



11300

Bogotá, Agosto 20 de 2009

PARA: **Dra. MARIA MARGARITA QUINTERO.**
Profesional Coordinación Administrativa.

DE: **SECRETARIO GENERAL**

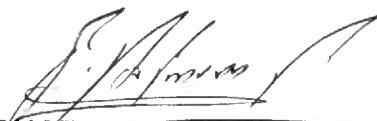
REF: CONTROL DE EJECUCIÓN CONTRATO No. 0813 DE 2009
CELEBRADO ENTRE POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A
y SOLUCIONES TECNOLOGICAS PROYECTOS LTDA.

Respetada Doctora:

Teniendo en cuenta la Circular No. 018554 de fecha julio 14 del presente año, en la cual el presidente de la Compañía me delega el trámite de la aprobación de las garantías y en concordancia con el artículo 25 del Manual de Contratación, le informo que de acuerdo a la cláusula VIGESIMA SEGUNDA del contrato en mención, denominada CONTROL DE EJECUCION, le informo que usted debe ejercer esas funciones de acuerdo con la resolución No. 049 de 2008, expedida por el Presidente de la Compañía.

Por lo anterior, vía correo electrónico se le remite copia del contrato debidamente legalizado, para que se sirva llevar la ejecución del mismo de acuerdo con los parámetros descritos en este

Cordialmente,



EDUARDO HOFMANN PINILLA

Elaboró: Omar Vanegas



Revisó: Sandra Rey



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.578-6

Ciudad de Expedición BOGOTÁ, D.C.			Sucursal CENTRO INTERNACIONAL			Cod. Sucursal 12	No. Póliza 12-44-101023212	Anexo 0
Fecha Expedición Día Mes Año 20 08 2009			Vigencia Desde Día Mes Año 06 08 2009			A las Horas 00:00	Vigencia Hasta Día Mes Año 08 08 2010	
						A las Horas 00:00	Tipo de Movimiento EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO

Nombre o Razon Social SOLUCIONES TECNOLOGICAS PROYECTOS LTDA	Identificación : 830.095.024-5
Dirección : CRA 8 B NO. 107-23	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono : 2145219

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario : POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	Identificación : 860.011.153-6
Dirección : CALLE 99 N 10-08 PISO 8	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono : 6502200

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, Seguros del Estado S.A., garantiza:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES, LA CALIDAD DEL SERVICIO, LA ESTABILIDAD DE LA OBRA, SEGUN CONTRATO NO. 000813 REFERENTE A REALIZAR LAS ADECUACIONES FISICA TENDIENTES A LA OBRA CIVIL, (SUMINISTRO E INSTALACION DE CIELO RASO, PISOS, CARPINTERIA EN MADERA Y METALICA, ILUMINACION, SISTEMA DE DIGITURNO, SEÑALIZACION) Y SUMINISTRO E INSTALACION DE PUESTOS DE TRABAJO Y MUEBLES DE OFICINA DEL PUNTO DE ATENCION DE LA CARRERA 54 NO. 72-128 EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA.
NOTA SE ACLARA QUE LA VIGENCIA DE ESTABILIDAD DE OBRA SON CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE RECIBO A SATISFACCION DE LA OBRA.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES Y EDIFICIOS.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO	06/08/2009	15/01/2010	\$19,429,266.80
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	06/08/2009	15/09/2012	\$9,714,633.40
CALIDAD DEL SERVICIO	06/08/2009	15/01/2010	\$19,429,266.80
ESTABILIDAD DE LA OBRA	06/08/2009	06/08/2014	\$97,146,334.00

OBSERVACIONES

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
APROBADA
20 AGO 2009
[Signature]

Valor Prima Neta \$ ****2,103,683.90	Gastos Expedición \$ *****5,000.00	IVA \$ *****337,389.42	Total a Pagar \$ *****2,446,073.32	Valor Asegurado Total \$ *****145,719,500.00	Fecha Límite de Pago / /
---	---------------------------------------	---------------------------	---------------------------------------	---	-----------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part	Valor Asegurado
BLANCA LIGIA ROZO CAGUA	963240	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

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Avenida 39 No 7-88 - Teléfono: 2881662

[Signature]
Ramo Centro Internacional

SOLUCIONES TECNOLOGICAS PROYECTOS
[Signature]

FIRMA AUTORIZADA: Ramiro García Berrio - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogota D.C. Telefono: 2186977

DLF963240A

PUNTA 01
RAMIREZ Impresores Ltda. PBX: 3110255 Nit: 860.350.626-1