

FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS



CONTRATO NO. 0044 DE 2019

OBJETO

GESTIONAR Y APOYAR LA APLICACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD, APOYAR LA INDUCCIÓN Y ENTRENAMIENTO EN LOS PROCEDIMIENTOS

MUNICIPIO

VARIAS SECCIONALES

VALOR

\$139.900.000

CONTRATISTA

ATL LIMITADA ASESORIAS TECNICAS EN SALUD LABORAL

NIT

810.001.970-2

PLAZO

DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2019

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No.

42-45-101039120

POLIZA DE RESP. CIVIL EXT. No

42-40-101029339

COMPAÑIA DE SEGUROS

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

| GARANTIA | CUMPLE | VIGENCIA | | VALOR AMPARADO |
|---|--------|-----------|-----------|------------------|
| | | DESDE | HASTA | |
| CUMPLIMIENTO | SI | 15-ene-19 | 31-mar-20 | \$ 41.970.000,00 |
| CALIDAD DEL SEVICIO | SI | 15-ene-19 | 30-jun-20 | |
| SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | SI | 15-ene-19 | 31-dic-22 | \$ 27.980.000,00 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL | SI | 15-ene-19 | 31-mar-20 | \$ 41.970.000,00 |

REQUISITOS LEGALIZACION

| | CUMPLE |
|----------------------------------|--------|
| ESTAMPILLA PRODESARROLLO | N/A |
| ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD | N/A |
| ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA | N/A |
| ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR | N/A |

LOS AMPAROS ANTERIORES SE ENCUENTRAN CONFORME A LA EXIGENCIA CONTRACTUAL CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL DECRETO 1082 DE 2015, ADEMAS SE AJUSTA A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO N° 0044 DE 2019 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

15 ENE 2019

CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA
Gerente

ANDRÉS FELIPE TABA ARROYAVE
Secretario General (E)

Edna Suárez A

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------------|------------------------------|--|--------------|----------------------|-------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------------|-------------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN MANIZALES | | | SUCURSAL MANIZALES | | | COD.SUC 42 | | NO.PÓLIZA 42-40-101029339 | | ANEXO 0 | | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | TIPO MOVIMIENTO | |
| 15 01 2019 | | 15 01 2019 | | | 00:00 | | 31 03 2020 | | 23:59 | | EMISION ORIGINAL | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | |
|---|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL A. T. L. LIMITADA ASESORIAS TECNICAS EN SALUD LABORAL | | IDENTIFICACIÓN NIT: 810.001.970-2 | |
| DIRECCIÓN: CRA 24 NO. 55-75 | | CIUDAD: MANIZALES, CALDAS | |
| | | TELÉFONO: 8852373 | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | |
|---|--|--|--|
| ASEGURADO: EMPOCALDAS S.A.E.S.P | | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.803.239-9 | |
| DIRECCIÓN: KR 23 NRO. 75 - 82 | | CIUDAD: MANIZALES, CALDAS | |
| BENEFICIARIO: 890803239 - EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P. | | ADICIONAL: | |
| | | TELÉFONO 8867080 | |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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:

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CONTENIDO EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 0044, CUYO OBJETO ES: GESTIONAR Y APOYAR LA APLICACION DEL SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD, A POYAR LA INDUCCION Y ENTRENAMIENTO EN LOS PROCEDIMIENTOS.

BENEFICIARIOS TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

| | | | | | |
|--|---|-------------------|-------------------|------------------------|--|
| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS | | | | | |
| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | |
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV | 15/01/2019 | 31/03/2020 | \$41,970,000.00 | |

ACLARACIONES

| | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|------------------------------|------------------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *****126,772.00 | \$ *****0.00 | \$ *****24,086.00 | \$ *****150,859.00 | \$ *****41,970,000.00 | CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| SJPROTECCION LTDA PROFESIONALES EN | 153950 | 100.00 | | | |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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 CRA. 24 NO. 64-03 - TELEFONO: 8813280 - MANIZALES

42-40-101029339

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR
EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

| | | | | | | | | | | | |
|--|-----|----------------|------------------------------|-----|-------------|----------------------|----------------|-------------------------------------|-------------|-------------------|------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN MANIZALES | | | SUCURSAL MANIZALES | | | COD.SUC 42 | | NO.PÓLIZA 42-45-101039120 | | ANEXO 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN | | VIGENCIA DESDE | | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA | | A LAS HORAS | | TIPO MOVIMIENTO |
| DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO | | DÍA | MES | AÑO | | |
| 15 | 01 | 2019 | 15 | 01 | 2019 | 00:00 | 31 | 12 | 2022 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|--------------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL A. T. L. LIMITADA ASESORIAS TECNICAS EN SALUD LABORAL | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 810.001.970-2 | | | |
| DIRECCIÓN: CRA 24 NO. 55-75 | | | | | | CIUDAD: MANIZALES, CALDAS | | | | TELÉFONO: 8852373 | |

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 CONTENIDO EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 0044, CUYO OBJETO ES: GESTIONAR Y APOYAR LA APLICACION DEL SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD, A POYAR LA INDUCCION Y ENTRENAMIENTO EN LOS PROCEDIMIENTOS.

AMPAROS

| | | | |
|----------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS | | | |
| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
| CUMPLIMIENTO | 15/01/2019 | 31/03/2020 | \$41,970,000.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 15/01/2019 | 30/06/2020 | \$27,980,000.00 |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 15/01/2019 | 31/12/2022 | \$27,980,000.00 |

ACLARACIONES

| | | | | | |
|------------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *****505,843.00 | \$ *****7,000.00 | \$ *****97,440.00 | \$ *****610,284.00 | \$ *****97,930,000.00 | CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| SUPROTECCION LTDA PROFESIONALES EN | 153950 | 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 CRA. 24 NO. 64-03 - TELEFONO: 8813280 - MANIZALES

Manuel Sarmiento

42-45-101039120
FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

Natalia Loariza

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PUNICA 01

RAMIREZ Impresores Ltda. PREX: 3110255 Ntr. 860.350.626-1