

FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS



CONTRATO NO. 0085 de 2019

OBJETO SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO

MUNICIPIO VARIAS SECCIONALES  
 VALOR \$17.543.297  
 CONTRATISTA COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE CHINCHINA  
 NIT 890.802.386-9  
 PLAZO DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 28 DE FEBRERO DE 2019

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. AA12384  
 POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL AA012385

COMPAÑIA DE SEGUROS LA EQUIDAD SEGUROS OC

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	31-ene-19	28-may-19	\$ 5.262.989,10
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	SI	31-ene-19	28-feb-19	\$ 3.508.659,40
CALIDAD DEL SERVICIO	SI	31-ene-19	28-ago-19	\$ 3.508.659,40
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI	31-ene-19	28-may-19	\$ 5.262.989,10

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° 0085 DE 2019 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

31 ENE 2019

CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA  
Gerente

ANDRÉS FELIPE TABA ARROYAVE  
Secretario General (E)

Edna Suarez A

**SEGURO  
CUMPLIMIENTO ESTATAL**



**CODIGO DE RECAUDO  
111007054101**

**PÓLIZA  
AA012384**

**FACTURA  
AA054101**

**NIT 860028415**

**INFORMACIÓN GENERAL**

COD. PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL  
 COD. AGENCIA 00007 CERTIFICADO AA051185 DOCUMENTO Nuevo TEL: 8846985  
 AGENCIA MANIZALES DIRECCIÓN CR.21 # 21-25

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN				
31	01	2019	DESDE	31	01	2019	HORA	00:00	31	01	2019
			HASTA	28	02	2022	HORA	00:00			

**DATOS GENERALES**

TOMADOR	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE CHINCHINA	E-MAIL	notiene@notiene.com	NIT/CC	890802386
DIRECCIÓN	CARRERA 7 15-48			TEL/MOVIL	8503130
ASEGURADO	EMPOCALDAS S.A.	E-MAIL		NIT/CC	000890803239
DIRECCIÓN	CR 23 75-82			TEL/MOVIL	8867110
BENEFICIARIO	EMPOCALDAS S.A.	E-MAIL		NIT/CC	000890803239
DIRECCIÓN	CR 23 75-82			TEL/MOVIL	8867110
AFIANZADO	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE CHINCHINA	E-MAIL	notione@notiene.com	NIT/CC	890802386
DIRECCIÓN	CARRERA 7 15-48			TEL/MOVIL	8503130

**INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO**

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN TIPO DE CONTRATO	CHINCHINA CALDAS CRA 23 # 75 - 82 CRA 23 # 75 - 82 PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNIC

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	\$5,262,989.
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$3,508,659.
Calidad del Servicio	\$3,508,659.

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
31/01/2019	28/05/2019	117
31/01/2019	28/02/2022	1124
31/01/2019	28/08/2019	209

**VALOR ASEGURADO TOTAL \$12,280,308.**

NÚMERO DE RIESGOS	
PRIMA NETA	GASTOS
\$49,099.	\$5,000.
IVA	TOTAL POR PAGAR
\$10,279.	\$64,378.

FORMA DE PAGO		COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN	COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%		%

ENTIDAD BANCARIA		
INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
800740906	RL ASESORES DE 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 dará 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 extemporáneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza 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. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

**CLAUSULADO N°.**

**FIRMA AUTORIZADA  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO  
 CONSULTE NUESTRA PAGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP)  
 Línea Segura 01800091538  
 #324

**VIGILADO** SUPERINTENDENCIA FINANCIERA ECUIDAD SEGUROS O.C. LA EQUIDAD SEGUROS O.C. COMP. DE SEGUROS DE COLOMBIA

**SEGURO  
CUMPLIMIENTO ESTATAL**



**CODIGO DE RECAUDO**  
**111007054101**

**PÓLIZA**  
**AA012384**

**FACTURA**  
**AA054101**

**INFORMACIÓN GENERAL**

**COD. PRODUCTO** 0403      **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL  
**COD. AGENCIA** 00007      **CERTIFICADO** AA051185      **DOCUMENTO** Nuevo      **TEL:** 8846985  
**AGENCIA** MANIZALES      **DIRECCIÓN** CR.21 # 21-25

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN				
31	01	2019	DESDE	31	01	2019	HORA	00:00	31	01	2019
			HASTA	28	02	2022	HORA	00:00			

**DATOS GENERALES**

**TOMADOR** COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE CHINCHINA      **NIT/CC** 890802386  
**DIRECCIÓN** CARRERA 7 15-48      **E-MAIL** noliena@noliena.com      **TEL/MOVIL** 8503130

**TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA**

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE EMITE PÓLIZA PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0085, CUYO OBJETO ES:

SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL DE OPERACION Y MANTENIMIENTO

GARANTIAS SOLICITADAS:

CUMPLIMIENTO - 30% VALOR DEL CONTRATO VIGENTE POR LA DURACION DEL MISMO Y TRES MESES MAS.

SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES - 20% VALOR DEL CONTRATO VIGENTE POR LA DURACION DEL MISMO Y TRES AÑOS MAS.

CALIDAD DEL SERVICIO - 20% VALOR DEL CONTRATO VIGENTE POR LA DURACION DEL MISMO Y 6 MESES MAS.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 04/12/2015-1501-P-05-000000000000403

CONDICIONES GENERALES DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA S.C. S.A. S.P.A. Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA S.C. S.A. S.P.A.

**FIRMA AUTORIZADA**  
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO  
 CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP)  
 Línea Segura 018000919538  
 #324

**SEGURO**  
**R.C.E. ENTIDAD ESTATAL**

**PÓLIZA**  
AA012385

**FACTURA**  
AA054102



NIT 860028415

**INFORMACIÓN GENERAL**

DOCUMENTO Nuevo PRODUCTO R.C.E. ENTIDAD ESTATAL ORDEN 1  
 CERTICADO AA051186 FORMA DE PAGO Contado TELEFONO 8846985 USUARIO JOSORIO  
 AGENCIA RL ASESORES DE SEGUROS LTDA DIRECCIÓN CR.21 # 21-25

**FECHA DE EXPEDICIÓN**

**VIGENCIA DE LA POLIZA**

**FECHA DE IMPRESIÓN**

31	01	2019	DESDE	31	01	2019	HORA	12:00	31	01	2019
			HASTA	28	05	2019	HORA	12:00			

**DATOS GENERALES**

**TOMADOR** COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE CHINCHINA  
**DIRECCIÓN** CARRERA 7 15-48 EMAIL notiena@notiene.com  
**ASEGURADO** EMPOCALDAS S.A.  
**DIRECCIÓN** CR 23 75-82 EMAIL  
**BENEFICIARIO** EMPOCALDAS S.A.  
**DIRECCIÓN** CR 23 75-82 EMAIL

NIT/CC 890802386  
 TEL/MOVL 8503130  
 NIT/CC 000890803239  
 TEL/MOVL 8867110  
 NIT/CC 000890803239  
 TEL/MOVL 8867110

**DESCRIPCIÓN DEL RIESGO**

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN CANAL DE VENTA	MANIZALES CALDAS MANIZALES CRA 23 # 75 - 82 DIRECTO

**COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO**

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Predios Labores y Operaciones.	\$5,262,989.00	10.00%	1.00 SMMLV	\$ .00
Contratistas y Subcontratistas	\$ .00	10.00%	1.00 SMMLV	\$ .00
Responsabilidad Civil Patronal.	\$ .00	10.00%	1.00 SMMLV	\$ .00
Gastos Médicos	\$ .00	10.00%	1.00 SMMLV	\$ .00

<b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b>	<b>PRIMA NETA</b>	<b>GASTOS</b>	<b>IVA</b>	<b>TOTAL POR PAGAR</b>
\$5,262,989.00	\$20,000.00		\$3,800.00	\$23,800.00

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN %

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN %
900740906	RL ASESORES DE 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 dará 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 póliza 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. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

**FIRMA AUTORIZADA**  
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO  
 CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP)  
 Línea Segura 016000919538  
 #324

VIGILADO DE COLOMBIA  
 LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMP. DE SEGUROS

**SEGURO  
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL**

**PÓLIZA  
AA012385**

**FACTURA  
AA054102**



**NIT 860028415**

**INFORMACIÓN GENERAL**

DOCUMENTO **Nuevo** PRODUCTO **R.C.E. ENTIDAD ESTATAL** ORDEN **1**  
CERTICADO **AA051186** FORMA DE PAGO **Contado** TELEFONO **8846985** USUARIO **JOSORIO**  
AGENCIA **RL ASESORES DE SEGUROS LTDA** DIRECCIÓN **CR.21 # 21-25**

FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA POLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN				
31	01	2019		DESDE	31	01	2019	HORA	12:00	31	01	2019
				HASTA	28	05	2019	HORA	12:00			

**DATOS GENERALES**

TOMADOR **COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE CHINCHINA** NIT/CC **890802386**  
DIRECCIÓN **CARRERA 7 15-48** EMAIL **notiene@notiene.com** TEL/MOVL **8503130**

**TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN**

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE EMITE POLIZA PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0085, CUYO OBJETO ES:

SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL DE OPERACION Y MANTENIMIENTO

GARANTIAS SOLICITADAS:

RESPONSABILIDAD CIVIL - 30% VALOR DEL CONTRATO VIGENTE POR LA DURACION DEL MISMO Y TRES MESES MAS.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 25-02-2015-1501-P-06-0000000001007. EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A [www.laequidadseguros.coop](http://www.laequidadseguros.coop)

**FIRMA AUTORIZADA  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP)  
Línea Segura 018000919538  
#324

VENGILADO SUR ENTIDAD ESTATAL DE COLOMBIA Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O C COMPA SEGUROS

FEB 01 2019 09:17:12 REMPT 7.10  
CORRESPONSAL  
LOCUTORIO EL DOLLAR  
CRA 8 11-55

SEGURO  
CUMPLIMIENTO ESTATAL



RECAUDO DE PRIMAS DE SEGUROS  
AA054101

BANCO DE BOGOTA

LIZA  
12384

C. UNICO: 0015389588 TER: A0022073  
V. ELECTRON Cc  
+2315 RECIBO: 004807 RRA: 008973  
RECAUDO APRO: 281601

DOCUMENTO Nuevo

AGENCIA MANIZALES

TEL: 8846985

SERVICIO: 3730  
FACTURA: 0000000000005118505410100  
\*\* PAGO FACTURA \*\*  
TRANSACCION EXITOSA

VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN		
DESDE	31	01	2019	HORA	0000	31 01 2019
HASTA	28	02	2022	HORA	0000	

RECAUDO \$ 64.378

ORTADORES DE CHINCHINA

NIT/CC 890802386

TOTAL POR PAGAR

\*\*\* CLIENTE \*\*\*  
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA

GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$5.000	\$10.279	\$64.378

FECHA DE CORTE 02/28/2022

FECHA LIMITE DE PAGO 02/03/2019

PÁGUESE UNICAMENTE  
EN BANCO BOGOTÁ



(415)770998834415(8020)1107(8020)05118505410100(3900)064378(96)20190302

SELLO BANCO

-- COPIA CLIENTE --



SEGURO  
CUMPLIMIENTO ESTATAL



RECAUDO DE PRIMAS DE SEGUROS  
AA054101

PÓLIZA  
AA012384

INFORMACIÓN GENERAL

CERTIFICADO AA051185  
DIRECCIÓN CR.21 # 21-25

DOCUMENTO Nuevo

AGENCIA MANIZALES

TEL: 8846985

FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA			FECHA DE IMPRESIÓN		
31	01	2019	DESDE	31	01	2019	HORA	0000	31 01 2019
			HASTA	28	02	2022	HORA	0000	

DATOS GENERALES

TOMADOR COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE CHINCHINA

NIT/CC 890802386

PRIMA NETA

GASTOS

IVA

TOTAL POR PAGAR

\$49.098

\$5.000

\$10.279

\$64.378

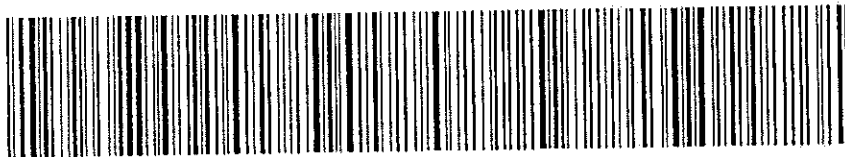
FORMA DE PAGO Contado

FECHA DE CORTE 02/28/2022

FECHA LIMITE DE PAGO 02/03/2019

Referencia Pago:

PÁGUESE UNICAMENTE  
EN BANCO BOGOTÁ



(415)770998834415(8020)1107(8020)05118505410100(3900)064378(96)20190302

SELLO BANCO

--- COPIA BANCO O CAJA EQUIDAD ---

FEB 01 2019 09:18:30 REMIC 7.10  
CORRESPONSAL  
LOCUTORIO EL DOLLAR  
CRA 8 11-55

**SEGURO**  
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL



RECAUDO DE PRIMAS DE SEGUROS  
AA054102

BANCO DE BOGOTA

A  
185

C. UNICO: 0015389588 TER: A00Z2073  
V. ELECTRON Gc  
#2315 RECIBO: 004808 RRH: 008975  
RECAUDO APR: 261978

DOCUMENTO Nuevo

AGENCIA MANIZALES

TEL: 8846985

SERVICIO: 3730  
FACTURA: 000000000005118605410200

**\*\* PAGO FACTURA \*\***  
TRANSACCION EXITOSA

VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
DESDE	31	01	2019	HORA	1200	31	01	2019
HASTA	28	05	2019	HORA	1200			

**RECAUDO \$ 23.800**

ADORES DE CHINCHINA

NIT/CC 890802386

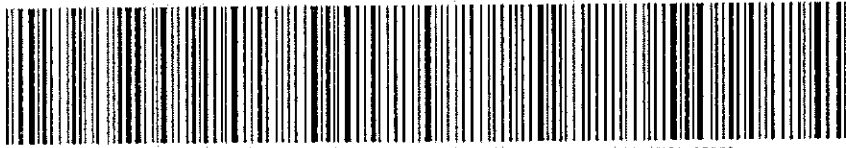
\*\*\* CLIENTE \*\*\*  
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA

GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$	\$3.800	\$23.800

FECHA DE CORTE 05/28/2019

**FECHA LIMITE DE PAGO 02/03/2019**

PÁGUESE ÚNICAMENTE  
EN BANCO BOGOTÁ

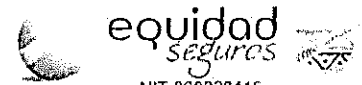


(415)7709998834415(8020)1107(8020)05118605410200(3900)023800(96)20190302

SELLO BANCO

-- COPIA CLIENTE --

**SEGURO**  
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL



RECAUDO DE PRIMAS DE SEGUROS  
AA054102

PÓLIZA  
AA012385

INFORMACIÓN GENERAL

CERTIFICADO AA051186  
DIRECCIÓN CR.21 # 21-25

DOCUMENTO Nuevo

AGENCIA MANIZALES

TEL: 8846985

FECHA DE EXPEDICIÓN  
31 01 2019

VIGENCIA DE LA PÓLIZA					
DESDE	31	01	2019	HORA	1200
HASTA	28	05	2019	HORA	1200

FECHA DE IMPRESIÓN  
31 01 2019

DATOS GENERALES

TOMADOR COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE CHINCHINA

NIT/CC 890802386

PRIMA NETA  
\$20.000

GASTOS  
\$

IVA  
\$3.800

TOTAL POR PAGAR  
\$23.800

FORMA DE PAGO Contado

FECHA DE CORTE 05/28/2019

**FECHA LIMITE DE PAGO 02/03/2019**

Referencia Pago:

PÁGUESE ÚNICAMENTE  
EN BANCO BOGOTÁ



(415)7709998834415(8020)1107(8020)05118605410200(3900)023800(96)20190302

SELLO BANCO

--- COPIA BANCO O CAJA EQUIDAD ---