

FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS



CONTRATO 0116 DE 2.019
 OBJETO PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO EN LOS 24 SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P.
 MUNICIPIO VARIAS SECCIONALES
 VALOR \$175.432.980
 CONTRATISTA COOTRANSCHINCHINA
 NIT 890.802.386-9
 POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. AA012546
 POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL No. AA012547
 COMPAÑIA DE SEGUROS LA EQUIDAD SEGUROS

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	1-mar-19	31-mar-20	\$ 52.629.894,00
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	SI	1-mar-19	31-dic-22	\$ 35.086.596,00
CALIDAD DEL SERVICIO	SI	1-mar-19	30-jun-20	\$ 35.086.596,00
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI	1-mar-19	31-mar-20	\$ 52.629.894,00

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, ADEMAS SE AJUSTA A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO 0116 DE 2019 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

01 MAR 2019

CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA
 Gerente

FERNANDO HELY MEJIA ALVAREZ
 Secretario General

Elaboro: Juan Camilo A.

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL



CODIGO DE RECAUDO
111007054913

PÓLIZA
AA012546

FACTURA
AA054913

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00007 **CERTIFICADO** AA051980 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 8946985
AGENCIA MANIZALES **DIRECCIÓN** CR.21 # 21-25

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN			
DD	MM	AAAA	DESDE	DD	MM	AAAA	HORA	00:00	DESDE	DD	MM	AAAA
01	03	2019	HASTA	31	12	2022		00:00	01	03	2019	

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

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD CHINCHINA DEPARTAMENTO CALDAS LOCALIDAD CRA 7 # 15 - 48 DIRECCIÓN CRA 7 # 15 - 48 TIPO DE CONTRATO PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNIC	

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO		VIGENCIAS GARANTÍA		
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
Cumplimiento del Contrato	\$52,629,894.00	01/03/2019	31/03/2020	396
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$35,086,596.00	01/03/2019	31/12/2022	1401
Calidad del Servicio	\$35,086,596.00	01/03/2019	30/06/2020	487

VALOR ASEGURADO TOTAL \$122,803,086.00	
NÚMERO DE RIESGOS	
PRIMA NETA \$428,286.	GASTOS \$5,000.
IVA \$82,324.	TOTAL POR PAGAR \$515,610.

FORMA DE PAGO Contado	ENTIDAD BANCARIA															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">COASEGURO</th> </tr> <tr> <th>COMPañIA</th> <th>PARTICIPACIÓN %</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	COASEGURO		COMPañIA	PARTICIPACIÓN %			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="3">INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA</th> </tr> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>NOMBRE</th> <th>PARTICIPACIÓN %</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>900740906</td> <td>RL ASESORES DE SEGUROS LTDA</td> <td style="text-align: center;">%</td> </tr> </tbody> </table>	INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA			CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN %	900740906	RL ASESORES DE SEGUROS LTDA	%
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 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 PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP

Línea Segura 018000919538

#324

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
 VIGILADO
 RIOS GENERALES O.C.
 SEGUROS
 LA EQUIDAD SEGUROS O.C. COMPañIA
 Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPañIA

**SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL**



CODIGO DE RECAUDO
111007054913

PÓLIZA
AA012546

FACTURA
AA054913

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403	PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL		
COD. AGENCIA 00007	CERTIFICADO AA051980	DOCUMENTO Nuevo	TEL: 8846985
AGENCIA MANIZALES	DIRECCIÓN CR.21 # 21-25		
FECHA DE EXPEDICIÓN		VIGENCIA DE LA PÓLIZA	
01 03 2019	DESDE DD 01 MM 03 AAAA 2019	HORA 00:00	FECHA DE IMPRESIÓN
DD MM AAAA	HASTA DD 31 MM 12 AAAA 2022	HORA 00:00	01 03 2019
			DD MM AAAA

DATOS GENERALES

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

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y POR SOLICITUD DEL TOMADOR SE EXPIDE POLIZA NUEVA PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO No. 0116 CUYO OBJETO ES:

"PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL DE OPERACION Y MANTENIMIENTO EN LOS 24 SISTEMAS DE ACUEDUCTOS Y ALCANTARILLADO DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P

GARANTIAS SOLICITADAS:

CUMPLIMIENTO - 30% VLR DEL CONTRATO POR LA VIGENCIA DEL MISMO Y TRES MESES MAS.

CALIDAD DEL SERVICIO- 20% VLR DEL CONTRATO POR LA VIGENCIA DEL MISMO Y SEIS MESES MAS.

PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES - 20% VLR DEL CONTRATO POR LA VIGENCIA DEL MISMO Y TRES AÑOS MAS.

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

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
 EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O LAS COMPAÑIAS DE SEGUROS GENERALES O.C.

VIGILADO

FIRMA/AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
 CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
 Línea Segura 018000919538
 #324

SEGURO R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA
AA012547

FACTURA
AA054914



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL														
DOCUMENTO	Nuevo	PRODUCTO	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL			ORDEN	1							
CERTIFICADO	AA051981	FORMA DE PAGO	Contado			TELEFONO	8846985							
AGENCIA	RL ASESORES DE SEGUROS LTDA		DIRECCIÓN			CR.21 # 21-25								
FECHA DE EXPEDICIÓN					VIGENCIA DE LA POLIZA					FECHA DE IMPRESIÓN				
01 DD	03 MM	2019 AAAA	DESDE	DD	01 MM	03 AAAA	2019 HORA	12:00	01 DD	03 MM	2019 AAAA			
			HASTA	DD	31 MM	03 AAAA	2020 HORA	12:00						

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

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCION 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.	\$52,629,894.00	10.00%	1.00 SMMLV	\$ 0.00
Contratistas y Subcontratistas.	\$ 0.00	10.00%	1.00 SMMLV	\$ 0.00
Responsabilidad Civil Patronal.	\$ 0.00	10.00%	1.00 SMMLV	\$ 0.00
Gastos Médicos	\$ 0.00	10.00%	1.00 SMMLV	\$ 0.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$52,629,894.00	\$136,665.00		\$25,966.00	\$162,631.00

COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COMPANIA	PARTICIPACIÓN	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
Línea Segura 018000919538
#324

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
 EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS O.C. COMPANIA DE SEGUROS
 Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPANIA DE SEGUROS

VIGILADO

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

**PÓLIZA
AA012547**

**FACTURA
AA054914**



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo	PRODUCTO R.C.E. ENTIDAD ESTATAL	ORDEN 1
CERTIFICADO AA051981	FORMA DE PAGO Contado	USUARIO JOSORIO
AGENCIA RL ASESORES DE SEGUROS LTDA	TELEFONO 8846985	DIRECCIÓN CR.21 # 21-25
FECHA DE EXPEDICIÓN		
VIGENCIA DE LA POLIZA		
FECHA DE IMPRESIÓN		

DATOS GENERALES

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

TÉXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y POR SOLICITUD DEL TOMADOR SE EXPIDE POLIZA NUEVA PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO No. 0116 CUYO OBJETO ES:

*PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL DE OPERACION Y MANTENIMIENTO EN LOS 24 SISTEMAS DE ACUEDUCTOS Y ALCANTARILLADO DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P

GARANTIAS SOLICITADAS:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL: 30 VLR DEL CONTRATO POR LA VIGENCIA 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

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
 EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD
 LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA S.C COMPANY
 SEGUROS GENERALES O.C.

VIGILADO

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

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
 CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
 Línea Segura 016000919538
 #324