| | | |
|---|---|---|
| | **VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE GARANTÍA** | **Código: F-AMCN-055** |
| | | **Versión: 1** |
| | | **Fecha: 28 -08-2020** |

## INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO _X_** | NÚMERO: | CMC ST 025 2022 | | |
| **CONVENIO ___** | FECHA: | 12 | MAYO | 2022 |
| **MODALIDAD:** | Mínima Cuantía (Mantenimiento) | | | |
| **OBJETO:** MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ASCENSOR, MARCA ANDINO, UBICADO EN LAS INSTALACIONES DE LA TERMINAL DE TRANSPORTE DE SANTA ROSA DE OSOS - ANTIOQUIA | | | | |

| | |
|---|---|
| **CONTRATISTA:** | IMPERIAL ELEVADORES S.A.S. |
| **NIT** | 900.828.771-1 |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | LUIS FERNANDO ACEVEDO QUINTERO |
| **C.C.** | 98.711.261 |
| **VALOR INICIAL** [$]: | DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000) Incluido IVA |
| **PLAZO INICIAL:** | A partir de la firma del acta de inicio sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2022 o hasta agotar los recursos. |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 31 de diciembre de 2022 |
| **PRORROGA N°:** | NO APLICA. |
| **FECHA DE TERMINACIÓN DESPUÉS DE LA PRÓRROGA N°** | NO APLICA. |
| **VALOR ADICIÓN N°** | NO APLICA. |
| **VALOR TOTAL** | NO APLICA. |
| **FECHA DE SUSPENSIÓN N°** | NO APLICA. |
| **FECHA DE REANUDACIÓN N** | NO APLICA. |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | NO APLICA. |

## INFORMACIÓN GARANTÍAS

| | |
|---|---|
| **COMPAÑÍA ASEGURADORA:** SEGUROS DEL ESTADO S.A | |
| **N° PÓLIZA CUMPLIMIENTO Y FECHA DE EXPEDICIÓN:** Póliza N° 14-44-101153720 expedida el 12/05/2022 | **N° PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL Y FECHA DE EXPEDICIÓN:** N/A |
| **BENEFICIARIO:** MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS | **BENEFICIARIO:** N/A |
| **ASEGURADO**: MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS | **ASEGURADO:** N/A |

Planeando hacia la competitividad

| | | |
|---|---|---|
| | **VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE GARANTÍA** | **Código: F-AMCN-055** |
| | | **Versión: 1** |
| | | **Fecha: 28 -08-2020** |

| AMPAROS | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA | |
|---|---|---|---|
| | | DEL: DD-MM-AAAA | AL: DD-MM-AAAA |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | $ 1.000.000 | 29/04/2022 | 30/04/2023 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | $ 1.000.000 | 29/04/2022 | 30/06/2022 |

Al revisar la garantía frente a los requisitos exigidos por el Decreto Nº 1082 de Mayo 26 de 2015 y concordantes, se:

**APRUEBA __X__** **NO APRUEBA _____**

La póliza de Cumplimiento N° 14-44-101153720 expedida el 12/05/2022, según lo consagrado en el artículo 2.2.1.2.3.1.17 del Decreto 1082 de 26 de Mayo de 2015 que amparan el Contrato No CMC ST 025 2022 suscrito entre el MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS e IMPERIAL ELEVADORES S.A.S.

**NOTAS:**

**Nota 1:** Tener en cuenta en la aprobación de la póliza de Responsabilidad civil extracontractual, los requisitos establecidos en el artículo 2.2.1.3.3.2.9 del Decreto 1082 de 2015.

**Nota 2:** Tener en cuenta que NO SE PODRÁ SUSCRIBIR ACTA DE INICIO si la garantía no contiene como mínimo uno de estos elementos que la vinculen con el contrato como lo son: Las partes del contrato, el número del contrato o el objeto textual como figura en la cláusula de la minuta del contrato.

**Nota 3:** Es responsabilidad del supervisor del contrato velar que el contratista acate las observaciones realizadas en la presente verificación, que proceda a tramitar inmediatamente con la aseguradora las modificaciones pertinentes y que allegue a la Oficina de Adquisiciones los anexos que contienen dichos cambios para nuevamente verificar las condiciones de las garantías.

**Nota 4:** Una vez aprobadas las garantías el contratista deberá enviar copia de la aprobación de la póliza y del acta de inicio del contrato a la Aseguradora que haya expedido las pólizas, con el fin de tomar nota de la fecha de inicio del contrato y actualizar las vigencias de las garantías otorgadas (y/o cualquier otra corrección solicitada en el campo de observaciones).

**Nota 5:** La fecha de terminación del contrato será la indicada en el Acta de Inicio del Contrato suscrito.

El camino hacia la competitividad

**Nota 6:** En caso que el contratista o asociado sea un consorcio o unión temporal, la póliza de garantía deberá estar suscrita por el representante del mismo y deberá contener una nota aclaratoria que discrimine los integrantes y su respectivo porcentaje de participación.

**Nota 7:** En caso de requerirse corrección de la póliza, se le informa al contratista que tiene un plazo perentorio de cinco (05) días hábiles, para allegar el documento con la corrección solicitada a la oficina de contratación del municipio de Santa Rosa de Osos, ubicada en la Calle 31 No 30-10 segundo piso edificio de la alcaldía, o enviar el documento escaneado al correo electrónico ofcontratacion@santarosadeosos.gov.co Toda vez, que de no hacerlo en el término estipulado estará usted como contratista incurriendo en un incumpliendo con las obligaciones del contrato.

Elaboró

Carolina Vélez Vergara

**CAROLINA VÉLEZ VERGARA**
Contratista.
Oficina de Contratación.

Revisó

**JANCY KATHERINE ESPINOSA CASAS**
Secretaria de Gobierno.

Fecha de verificación: 16 de Mayo de 2022

El camino hacia la competitividad