

RECIBO DE PAGO					
	EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPICALDAS 8908032399	FECHA	AÑO	MES	DIA
			2017	02	20
		PIN	2017000000000587		
		N° CONTRATO	0077	N° CDP	00113-2017
CONTRIBUYENTE					
RAZÓN SOCIAL				T.D.	N° Documento
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE CHINCHA				NT	8908023860
OBJETO DEL CONTRATO					
PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE EN LOS 24 SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE EMPICALDAS SA ESP					
VALOR DEL CONTRATO				\$ 146.898.000	
BASE DE LIQUIDACIÓN				\$ 146.898.000	
IVA				\$ 0	
ESTAMPILLA PRODESARROLLO				\$ 2.938.000	
 (415)00000001461418020/2017100000587;3900;0002938000196;20170224				Espacio Timbre Banco	
ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR				\$ 4.407.000	
 (415)00000001888998020/2017400000587;3900;0004407900096;20170224				Espacio Timbre Banco	
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD				\$ 1.469.000	
 (415)00000001461388020/2017300000587;3900;0001469000196;20170224				Espacio Estampilla Fisica	
				Espacio Timbre Banco	
ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS				\$ 1.469.000	
 (415)00000001461588020/2017200000587;3900;0001469000196;20170224				Espacio Estampilla Fisica	
				Espacio Timbre Banco	
Liquidado Por:				BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA	
PAGO TOTAL				\$ 10.283.000	



LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C--MANIZALES

COMPROBANTE DE INGRESO No. 3200467045

FECHA		
AÑO	MES	DIA
2017	02	21

RECIBIMOS DE				C.C. / NIT	
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE CINA				8908023869	
CONCEPTO					
POLIZA		CERTIFICADO			
Póliza AA007911 - Certif. AA0332110 Póliza AA007912 - Certif. AA0332120					
AGENTE		10000505			
NOMBRE		COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE CINA			
OBSERVACIONES		PAGO POLIZA AA007911-AA007912			
FORMA DE PAGO				VALOR \$ 749.055	
NOMBRE	BANCO	NRO.CHEQUE NRO.OPERACION	VALOR	LA SUMA DE	
Tarjeta Visa	Banco Bogotá DG Recaudo Automá	773953	749.055	*** SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y CINCO 00/100 ***	
TOTAL					

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

111007034230

PÓLIZA AA007911

FACTURA AA034230



NIT 800028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO 0403
COD.AGENDA 00007
AGENCIA MANIZALES

PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
CERTIFICADO AA033211 DOCUMENTO Nuevo
DIRECCIÓN CR.21 # 21-25 TEL 8848985

Table with columns: FECHA DE EXPEDICIÓN, DESDE, HASTA, VIGENCIA DE LA PÓLIZA, HORA, and FECHA DE IMPRESIÓN.

DATOS GENERALES

TOMADOR COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE CHINCHINA
DIRECCIÓN CARRERA 7 10-27
ASEGURADO EMPOCALDAS S.A.
DIRECCIÓN CR 23 75-82
BENEFICIARIO EMPOCALDAS S.A.
DIRECCIÓN CR 23 75-82
AFIANZADO COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE CHINCHINA
DIRECCIÓN CARRERA 7 10-27

EMAIL

NIT/CC 890802386
TEL/MOVL 8503130
NIT/CC 000890803239
TEL/MOVL 8867110
NIT/CC 000890803239
TEL/MOVL 8867110
NIT/CC 890802386
TEL/MOVL 8503130

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

Table with columns: DESCRIPCIÓN and DETALLE. Includes fields like CIUDAD, DEPARTAMENTO, LOCALIDAD, DIRECCIÓN, TIPO DE CONTRATO.

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

Table with columns: GARANTÍAS OTORGADAS and VALOR AFIANZADO. Includes rows for Cumplimiento del Contrato and Pago de Salarios.

VIGENCIAS GARANTÍA

Table with columns: FECHA DE INICIO, FECHA DE TERMINACIÓN, DIAS DE VIGENCIA. Includes rows for 01/03/2017 and 01/03/2017.

VALOR ASEGURADO TOTAL \$73,440,000.00

Table with columns: PRIMA NETA, GASTOS, IVA, TOTAL POR PAGAR. Values: \$481,383.00, \$5,000.00, \$92,413.00, \$578,796.00.

Table with columns: FORMA DE PAGO, ENTIDAD BANCARIA, INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA. Includes fields for COMPANIA, PARTICIPACIÓN, CÓDIGO, NOMBRE.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato...

Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/...

CLAUSULADO No.

Handwritten signature of the authorized firm.

FIRMA AUTORIZADA LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

Handwritten signature of the policyholder.

FIRMA TOMADOR



Agradecemos para mayor información del producto contratado consulte nuestra página web: www.laequidadseguros.coop

**SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL**

111007034230

PÓLIZA
AA007911

FACTURA
AA034230

**INFORMACIÓN GENERAL**

COD.PRODUCTO 0403

PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD.AGENCIA 00007

CERTIFICADO AA033211

DOCUMENTO Nuevo

TEL: 8848985

AGENCIA MANIZALES

DIRECCIÓN CR.21 # 21-25

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

FECHA DE IMPRESIÓN

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN				
21	02	2017	DESDE	01	03	2017	HORA	12:00	21	02	2017
			HASTA	31	12	2020	HORA	12:00			

DATOS GENERALES

TOMADOR COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE CHINCHINA

NIT/CC 890802386

DIRECCIÓN CARRERA 7 10-27

EMAIL

TEL/MOVL 8003130

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE EMITE PÓLIZA PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 077 SUSCRITO ENTRE EMPOCALDAS S.A. E.S.P. Y A COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE CHINCHINA, CUYO OBJETO ES:

*PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE EN LOS 24 SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P. BAJO LAS SIGUIENTES MODALIDADES:

- I. TRANSPORTE DE PERSONAL DE OPERACION Y MANTENIMIENTO
- II. TRANSPORTE DE TUBERIA, ACCESORIOS Y MATERIALES
- III. TRANSPORTE DE INSUMOS QUIMICOS, REACTIVOS Y MUESTRAS.

GARANTIAS:

CUMPLIMIENTO - 30% VALOR DEL CONTRATO POR LA DURACION DEL MISMO Y TRES MESES MAS.

SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES- 20% VALOR DEL CONTRATO POR LA DURACION 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

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

FIRMA TOMADOR



Atendido cliente para mayor información del producto contactado
consulte nuestra página web: www.laequidadseguros.com
o llame Seguro al 818800016516
#324

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

PÓLIZA
AA007912

FACTURA
AA034231



INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO: Nuevo PRODUCTO: R.C.E. ENTIDAD ESTATAL
 CERTIFICADO: AA033212 FORMA DE PAGO: Contado/Anual TELEFONO: 8846885
 AGENCIA: RL ASESORES DE SEGUROS LTDA DIRECCIÓN: CR.21 # 21-25
 ORDEN USUARIO: 1 JOSORIO

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN		
21	02	2017	DESDE	01	03	2017	HORA	12:00	21 02 2017
			HASTA	31	03	2018	HORA	12:00	

DATOS GENERALES

TOMADOR: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE CHINCHINA. EMBL NIT/CC: 890802386
DIRECCIÓN: CARRERA 7 10-27 TEL/MOVL: 8503130
ASEGURADO: EMPICALDAS S.A. EMBL NIT/CC: 000890803239
DIRECCIÓN: CR 23 75-82 TEL/MOVL: 8867110
BENEFICIARIO: EMPICALDAS S.A. EMBL NIT/CC: 000890803239
DIRECCIÓN: CR 23 75-82 TEL/MOVL: 8867110

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CUIDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN CANAL DE VENTA	MANIZALES CALDAS MANIZALES CR 23 75-82 DIRECTO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Prestos Labores y Operaciones Contratistas y Subcontratistas	\$44,069,400.00	10.00%	1.00 SMN/LV	\$ 0.00
Responsabilidad Civil Patronal	\$ 0.00	10.00%	1.00 SMN/LV	\$ 0.00
Gastos Médicos	\$ 0.00	10.00%	1.00 SMN/LV	\$ 0.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$44,069,400.00	\$143,075.00		\$27,184.00	\$170,259.00

COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COMPANIA	PARTICIPACIÓN %	CODIGO	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 correspondiera, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o camé correspondiente a la póliza.

COASEGURO NO

[Firma Autorizada]

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

[Firma Tomador]

FIRMA TOMADOR



Aprobado cliente para mayor información del producto contratado consulte nuestra página web: www.laequidadseguros.coop

Equidad Seguros S.A. 018000119338
e 12a

000

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

PÓLIZA
AA007912

FACTURA
AA034231

**INFORMACIÓN GENERAL**

DOCUMENTO Nuevo
CERTIFICADO AA033212
AGENCIA MANIZALES
FECHA DE EXPEDICIÓN

PRODUCTO R.C.E. ENTIDAD ESTATAL
FORMA DE PAGO Contado/Anual TELEFONO 5848985
DIRECCION CR.21 # 21-25

ORDEN 1
USUARIO JOSORIO

VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
21	02	2017	DESDE	01	03	2017	HORA	12:00
			HASTA	31	03	2018	HORA	12:00

DATOS GENERALES

TOMADOR COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE CHINCHINA
DIRECCIÓN CARRERA 7 10-27

EMAIL

NIT/CC 890802386
TEL/MOVL 8503130

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE EMITE PÓLIZA PARA AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 077, SUSCRITO ENTRE EMPOCALDAS S.A. E.S.P. Y A COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE CHINCHINA, CUYO OBJETO ES:

*PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE EN LOS 24 SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P. BAJO LAS SIGUIENTES MODALIDADES:

- I. TRANSPORTE DE PERSONAL DE OPERACION Y MANTENIMIENTO
- II. TRANSPORTE DE TUBERIA, ACCESORIOS Y MATERIALES
- III. TRANSPORTE DE INSUMOS QUIMICOS, REACTIVOS Y MUESTRAS

GARANTIA SOLICITADA:

RCE - 30% VALOR DEL CONTRATO POR LA DURACION DEL MISMO Y TRES MESES MAS

**BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS

Esta póliza se rige por las condiciones generales contenidas en la forma 01012010-1501-P-06-000000000001007

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

FIRMA TOMADOR



Agregado cliente, para mayor información del producto consulte
consulte nuestra página web: www.equidadseguros.com

Línea Seguro 018000018334

8-24

FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS



CONTRATO NO. 0077 de 2017
 PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE EN LOS 24 SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P. BAJO LAS SIGUIENTES MODALIDADES: GRUPO I TRANSPORTE DE PERSONAL DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO

OBJETO

MUNICIPIO VARIAS SECCIONALES
 VALOR \$146.898.000
 CONTRATISTA COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE CHINCHINÁ
 NIT 890.802.386-9
 PLAZO DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2017

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. AA007911
 POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL AA007912

COMPAÑIA DE SEGUROS LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	1-mar-17	31-mar-18	\$ 44.069.400,00
SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	SI	1-mar-17	31-dic-20	\$ 29.379.600,00
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI	1-mar-17	31-mar-18	\$44.069.400

REQUISITOS LEGALIZACION

	CUMPLE
ESTAMPILLA PRODESARROLLO	SI
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	SI
ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA	SI
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	SI
CLAUSULAS EXORBITANTES	SI

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 N° 0077 DE 2017 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

23 FEB 2017

CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA
 Gerente

FERNANDO HELY MEJIA ALVAREZ
 Secretario General