

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



CONTRATO 089 DE 2021
 OBJETO SUMINISTRO DE TRABAJADORES PARA COLABORAR TEMPORALMENTE EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE DESARROLLA EMPOCALDAS S.A. E.S.P.
 LUGAR DE EJECUCIÓN VARIAS SECCIONALES
 VALOR \$770.000.000
 CONTRATISTA SOLUCIONES EFECTIVAS TEMPORALES S.A.S.
 NIT 900.577.495-3
 PLAZO DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2021.
 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. CCA-100006594
 COMPAÑÍA DE SEGUROS COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	15-feb-21	31-mar-22	\$ 231.000.000,00
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	SI	15-feb-21	31-dic-24	\$ 154.000.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	SI	15-feb-21	30-jun-22	\$ 154.000.000,00

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 DECRETO 1082 DE 2015, ADEMÁS SE AJUSTA A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO 089 DE 2021 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

15 FEB 2021


 WILDER IBERSON ESCOBAR ORTIZ
 Gerente


 ANDRÉS FELIPE TABA ARROYAVE
 Secretario General



COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
 DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
 TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROS.MUNDIAL.COM.CO
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
SERVICIOS PUBLICOS
VERSIÓN CLAUSULADO 14-06-2011-1317-P-05-CUMESP01

Nº. PÓLIZA	COA-100006594	Nº. ANEXO	0	Nº. CERTIFICADO	340012370	Nº. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO	VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	FECHA DE EXPEDICIÓN	12/02/2021	SUC. EXPEDIDORA	GEN ARMENIA
	00:00 Horas Del 15/02/2021	24:00 Horas Del 31/12/2024	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A
TOMADOR	SOLUCIONES EFECTIVAS TEMPORAL SAS					Nº. DOC. IDENTIDAD	9005774953
DIRECCIÓN	CALLE 23 # 13-24					TELÉFONO	3113018236
ASEGURADO	EMPOCALDAS S.A. E.S.P.					Nº. DOC. IDENTIDAD	8908032399
DIRECCIÓN	CARRERA 23 NO 75-82					TELÉFONO	8867080
BENEFICIARIO	EMPOCALDAS S.A. E.S.P.					Nº. DOC. IDENTIDAD	8908032399
DIRECCIÓN	CARRERA 23 NO.75-82					TELÉFONO	8867080

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.089-2021 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE TRABAJADORES PARA COLABORAR TEMPORALMENTE EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE DESARROLLA EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO	00:00: Horas Del 15/02/2021	24:00: Horas Del 31/03/2022	231.000.000	405.924
PRESTACIONES SOCIALES	00:00: Horas Del 15/02/2021	24:00: Horas Del 31/12/2024	154.000.000	895.521
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00: Horas Del 15/02/2021	24:00: Horas Del 30/06/2022	154.000.000	379.726
TOTAL ASEGURADO			\$ 539.000.000	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
SOLUCIONES EFECTIVAS	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑIA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	\$	1.741.171
DESCUENTOS	\$	0
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	\$	1.741.171
GASTOS EXP.	\$	5.000
IVA	\$	331.772
TOTAL A PAGAR	\$	2.077.943

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO. Fecha de Pago: 15/02/2021

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ESTE DOCUMENTO REPRESENTA EL CONVENIO DE CONDICIONAMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR SU INTERMEDIO PARA GARANTIZAR LA EFECTIVIDAD DE LOS SEGUROS (FINANCIEROS)
 DEBESE CONSULTAR LA PÓLIZA EN WWW.SEGUROS.MUNDIAL.COM.CO
 EL TOMADOR DE SEGUROS SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA
 DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN DURANTE EL CURSO DEL COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTICULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.
 EL TOMADOR DE SEGUROS MANIFIESTA EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS DURANTE EL PROCESO DE EMISIÓN DE LA PÓLIZA ANTERIORMENTE HABIENDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑIA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES DE LOS SEGUROS DE LA PÓLIZA ASOCIADA A LA PRIMARIA EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañia Mundial de Seguros S.A.

[Firma Manuscrita]
 TOMADOR

Líneas de Atención al Cliente:
 • Nacional: 01 8000 111 935
 • Bogotá: 327 4712 - 327 4713

VIGILADO

SERVIZO J.A. CA. / MARCA COMERCIAL DE LA INTERSEGUROS S.A. S.A.S.