**CARTA DE INDEMNIDAD**

Bogotá D.C.,

Doctor

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

DIRECTOR GENERAL

**INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO**

Ciudad

**Referencia**: Certificación de Indemnidad. Contrato IDU \_\_\_\_\_\_\_\_

Respetado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

En atención a la relación existente en virtud del contrato de la referencia y en calidad de Representante Legal de la Empresa / Unión Temporal/Consorcio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificada con NIT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conociendo que el Instituto de Desarrollo Urbano, estructura y desarrolla proyectos de infraestructura vial y movilidad multimodal cumpliendo razones de servicio y de interés general, somos conscientes de nuestras responsabilidades y obligaciones en el cumplimiento del objeto contractual, por lo cual nos permitimos manifestar:

1. Como Contratistas del IDU, somos los únicos responsables de las obligaciones derivadas de relaciones laborales, civiles, administrativas y comerciales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales o jurídicas con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato de referencia.
2. Atenderemos directamente las reclamaciones de nuestros trabajadores y de las personas naturales y jurídicas con quienes firmamos contratos y que, en virtud de la relación nuestra con el IDU, intenten requerir su intervención para alcanzar sus pretensiones.
3. En caso de ser requerido nos comprometemos a pagar los salarios, honorarios, prestaciones sociales y demás obligaciones laborales, civiles, administrativas y comerciales, a las personas naturales y jurídicas que participaron de la ejecución del contrato, de acuerdo con las leyes aplicables y términos contractuales convenidos con cada uno de estos intervinientes.

Certificamos que se debe mantener indemne al Instituto de Desarrollo Urbano - IDU por reclamaciones administrativas o demandas judiciales de cualquier naturaleza interpuestas por las personas naturales o jurídicas que participaron en la ejecución del referido contrato, las cuales pueden surgir como consecuencia directa o indirecta de nuestras acciones, hechos u omisiones, como también derivadas del actuar de nuestros empleados, agentes o subcontratistas en la ejecución del contrato firmado con el IDU.

Esta declaración se realiza con la finalidad de facilitar el cierre de la etapa de revisión de informes de Seguridad y Salud en el trabajo - SST y, en consecuencia, la exitosa liquidación del contrato firmado con el IDU, siendo importante referir que éste cuenta con un amparo de salarios y prestaciones sociales contemplado entre sus cláusulas y que se garantizan desde la finalización del plazo contractual.

Como constancia se firma a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_.

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CARTA DE INDEMNIDAD**

Bogotá D.C.,

Doctor(a)

Nombre del Director General del IDU

Director General

**INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO**

Ciudad

**Referencia**: Certificación de Indemnidad. Contrato IDU Escriba el número del contrato (número-año) del consultor o contratista de obra o interventoría según corresponda.

Respetado Incluir la profesión del Director General del IDU.

En atención a la relación existente en virtud del contrato de la referencia y en calidad de Representante Legal de la Empresa / Unión Temporal/Consorcio Escriba el nombre de la Empresa/Unión Temporal/Consorcio, identificada con NIT Escriba el número de identificación tributaria de la Empresa/Unión Temporal/Consorcio, conociendo que el Instituto de Desarrollo Urbano, estructura y desarrolla proyectos de infraestructura vial y movilidad multimodal cumpliendo razones de servicio y de interés general, somos conscientes de nuestras responsabilidades y obligaciones en el cumplimiento del objeto contractual, por lo cual nos permitimos manifestar:

1. Como Contratistas del IDU, somos los únicos responsables de las obligaciones derivadas de relaciones laborales, civiles, administrativas y comerciales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales o jurídicas con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato de referencia.
2. Atenderemos directamente las reclamaciones de nuestros trabajadores y de las personas naturales y jurídicas con quienes firmamos contratos y que, en virtud de la relación nuestra con el IDU, intenten requerir su intervención para alcanzar sus pretensiones.
3. En caso de ser requerido nos comprometemos a pagar los salarios, honorarios, prestaciones sociales y demás obligaciones laborales, civiles, administrativas y comerciales, a las personas naturales y jurídicas que participaron de la ejecución del contrato, de acuerdo con las leyes aplicables y términos contractuales convenidos con cada uno de estos intervinientes.

Certificamos que se debe mantener indemne al Instituto de Desarrollo Urbano - IDU por reclamaciones administrativas o demandas judiciales de cualquier naturaleza interpuestas por las personas naturales o jurídicas que participaron en la ejecución del referido contrato, las cuales pueden surgir como consecuencia directa o indirecta de nuestras acciones, hechos u omisiones, como también derivadas del actuar de nuestros empleados, agentes o subcontratistas en la ejecución del contrato firmado con el IDU.

Esta declaración se realiza con la finalidad de facilitar el cierre de la etapa de revisión de informes de Seguridad y Salud en el trabajo - SST y, en consecuencia, la exitosa liquidación del contrato firmado con el IDU, siendo importante referir que éste cuenta con un amparo de salarios y prestaciones sociales contemplado entre sus cláusulas y que se garantizan desde la finalización del plazo contractual.

Como constancia se firma a los, Escriba el número del día día(s) del mes de Escriba el nombre del mes de Escriba el número del año de expedición del documento.

Firma: Incluya la firma del Representante Legal de la Empresa / Unión Temporal/Consorcio

Nombre: Escriba el nombre del Representante Legal de la Empresa / Unión Temporal/Consorcio

Cédula: Escriba el número de cédula del Representante Legal de la Empresa / Unión Temporal/Consorcio

Representante Legal de Escriba el nombre de la Empresa/Unión Temporal/Consorcio

**FORMATO**

**CARTA DE INDEMNIDAD**

Control de Versiones

| **Versión** | **Fecha** | **Descripción Modificación** | **Folios**  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2022-08-30** | **Versión Inicial del Documento**  | **5** |

**{DOC-VER}**

**{DOC-PROCESO}**

|  |
| --- |
| **El documento original ha sido aprobado mediante el SID (Sistema Información Documentada del IDU). La autenticidad puede ser verificada a través del código** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Participaron en la elaboración1** | **Diana Carolina Tafur Vallejo, OGA / Jose Wilmar Giraldo Briceno, OGA / Nestor Fabian Gomez Carvajal, OAP /**  |
| **Validado por** | **Sandra Milena Del Pilar Rueda Ochoa, OAP Validado el 2022-08-25** |
| **Revisado por** | **Gustavo Montano Rodriguez, OGA Revisado el 2022-08-30** |
| **Aprobado por** | **Gustavo Montano Rodriguez, OGA Aprobado el 2022-08-30** |

1El alcance de participación en la elaboración de este documento corresponde a las funciones del área que representan