RESOLUCIÓN No. 192
(OCTUBRE 7 DE 2021)

"POR MEDIO DE LA CUAL SE APRUEBA LA MODIFICACION A LA PÓLIZASDE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO No. AAA009821"

EL SECRETARIO JURÍDICO DE LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE CARTAGO VALLE DEL CAUCA, en cumplimiento de las funciones asignadas en el manual de funciones,

CONSIDERANDO:

1. Que el Contrato de Prestación de Servicios y de Apoyo a la Gestión No. 1-110-2021, con la ASOCIACION DEFENSORA DE ANIMALES CARTAGO - ADA, identificado tributariamente con el Nit. 800.000.980-5, que tiene como objeto PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES DERIVADAS DEL PROYECTO: IMPLEMENTACION DE CAMPAÑA PERMANENTE DE PREVENCION DEL RIESGO DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS A TRAVES DEL CONTROL DE LA POBLACION ANIMAL ABANDONADA EN AREAS PUBLICAS DEL MUNICIPIO DE CARTAGO, cuyo valor es por OCHENTA MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CINCUENTA Y SIETE CENTAVOS ($80.943.537.57), INCLUIDO IVA., con un término de ejecución de OCHO (8) MESES.

2. Que el día 6 de octubre de 2021, se realizó adición al valor total y fiscal fiscal del contrato, por la suma de CUARENTA MILLONES DE PESOS ($40.000.000.oo) M/CTE.

3. Que, en cumplimiento de las normas contractuales, el Contratista, para garantizar las obligaciones derivadas de la modificación del contrato, aportó la modificación a la "Póliza de Seguro de Cumplimiento Entidad Estatal" que se identifica, así:

COMPAÑIA ASEGURADORA: EQUIDAD SEGUROS
ASEGURADO O BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CARTAGO
TOMADOR: ASOCIACION DEFENSORA DE ANIMALES
VALOR DEL CONTRATO CON ADICION: CIENTO VEINTE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CINCUENTA Y SIETE CENTAVOS ($120.943.537.57)
PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No: AA009821 MODIFICACION
VALOR ASEGURADO: $76.613.299.05

AMPAROS	%	VIGENCIA	DESDE	HASTA	VALOR DEL AMPARO
DEVOLUCION PAGO ANTCIPADO	100%	VIGENCIA HASTA LA LIQUIDACIO DEL CONTRATO	05/10/2021	30/12/2021	$48.377.414.80
CUMPLIMIENTO	20%	VIGENCIA DEL CONTRATO Y CUATRO (4) MESES MAS	05/10/2021	30/04/2022	$24.188.707.47
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	5%	VIGENCIA DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS	05/10/2021	30/04/2024	$6.047.176.86

RESOLUCIÓN No. 192
(OCTUBRE 7 DE 2021)

"POR MEDIO DE LA CUAL SE APRUEBA LA MODIFICACION A LA PÓLIZASDE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO No. AAA009821"

4. Que, por ajustarse la garantía otorgada por el Contratista a las normas legales y a las estipulaciones del contrato, es procedente su aprobación.

Por lo expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Aprobar la modificación a la póliza de cumplimiento No. AA009821, relacionadas en el numeral 3 de la parte considerativa, aportada por el Contratista para garantizar la modificación realizada, correspondiente la Contrato de Prestación de Servicios y de Apoyo a la Gestión No. 1-110-2021, con el ASOCIACION DEFENSORA DE ANIMALES CARTAGO - ADA

ARTÍCULO SEGUNDO: Esta Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

ARTÍCULO TERCERO: Contra la presente resolución no procede recurso alguno de conformidad con lo preceptuado por la Ley 1437 de 2011 en sus artículos 74 y subsiguientes.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE,

Se expide en Cartago, a los siete (7) días del mes de octubre del año dos mil veintiuno (2021).

JONNY A. GUZMAN MEJIA
Secretario Jurídico

Digito: Rosa Bibiana Velásquez Munar, Contratista

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1108200982100001

PÓLIZA
AA009821

FACTURA
AA025966

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 — PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00082 — CERTIFICADO AA025361 — DOCUMENTO Modificacion — TEL: 4291039
AGENCIA FRANQUICIA PROMOTORA SOLES LTDA — DIRECCIÓN CALLE 23 DN # 5B - 05 B/VERSALLES

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
06	10	2021	DESDE	DD 05	MM 10	AAAA 2021	HORA	12:00	06	10	2021
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 30	MM 04	AAAA 2024	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR ASOCIACION DEFENSORA DE ANIMALES DE CARTAGO — NIT/CC 800000980
DIRECCIÓN AV DEL RIO 16C 49 BRR PRADO — E-MAIL ADA.CARTAGO@HOTMAIL.COM — TEL/MOVIL 2139768
ASEGURADO MUNICIPIO DE CARTAGO VALLE DEL CAUCA — NIT/CC 891900493
DIRECCIÓN CL 8 6 52 SAN NICOLAS CARTAGO — E-MAIL TESORERIA@CARTAGO.GOV.CO — TEL/MOVIL 2114101
BENEFICIARIO MUNICIPIO DE CARTAGO VALLE DEL CAUCA — NIT/CC 891900493
DIRECCIÓN CL 8 6 52 SAN NICOLAS CARTAGO — E-MAIL TESORERIA@CARTAGO.GOV.CO — TEL/MOVIL 2114101
AFIANZADO ASOCIACION DEFENSORA DE ANIMALES DE CARTAGO — NIT/CC 800000980
DIRECCIÓN AV DEL RIO 16C 49 BRR PRADO — E-MAIL ADA.CARTAGO@HOTMAIL.COM — TEL/MOVIL 2139768

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	CARTAGO
Departamento	VALLE
Localidad,Comuna o Barrio	CARTAGO
Dirección (Ubicación del Riesgo)	CARTAGO

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Devolucion de Pagos Anticipados	$48,377,414.80
Cumplimiento del Contrato	$24,189,707.40
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$6,047,176.85

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
05/10/2021	30/12/2021	86
05/10/2021	30/04/2022	207
05/10/2021	30/04/2024	938

VALOR ASEGURADO TOTAL $78,613,299.05

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$24,203	$5,000	$5,549	$34,752

FORMA DE PAGO Contado — ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900709184	JAL SEGUROS LTDA	%

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dara derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la poliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
8324