:

EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

Tomador:

STOREND S.A.S.

Inicio de vigencia:

miércoles, 6 de diciembre de 2023

Fin vigencia:

domingo, 31 de marzo de 2024

Valor total asegurado:

\$ 11.375.000

 Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com * Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 - Email: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157-159-163 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Vida**: (601) 218 6977 - Email: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **SOAT**: (601) 650 0856 a nivel nacional - Email: operacionsoat@segurosdelestado.com
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

[← Regresar](#)

