

En Santiago de Cali, a los veintiún días (21) días del mes de diciembre de 2022, la Jefe de la Oficina de Contratación de Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración, de acuerdo con las funciones a cargo, respecto de las garantías constituidas conforme al proceso de mínima cuantía No. 917.108.8.09.2022 con aceptación de oferta No.09 para la realización de evaluaciones médicas ocupacionales y otros servicios complementarios en Seguridad y Salud en el trabajo para los servidores públicos de METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACIÓN., expide acta de aprobación de acuerdo con la siguiente información tenida a vista la documentación cargada por INTERSALUD OCUPACIONAL S.A.S, en la Plataforma del SECOPII, el día Veintiuno (21) de diciembre del 2022.

Datos generales del contrato:

Tipo de Contrato	Número de Contrato y/o modificatorios, actas de suspensión y de reinicio	Fecha de Suscripción
ACEPTACIÓN DE OFERTA	09	Tres (03) de mayo de 2022
Acta de Inicio	N/A	N/A
Modificadorio	No.1	16 de diciembre de 2022
Acta de suspensión	N/A	N/A
Acta de reinicio	N/A	N/A

Plazo del contrato:

Plazo	Desde	Hasta
Plazo inicial	El plazo de ejecución del contrato será a partir de la suscripción del Acta de Inicio y hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2022, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.	Hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2022.
Plazo actual (Establecer la fecha de la última prórroga en plazo)	N/A	N/A

Valor del contrato:

Valor Inicial	TRES MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE (\$3.095.000) INCLUIDO IVA
Otrosí o Adicional 1	UN MILLON DE PESOS M7CTE. (\$1.000.000)
Otrosí o Adicional 2	N/A
(...)	N/A
TOTAL (Valor actual)	CUATRO MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE (\$4.095.000) INCLUIDO IVA

Documento por el cual se ajusta la Garantía	MODIFICATORIO No.1 ADICION
---	----------------------------

Datos de la póliza

No. de Póliza	Anexo	Fecha expedición	Aseguradora	Tipo de póliza	Ciudad expedición
45-44-101137985	1	20 de diciembre de 2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL	CALI
TOMADOR / CONTRATISTA			INTERSALUD OCUPACIONAL S.A.S.	NIT	805017589-0
PARTES DEL CONTRATISTA			N/A	N/A	N/A



	ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTIAS			
RIESGO AMPARADO	N/A		N/A	N/A
	N/A		N/A	N/A
	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO	
	DESDE	HASTA		
a) Cumplimiento del Contrato, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del Contrato, con una duración igual al plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más.	26-04-2022	30-06-2023	\$409.500,00	
b) Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales, por un valor equivalente al cinco por ciento (5%) del valor total del Contrato, que cubra todas las obligaciones de EL CONTRATISTA de orden laboral, con una duración igual al plazo de ejecución del contrato y tres (3) años más.	26-04-2022	31-12-2025	\$204.750,00	
c) Calidad del Servicio, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más.	26-04-2022	30-06-2023	\$409.500,00	
Certificado de pago de la prima	Recibo de Pago No. 10000043314321 de fecha 21 de diciembre de 2022			

CONCLUSIONES:

Revisada la póliza relacionada en la presente Acta, la misma se aprueba por encontrarse conforme a lo establecido en el contrato de prestación de servicios de evaluaciones médicas ocupacionales No. 917.108.8.09.2022 establecida en el numeral 14 de la invitación pública registrada en la plataforma del SECOP II el día 21 de abril de 2022. Lo anterior en cumplimiento de lo regulado en el artículo 7 de la Ley 1150 de 2007, y demás normas concordantes.

La garantía aprobada será remitida al supervisor del Contrato, para ser archivada en el expediente contractual.

Para constancia se firma la presente acta de revisión de garantías, en Santiago de Cali, el día veintiún (21) del mes de diciembre de 2022.



ELIANA MARIA AMPUDIA BALANTA
Jefe Oficina de Gestión Contractual
Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración

Proyectó: Oscar William Hurtado – Abogado Contratista Secretaría General y Asuntos Jurídicos 



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI						SUCURSAL CALI						COD.SUC 45		NO.PÓLIZA 45-44-101137985		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
20 12 2022			26 04 2022			00:00	31 12 2025			23:59	ANEXO CAUSA PRIMA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL INTERSALUD OCUPACIONAL S . A . S								IDENTIFICACIÓN NIT: 805.017.589-0		
DIRECCIÓN: AVENIDAD 7 NTE NO. 23N-27						CIUDAD: CALI, VALLE			TELÉFONO: 3160102740	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACION			IDENTIFICACIÓN NIT: 805.013.171-8	
DIRECCIÓN: AV VASQUEZ COBO NRO. 23 N - 59		CIUDAD: CALI, VALLE			TELÉFONO 6600001	
ADICIONAL:						

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, 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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA CARTA DE ACEPTACION DE OFERTA NO.09 PROCESO DE SELECCION MINIMA CUANTIA NO.917.108.8.03.2022, CUYO OBJETO ES:

CONTRATAR LA REALIZACION DE EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES Y OTROS SERVICIOS COMPLEMENTARIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DE METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACION.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS				
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/04/2022	30/06/2023	\$409,500.00	\$309,500.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	26/04/2022	31/12/2025	\$204,750.00	\$154,750.00
CALIDAD DEL SERVICIO	26/04/2022	30/06/2023	\$409,500.00	\$309,500.00

ACLARACIONES

SEGUN MODIFICATORIO NUMERO 01 SE ADICIONA LA SUMA DE \$1.000.000.00 M/CTE QUEDANDO EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO EN \$4.095.000.00 M/CTE.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****24,000.00	\$ *****8,000.00	\$ *****6,080.00	\$ *****38,080.00	\$ *****1,023,750.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN DEL SEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARIA CLARA OSORNO ALDANA	999277	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.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General



FIRMA TOMADOR

45-44-101137985

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA POLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF999277A



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI						SUCURSAL CALI						COD.SUC 45		NO.POLIZA 45-44-101137985		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
20 12 2022			26 04 2022			00:00	31 12 2025			23:59	ANEXO CAUSA PRIMA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL INTERSALUD OCUPACIONAL S . A . S								IDENTIFICACIÓN NIT: 805.017.589-0		
DIRECCIÓN: AVENIDAD 7 NTE NO. 23N-27						CIUDAD: CALI, VALLE			TELÉFONO: 3160102740	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACION								IDENTIFICACIÓN NIT: 805.013.171-8		
DIRECCIÓN: AV VASQUEZ COBO NRO. 23 N - 59						CIUDAD: CALI, VALLE			TELÉFONO 6600001	

ADICIONAL:

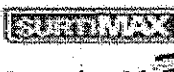


P. GUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****24,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****6,080.00	TOTAL A PAGAR \$ *****38,080.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****1,023,750.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARIA CLARA OSORNO ALDANA	999277	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.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11011638384982 (3900) 000000038080 (96) 20231220

REFERENCIA
PAGO:
1101163838498-2

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45		NO.POLIZA 45-44-101137985		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 20 12 2022			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 26 04 2022			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2025		A LAS HORAS 23:59	
										TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO									
NOMBRE O RAZON SOCIAL INTERSAUD OCUPACIONAL S. A. S								IDENTIFICACIÓN NIT: 805.017.589-0	
DIRECCIÓN: AVENIDAD 7 NTE NO. 23N-27						CIUDAD: CALI, VALLE		TELÉFONO: 3160102740	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO									
ASEGURADO / BENEFICIARIO: METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACION								IDENTIFICACIÓN NIT: 805.013.171-8	
DIRECCIÓN: AV VASQUEZ COBO NRO. 23 N - 59						CIUDAD: CALI, VALLE		TELÉFONO: 6600001	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

DLF999277A

Pago de Pólizas Seguros de Vida del Estado S.A.

GENERAL

Datos de la Transacción

Descripción: Pago de iRecaudo Seguros del Estado Generales

Razón Social: Seguros del Estado

Nit:

No Factura:

Canal: 5548768

Nro.

Identificación: 805017589

Banco: BANCO DAVIVIENDA

Valor:

Fecha:

No transacción

PSE:

Transacción PENDIENTE de ser confirmada por el banco. Por favor Intente mas tarde aqui para ver el resultado de la transacción De lo contrario verifique con su banco que el dinero no haya sido debitado, Si fue debitado recuerde los datos de la transaccion e informelo a Pago de iRecaudo Seguros del Estado Generales en el Tel: NUL-SEGUROS DEL ESTADO 3078288 Opc 5 Ext 326 o 419 o PSE SOPORTE 7X24 4044773

Estado

Transacción:

IP: 181.204.180.210

Imprimir Transaccion Fin de la Transaccion



POGUESTADO
PORTAL DE PAGOS





SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.



7709998021167004331432

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO N°: 10000043314321

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA				
21/12/2022 09:33a.m.				
RECIBIMOS DE:	INTERSAHUD OCUPACIONAL S . A . S			NIT. 805.017.589
LA SUMA DE:	Treinta y ocho mil ochenta pesos .*****			
POR CONCEPTO DE:	PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000043314321			
SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
CALI-44-101137985-1-1	\$32,000.00		\$6,080.00	\$38,080.00
FORMA DE PAGO				
Pse - \$ 38,080.00			EFFECTIVO: CHEQUE: TARJETA: BD: 38,080.00 OTROS: \$38,080.00	
TRANSACCION: 0004331432			TOTAL: \$38,080.00	
CAJERO: PAGUESTADO				

12/21/2022 9:33:17AM

172.16.10.23

