Caldas, Antioquia, 19 de abril de 2023

De conformidad con lo establecido en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el Articulo 23 de Ley 1150 de 2007 y en virtud de los Articulos 7 Ley 1150 de 2007 y los artículos 2.2.1.2.3.1.1 y ss del Decreto 1082 de 2015, el Municipio de Caldas Antioquia, procede a la aprobación de la garantía unica que avala el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato Nº 2386 de 2023.

CONSIDERACIONES

PRIMERA: Que entre el(la) **RODRIGO SANCHEZ SANCHEZ**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía N° 71.628.239, actuando en nombre y representación legal de **PREVILABOR S.A.S.**- identificado con NIT. 900.020.613-5 y **EL MUNICIPIO DE CALDAS**, se celebró el contrato Nº 2386 del año 2023, cuyo objeto es "Suministro del servicio de realización de exámenes médicos laborales de ingreso, egreso y periódicos para los funcionarios del Municipio de Caldas Antioquia en el marco del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo.", con un plazo de Nueve (9) meses y dieciséis (16) días sin superar vigencia del año 2023, contados a partir de la suscripción del acta de inicio y por un valor de Seis millones seiscientos sesenta mil pesos m/l ($6.660.000) IVA incluido.

SEGUNDA: Que el(la) contratista en virtud del contrato citado se obligo a suscribir garantía única que avale los siguientes riesgos:

1. **SUFICIENCIA DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO**: De conformidad con el Artículo 2.2.1.2.3.1.12 del Decreto 1082 de 2015, el valor de esta garantía, será el equivalente al **veinte por ciento (20%)** del valor del contrato y con un término de vigencia igual a la duración del mismo y seis (6) meses más.

2. **SUFICIENCIA DE LA GARANTIA PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMINACIONES LABORALES:** De conformidad con el Artículo 2.2.1.2.3.1.13 del Decreto 1082 de 2015, el valor de esta garantía, será el equivalente al **quince (15%)** del valor del contrato y con un término de vigencia por el plazo del contrato y tres (3) años mas.

3. **SUFICIENCIA DE LA GARANTIA DE CALIDAD DEL SERVICIO:** De conformidad con el Artículo 2.2.1.2.3.1.15 del Decreto 1082 de 2015, el valor de esta garantía, será el equivalente al **veinte por ciento (20%)** del valor del contrato y con un término de vigencia igual a la duración del mismo y seis (6) meses más.

TERCERA: Que para amparar el cumplimiento de las obligaciones surgidas en virtud del precitado contrato, el(la) contratista acompañó la póliza Nº 21-46-101067178, de la compañía SEGUROS DEL ESTADO S.A, en la cual se contemplan todos y cada uno de los amparos exigidos en el contrato, a saber:

TOMADOR:	**PREVILABOR S.A.S.**		
AFIANZADO:	**PREVILABOR S.A.S.**		
ASEGURADO Y BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE CALDAS ANTIOQUIA		
FECHA DE EXPEDICIÓN:	ABRIL 17 DE 2023		
GARANTIAS OTORGADAS			
1. SUFICIENCIA DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO	**Valor asegurado:**	**Vigencia desde:**	**Vigencia hasta:**
	$1.320.000	**14/04/2023**	**30/07/2024**
2. SUFICIENCIA DE LA GARANTIA PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMINACIONES LABORALES	**Valor asegurado:**	**Vigencia desde:**	**Vigencia hasta:**
	$990.000	**14/04/2023**	**30/01/2027**
2. SUFICIENCIA DE LA GARANTIA DE CALIDAD DEL SERVICIO	**Valor asegurado:**	**Vigencia desde:**	**Vigencia hasta:**
	$1.320.000	**14/04/2023**	**30/07/2027**

CUARTA: Que la aprobación de la póliza es requisito para para dar inicio a la ejecución del contrato, es por ello que se dispone:

Aprobar la póliza N° 21-46-101067178, de la compañía SEGUROS DEL ESTADO S.A, expedida para asegurar las obligaciones emanadas del contrato N° 2386 del año 2023, según se dejó anotado en la parte motiva.

Juanita Pérez Buitrago

JUANITA PÉREZ BUITRAGO
Abogada Contratista
Secretaría General

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-46-101067178	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
17	04	2023	14	04	2023	00:00	30	01	2027	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
PREVILABOR S.A.S.	NIT: 900.020.613-5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 48 C NRO. 65 - 23	MEDELLIN, ANTIOQUIA	3148751875

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE CALDAS	NIT: 890.980.447-1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 49 129 SUR 84	CALDAS, ANTIOQUIA	3788502

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

POR MEDIO DE ESTE ANEXO SE REALIZA MODIFICACION DE FECHA DE INICIO A 14/04/2022 A SOLICITUD DEL CONTRATANTE, DE ACUERDO CON ACTA DE INICIO FIRMADA 14/04/2023

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CALIDAD DEL SERVICIO	14/04/2023	30/07/2024	$1,320,000.00	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	14/04/2023	30/07/2024	$1,320,000.00	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	14/04/2023	30/01/2027	$990,000.00	

ACLARACIONES

POR MEDIO DE ESTE ANEXO SE REALIZA MODIFICACION DE FECHA DE INICIO A 14/04/2022 A SOLICITUD DEL CONTRATANTE, DE ACUERDO CON ACTA DE INICIO FIRMADA 14/04/2023

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******60,000.00	$ *******8,000.00	$ ******12,920.00	$ **********80,920.00	$ ********3,630,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
SANIN ALIANZA LTDA	133456	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-46-101067178

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

Rodrigo Sánchez Sánchez

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-46-101067178	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
17	04	2023	14	04	2023	00:00	30	01	2027	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

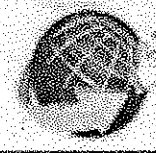
DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
PREVILABOR S.A.S.		NIT: 900.020.613-5
DIRECCIÓN: CL 48 C NRO. 65 - 23	CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA	TELÉFONO: 3148751875

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE CALDAS		NIT: 890.980.447-1
DIRECCION: CR 49 129 SUR 84	CIUDAD: CALDAS, ANTIOQUIA	TELEFONO 3788502

ADICIONAL:





VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL
$ ******60,000.00	$ *******8,000.00	$ ******12,920.00	$ **********80,920.00	$ ********3,630,000.00

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SANIN ALIANZA LTDA	133456	100.00			

PLAN DE PAGO CONTADO

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 CUAL LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)1100513239386 4(3900)000000080920(96)20240413

REFERENCIA PAGO: 1100513239386-4

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-46-101067178	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
17	04	2023	14	04	2023	00:00	30	01	2027	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
PREVILABOR S.A.S.		NIT: 900.020.613-5
DIRECCION: CL 48 C NRO. 65 - 23	**CIUDAD:** MEDELLIN, ANTIOQUIA	**TELÉFONO:** 3148751875

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE CALDAS		NIT: 890.980.447-1
DIRECCIÓN: CR 49 129 SUR 84	**CIUDAD:** CALDAS, ANTIOQUIA	**TELÉFONO:** 3788502

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-46-101067178

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DLF131466E