

RECIBO PAGO PIN



EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS
DE CALDAS - EMPOCALDAS

FECHA	AÑO	MES	DÍA
	2017	03	30
PIN	20170000000000998		
N° CONTRATO	0109	N° CDP	334-2017

CONTRIBUYENTE

Razon Social	T.D	N° Documento
PROFESCO CONSULTORES Y AUDITORES SA	NIT	900184540

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE REVISORIA FISCAL Y SU SUPLENCIA PARA EMPOCALDAS SA ESP

VALOR DEL CONTRATO	\$46.350.000		
BASE DE LIQUIDACION	\$38.949.580		
IVA	\$7.400.420		
ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS	\$389.000	ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	\$389.000

N° 15468

N° 57202



ESTAMPILLA PRODESARROLLO	\$779.000	ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR	\$1.168.000
N° 110317		N° 40100283	






PAGO TOTAL

\$2.725.000

Liquidado Por:

**BEATRIZ ELENA
ARISTIZABAL VELANDIA**

CLIENTE

RECIBO DE PAGO			
 EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPOCALDAS 8908032399	Fecha Impresion	AÑO	MES
		2017	03
	Fecha Liquidacion	2017	03
	Fecha Vencimiento	2017	03
	PIN	20170000000000998	
N° CONTRATO	0109	N° CDP	334-2017
CONTRIBUYENTE			
RAZON SOCIAL		T.D	N° Documento
PROFESCO CONSULTORES Y AUDITORES SA		NIT	900184540
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTACION DE SERVICIOS DE REVISORIA FISCAL Y SU SUPLENCIA PARA EMPOCALDAS SA ESP			
VALOR DEL CONTRATO		\$ 46.350.000	
BASE DE LIQUIDACIÓN			
Valor Base gravable		valor Iva	
38.949.580		7.400.420	
IVA		\$ 7.400.420	
ESTAMPILLA PRODESARROLLO		\$ 779.000	
 (415)000000014614(8020)2017100000998(3900)0000779000(96)20170331		Espacio Timbre Banco	
ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR		\$ 1.168.000	
 (415)000000018989(8020)2017400000998(3900)0001168000(96)20170331		Espacio Timbre Banco	
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD		\$ 389.000	
 (415)000000014613(8020)2017300000998(3900)0000389000(96)20170331		Espacio Timbre Banco	
ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS		\$ 389.000	
 (415)000000014615(8020)2017200000998(3900)0000389000(96)20170331		Espacio Timbre Banco	
Liquidado Por:		BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA	
PAGO TOTAL		\$ 2.725.000	

**FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO 109-2017**

CONTRATO NO. :ONTRATO 109-2017

OBJETO PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE REVISORIA FISCAL Y SU SUPLENCIA A EMPOCALDAS S.A. E.S.P. PARA LA VIGENCIA DE 2017

MUNICIPIO MANIZALES
 VALOR \$46.350.000,00
 CONTRATISTA PROFESCO CONSULTORES Y AUDITORES SA
 NIT 900184540-1
 REPRESENTANTE LEGAL CARLOS JULIO ARIAS MARIN
 CC 10250953
 POLIZA DE CUMPLIMIENTO 42-45-101033111

COMPAÑIA DE SEGUROS SEGUROS DEL ESTADO

	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	SI	31-mar-17	31-mar-18	\$ 13.905.000,00
SALARIOS Y PRESTACIONES	SI	31-mar-17	31-dic-20	\$ 9.270.000,00

REQUISITOS LEGALIZACION

	CUMPLE
ESTAMPILLA PRODESARROLLO	SI
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	SI
IMPUESTO DE TIMBRE	NA
ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA	SI
CLAUSULAS EXORBITANTES	NA
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	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° 109 DE 2017 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

31 MAR 2017


CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA
Gerente


FERNANDO HELY MEJIA ALVAREZ
Secretario General

CAROLINA GALLEGU GONZALEZ



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

PARTICULAR

NIT. 860.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MANIZALES			SUCURSAL MANIZALES				COD.SUC 42		NO.PÓLIZA 42-45-101033111		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO
31 03 2017			31 03 2017			24:00		31 12 2020		24:00		EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL PROFESCO CONSULTORES Y AUDITORES S.A.								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.184.540-1			
DIRECCIÓN: CL 24 TO A 21 50 AP OF 703						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 8849546			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPOCALDAS S.A E.S.P								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.803.239-9			
DIRECCIÓN: KR 23 NRO 75 - 82						CIUDAD: MANIZALES, CALDAS		TELÉFONO 8867080			
ADICIONAL:											

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-0602A REDIS FEBRERO 2013, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA SU LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTÍA.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 0109, PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE REVISORIA FISCAL Y SU SUPLENCIA PARA EMPOCALDAS S.A E.S.P. PARA LA VIGENCIA 2017.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO	31/03/2017	31/03/2018	\$13,905,000.00
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	31/03/2017	31/12/2020	\$9,270,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
\$ *****97,449.00	\$ *****7,000.00	\$ *****19,845.00	\$ *****124,294.00	\$ *****23,175,000.00	31 / 03 / 2017

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
LOPEZ GOMEZ Y COMPAÑIA LIMITADA SU	62925	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. EL VALOR DE LA PRIMA DEBERA PAGARSE DENTRO DE LA FECHA LIMITE DE PAGO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 24 NO. 64-03 - TELEFONO: 8813280 - MANIZALES

Handwritten signature: Mmsm?



(4151770999802116748020110101046359113900)000000124294(9612018033)

REFERENCIA PAGO: 1101010483691-1

42-45-101033111

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 15 NO. 90-10 BOGOTÁ D.C. TELEFONO: 2156377

DLF0629256

VICILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA