



Bogotá D.C. 21 SEP. 2009

ACEPTACION DE OFERTA N° 0905/ DE 2009.

Señor:
HERNANDO LONDOÑO BUITRAGO,
C.C. No. 19.334.673
Carera 15 C No 31 G 09 SUR
Bogotá
Tel: 2 78 80 94

Respetado Señor:

Me permito informarle que analizada la oferta recibida para reforzar los temas de ergonomía orden y aseo así como la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en los trabajadores de Casa Matriz y otras sedes de Bogotá, la Presidencia de **POSITIVA COMPANÍA DE SEGUROS S.A.**, ha decidido expedir la presente aceptación de oferta, amparada en las facultades otorgadas a través de las disposiciones internas y teniendo en cuenta la justificación, documento que hace parte integral de la presente aceptación, la cual se formaliza teniendo en cuenta la prerrogativa establecida en el artículo 14 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 51 del Decreto 2474 del 2008, y en consecuencia aplica para la presente contratación normas de derecho comercial y civil, lineamientos contemplados en el Manual de Contratación de la Compañía, aprobado por el Consejo Directivo, el 17 de febrero de 2009

La prestación de servicios aludida deberá adelantarse cumpliendo las siguientes condiciones:

PRIMERA.- OBJETO: El Adjudicatario se compromete a presentar por grupos de puestos de trabajo, dos pantomimas de carácter cómico, con referencia a los temas de ergonomía orden y aseo así como la prevención del consumo de sustancias psicoactivas, para un total de 42 presentaciones a realizarse en cada piso de Casa Matriz, y en las diferentes sedes de la Compañía en la Ciudad de Bogotá, conforme a la propuesta presentada por el adjudicatario y a la justificación suscrita por la Gerente de Recursos Humanos, documentos que forman parte integral de la presente aceptación.

SEGUNDA.- VALOR: El valor de la presente Aceptación de Oferta es hasta por **SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$7.854.000.00)**, IVA incluido.

TERCERA.- FORMA DE PAGO: **POSITIVA COMPANÍA DE SEGUROS S.A.**, Pagara al Adjudicatario el valor establecido en la cláusula segunda de la presente Aceptación de

Oferta, dentro de los treinta (30) días siguientes a la radicación de la factura, con el lleno de los requisitos legales y la certificación expedida por el Supervisor de la Aceptación.

CUARTA.- PLAZO: El plazo de ejecución es decir el tiempo durante el cual durara la presente aceptación de oferta será hasta el 31 de octubre de 2009.

QUINTA.- SUPERVISION: La Supervisión y vigilancia de la correcta ejecución de la presente Aceptación de Oferta estará a cargo de la Gerencia de Recursos Humanos de **POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.**

SEXTA.- SUJECIÓN DE LOS PAGOS A LA APROPIACIÓN PRESUPUESTAL: **POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.** Pagará el gasto que ocasione la presente aceptación de oferta con cargo a la disponibilidad presupuestal No. 0604 expedido el 16 de septiembre de 2009 a través del área de presupuesto de **POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.**, por el valor de **\$7.854.000.00**, el cual se afectará en su totalidad.

SEPTIMA.- RELACIÓN LABORAL: La presente aceptación de oferta no genera relación laboral alguna con el ADJUDICATARIO, ni con quien este emplee para el cumplimiento del objeto de la misma y en consecuencia tampoco el pago de prestaciones sociales ni de ningún tipo de emolumentos diferentes al valor aquí acordado.

OCTAVA.- DOCUMENTOS DE LA ACEPTACION DE OFERTA: Los siguientes documentos hacen parte integral de la presente aceptación de oferta.

- Justificación de la contratación, con sus respectivos soportes suscrita por la Gerente de Recursos Humanos.
- Solicitud de elaboración de la presente aceptación de oferta suscrita por la Gerente de Recursos Humanos.
- Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 0604 expedido el 16 de septiembre de 2009, por el área de presupuesto de **POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.**
- Documentos del Adjudicatario.

NOVENA- LUGAR DE EJECUCION: el lugar de ejecución de la presente Aceptación de Oferta se realizara en la ciudad de Bogotá.

DECIMA.- INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: Bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con la aprobación de la presente Aceptación de Oferta, EL ADJUDICATARIO manifiesta no se halla incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad establecidas por la ley para contratar

DECIMA PRIMERA: SOLUCION DIRECTA DE CONTROVERSIAS CONTRACTUALES: Para dirimir las diferencias y discrepancias surgidas de la actividad contractual entre **POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.**, y el ADJUDICATARIO, se acudirá al empleo de los mecanismos de solución de controversias contractuales previstos en el artículo 68 de la ley 80 de 1993 y demás normas concordantes.

000905

DECIMA SEGUNDA: SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN: El adjudicatario y el personal que utilice para el desarrollo del presente contrato, en todo momento tomarán las medidas necesarias para dar la suficiente seguridad a sus empleados y terceros. Se recomienda establecer actividades orientadas a la conservación del medio ambiente y a la implementación de sistemas de calidad

DECIMA TERCERA –INDEMNIDAD- El adjudicatario con la firma del presente aceptación de oferta, se compromete a mantener indemne a **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**, de todo pleito administrativo y judicial que pueda surgir en relación con la ejecución de la presente

DÉCIMA CUARTA: AUDITORIAS- Teniendo en cuenta el objeto de la presente aceptación de oferta, el Adjudicatario en cualquier tiempo, podrá ser auditado por parte del **CONTRATANTE** o por parte de los organismos de control tanto internos como externos, con el fin de verificarse el cumplimiento de las obligaciones del presente contrato

DECIMA QUINTA.- REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO: La presente Aceptación de Oferta queda perfeccionada con la firma del ordenador del gasto y la elaboración del registro presupuestal.

Atento saludo,



GILBERTO QUINCHE TORO
Presidente
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.



Elaboró: Omar Vanegas
Revisó: Sandra Rey T

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

| | | | | | | | | | |
|------------------------------|--------|-----------------------|--------|-----------------------|-----|--------------------|------|-----------------|------------|
| DATOS GENERALES | | PERIODO DE COTIZACIÓN | | PENSIONES RESGOS PROF | | CLASE DE APORTANTE | | CODIGO OPERADOR | |
| TIPO | NUMERO | NOMBRE O RAZON SOCIAL | CUENCO | SAJUD | CFP | SENA | ICBF | REGIMEN | CODIGO ARP |
| U | C | S | D | 8 | 9 | 2004 | 2004 | 11 | 11 |
| DIRECCION | | CIUDAD MUNICIPIO | | CORREO ELECTRONICO | | VALOR NOMINA | | No AUTORIZACION | |
| HERNANDEZ LONDOÑO BUENRABALO | | BUCOTA | | magnal@signal.com | | 0 | | 20040307 | |
| COTIZACION OBLIGATORIA | | COTIZACION APLICACION | | SUBTOTAL COTIZACION | | SUBTOTAL A FAVOR | | TOTAL A PAGAR | |
| 62.125 | | 62.125 | | 62.125 | | 62.125 | | 62.125 | |

| COD AFI | NIT AFI | COTIZ VOL OBLIGAT | COTIZ VOL APLICACION | FONDO SOLI PENS | INTERES MORA | INTERES MORA OBL | INTERES MORA UPC | SUBTOTAL COTIZACION | SUBTOTAL A FAVOR | SALDO A FAVOR COTIZ | SALDO A FAVOR UPC | TOTAL A PAGAR | No. AFI |
|---------|------------|-------------------|----------------------|-----------------|--------------|------------------|------------------|---------------------|------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------|
| | | | | | | | | | | | | | |
| 26 11 | 95012816 1 | 79.520 | 0 | 0 | 0 | 0 | 62.125 | 62.125 | 0 | 0 | 62.125 | 0 | |

| TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA | | | | TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA | | | | TOTAL APORTES DEL PERIODO A CBF Y SEMA | | | | | |
|--|---------|---------------|----------------------|--|---------|--------------|-----------|--|---------|---------|--------------|-----------|--------------|
| COD ARP | NIT ARP | COTIZ OBLIGAT | COTIZ VOL APLICACION | COD CCF | NIT CCF | VALOR APORTE | DIAS MORA | INTERES MORA | COD CCF | NIT CCF | VALOR APORTE | DIAS MORA | INTERES MORA |
| 000 ARP | 000 ARP | 0 | 0 | 000 CCF | 000 CCF | 0 | 0 | 0 | 000 CCF | 000 CCF | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES PROFESIONALES | | | | TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS PROFESIONALES | | | | TOTAL APORTES DEL PERIODO A CBF Y SEMA | | | | | |
| COD ARP | NIT ARP | COTIZ OBLIGAT | COTIZ VOL APLICACION | COD CCF | NIT CCF | VALOR APORTE | DIAS MORA | INTERES MORA | COD CCF | NIT CCF | VALOR APORTE | DIAS MORA | INTERES MORA |
| 000 ARP | 000 ARP | 0 | 0 | 000 CCF | 000 CCF | 0 | 0 | 0 | 000 CCF | 000 CCF | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES PROFESIONALES | | | | TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS PROFESIONALES | | | | TOTAL APORTES DEL PERIODO A CBF Y SEMA | | | | | |
| COD ARP | NIT ARP | COTIZ OBLIGAT | COTIZ VOL APLICACION | COD CCF | NIT CCF | VALOR APORTE | DIAS MORA | INTERES MORA | COD CCF | NIT CCF | VALOR APORTE | DIAS MORA | INTERES MORA |
| 000 ARP | 000 ARP | 0 | 0 | 000 CCF | 000 CCF | 0 | 0 | 0 | 000 CCF | 000 CCF | 0 | 0 | 0 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

| Nº | TIPO | NUMERO | DATOS DEL AFILIADO | | | | MOVIDADES | | | | | | | | | | | | | | VALOR IBC | | | | LIQUIDACION DE APORTES | | | | | | | | | | | |
|----|------|-----------|-------------------------|---------|---------|----------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|-----------|----|-----------|-----------|------------------------|-------------|-----------|-------------|---------------------|----------|---------|-----------|---------------|-----------------------|-----------------------|-------------|
| | | | APellidos y Nombres | COD EPS | COD AFP | COD CAJA | MC | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VAT | SLN | OE | LA | VAC | AVP | VCT | SP | NUEVA SPA | NUEVA AFP | IBC SALUD | IBC PENSION | IBC CAJAS | IBC RESGROS | RENTAS CONTINGENTES | EXTIEMPO | COLMADO | EXTENSION | COTIZ PENSION | FONDO SOLIDAR PENSION | APORTE VOLUNT PENSION | COTIZ SALUD |
| 1 | USC | 100000000 | LONDONO BUITRAGO HELENA | EPS | AFP | CAJA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 207.000 | 47.799 | 0 | 7 | 0 | | | | 76.500 | | | 62.125 | |

Espacio reservado para la DIAN



2. Concepto

4. Número de formulario



(415)7707212484(8020)001401283987 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

6. DV:

12. Administración

14. Buzón electrónico

1 9 3 3 4 6 7 3

- 1

3 2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

25. Tipo de documento:

26. Número de identificación:

27. Fecha expedición:

Persona natural o su

Cédula de ciudadanía

1 9 3 3 4 6 7 3

1977 04 21

Lugar de expedición: 28. País:

29. Departamento:

30. Ciudad/Municipio:

COLOMBIA

Bogotá D.C.

Bogotá

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

LONDOÑO

BUITRAGO

HERNANDO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

UBICACION

38. País:

39. Departamento:

40. Ciudad/Municipio:

COLOMBIA

Bogotá D.C.

Bogotá

41. Dirección

C R 1 5 C 3 1 G 0 9 S U R

42. Correo electrónico:

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

45. Teléfono 2:

2 7 8 8 0 9 4

CLASIFICACION

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código:

47. Fecha inicio actividad:

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

50. Código:

51. Código

52. Número establecimientos

9 2 1 4

2002 03 04

2 4 5 5

Responsabilidades

53. Código:

12. Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código:

55. Forma 56. Tipo
Servicio 1 2 3
57. Modo
58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI NO

60. No. de Folios:

61. Fecha: 2005 04 06

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada. Artículo 15 Decreto 2768 del 31 de Agosto de 2004.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma del funcionario autorizado:

Firma del solicitante:

984. Nombre: MOJICA MOJICA LUZ MARINA

985. Cargo: TIP IV 28-17



DAVIVIENDA

CERTIFICACIÓN

BOGOTA D.C
COLOMBIA,

2009/09/02

Dirigido a: NUEVA EPS

Por medio de la presente hacemos constar que el señor HERNANDO LONDONO BUITRAGO
con Cédula de Ciudadanía número 19334673
de BOGOTA D.C.-DISTRITO CAPITAL
posee en el Banco Davivienda:

CUENTA AHORROS (DAMAS)

Número 007700284495

Fecha Apertura 1997/10/24

Cordialmente,



Autorizada
DAVIVIENDA