








CLIENTE

| RECIBO DE PAGO | | | | |
|--|-------------------|--|------------------------------------|-----|
|  EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPOCALDAS 8908032399 | Fecha Impresion | AÑO | MES | DIA |
| | Fecha Liquidacion | 2017 | 04 | 17 |
| | Fecha Vencimiento | 2017 | 04 | 21 |
| | PIN | 20170000000001106 | | |
| N° CONTRATO | 0116 | N° CDP | 431-2017 | |
| CONTRIBUYENTE | | | | |
| RAZON SOCIAL | | T.D | N° Documento | |
| ALMACEN PARIS SA | | NIT | 890807213 | |
| OBJETO DEL CONTRATO | | | | |
| ADQUISICIÓN DE ACCESORIOS Y TUBERÍA PVC DE DIFERENTES DIÁMETROS PARA LAS SECCIONALES QUE ADMINISTRA EMPOCALDAS SA ESP | | | | |
| VALOR DEL CONTRATO | | | \$ 70.837.036 | |
| BASE DE LIQUIDACIÓN | | | | |
| Valor Base gravable | | valor Iva | | |
| 59.526.921 | | 11.310.115 | | |
| IVA | | | \$ 11.310.115 | |
| ESTAMPILLA PRODESARROLLO | | BANCO DE OCCIDENTE 22301 568 RECAUDO CODIGO BARRAS *****6977 15:36:57 2017/04/20 Normal 061 14614 1,191,000.00 D 96532913 1,191,000.00 EF Referencial :2017100001106 Referencia2 : "COPIA" Espacio Timbre Banco | | |
|  (415)0000000014614(8020)2017100001106(3900)0001191000(96)20170421 | | | | |
| ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR | | \$ 1.786.000 | | |
|  (415)0000000018989(8020)2017400001106(3900)0001786000(96)20170421 | | BANCO DE OCCIDENTE 22301 581 RECAUDO CODIGO BARRAS *****1925 15:40:12 2017/04/20 Normal 061 18909 1,786,000.00 D 96533482 1,786,000.00 EF Referencial :2017400001106 Referencia2 : Espacio Timbre Banco "COPIA" Espacio Timbre Banco | | |
| ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD | | \$ 595.000 | | |
|  (415)0000000014613(8020)2017300001106(3900)0000595000(96)20170421 | | BANCO DE OCCIDENTE 22301 585 RECAUDO CODIGO BARRAS *****5018 15:40:49 2017/04/20 Normal 061 14613 595,000.00 D 96534164 595,000.00 EF Referencial :2017300001106 Referencia2 : "COPIA" Espacio Timbre Banco | | |
| ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS | | \$ 595.000 | | |
|  (415)0000000014615(8020)2017200001106(3900)0000595000(96)20170421 | | BANCO DE OCCIDENTE 22301 587 RECAUDO CODIGO BARRAS *****7523 15:41:25 2017/04/20 Normal 061 14615 595,000.00 D 96534749 595,000.00 EF Referencial :2017200001106 Referencia2 : "COPIA" Espacio Timbre Banco | | |
| Liquidado Por: | | Referencial | BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA | |
| PAGO TOTAL | | Referencia2 | \$ 4.167.000 | |
| | | "COPIA" | | |



| RECIBO PAGO PIN | | | | | |
|---|---|-------------|---|------------------------------------|--------------|
|  | EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPOCALDAS | FECHA | AÑO | MES | DIA |
| | | | 2017 | 04 | 17 |
| | | PIN | 20170000000001106 | | |
| | | N° CONTRATO | 0116 | N° CDP | 431-2017 |
| CONTRIBUYENTE | | | | | |
| Razon Social | | | | T.D | N° Documento |
| ALMACEN PARIS SA | | | | NIT | 890807213 |
| OBJETO DEL CONTRATO | | | | | |
| ADQUISICIÓN DE ACCESORIOS Y TUBERÍA PVC DE DIFERENTES DIÁMETROS PARA LAS SECCIONALES QUE ADMINISTRA EMPOCALDAS SA ESP | | | | | |
| VALOR DEL CONTRATO | | | | \$70.837.036 | |
| BASE DE LIQUIDACION | | | | \$59.526.921 | |
| IVA | | | | \$11.310.115 | |
| ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS | | \$595.000 | ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD | | \$595.000 |
| | | N° 15486 | | | N° 57220 |
|  | | |  | | |
| ESTAMPILLA PRODESARROLLO | | \$1.191.000 | ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR | | \$1.786.000 |
| | | N° 110335 | | | N° 40100301 |
| PAGO TOTAL | | | | \$4.167.000 | |
| Liquidado Por: | | | | BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA | |

FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS



CONTRATO NO. 0116 de 2.017
 OBJETO ADQUISICIÓN DE ACCESORIOS TUBERÍA Y PVC DE DIFERENTES DIAMETROS PARA LAS SECCIONALES QUE ADMINISTRA EMPOCALDAS S.A. E.S.P.
 MUNICIPIO VARIAS SECCIONALES
 VALOR \$70.837.036
 CONTRATISTA ALMACÉN PARIS S.A.
 NIT 890.807.213-6
 PLAZO 20 DÍAS CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO
 POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 16GU062992
 COMPAÑIA DE SEGUROS SEGUROS DE ESTADO S.A.

| GARANTIA | CUMPLE | VIGENCIA | | VALOR AMPARADO |
|---|--------|-----------|----------|------------------|
| | | DESDE | HASTA | |
| CUMPLIMIENTO | SI | 17-abr-17 | 8-ago-17 | \$ 21.251.110,80 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS | SI | 17-abr-17 | 8-may-20 | \$ 14.167.407,20 |

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° 0116 DE 2017 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

24 ABR 2017

CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA
 Gerente

ANGELA MARIA ZULUAGA MUÑOZ
 Secretaria General (E)



CONFIANZA

Swiss Re
Corporate Solutions
NIT. 860.070.374-9

**GARANTIA UNICA DE SEGUROS DE CUMPLIMIENTO
EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES**
Decreto 1082 de 2015

Póliza 16 GU062992
Certificado 16 GU086215

CÓDIGO REFERENCIA PAGO: 1660086215

Página 1

SUCURSAL: 16. MANIZALES

USUARIO: OCAMPOC

TIP CERTIFICADO: Nuevo

FECHA DD MM AAAA
19 04 2017

| | |
|--|--|
| TOMADOR/GARANTIZADO: ALMACEN PARIS S.A. | C.C. O NIT: 890807213 6 |
| DIRECCIÓN: CR 18 25 15 | CIUDAD: MANIZALES |
| E-MAIL: | TELÉFONO: 8841606 |
| ASEGURADO: EMPOCALDAS S.A. E.S.P. | C.C. O NIT: 890803239 9 |
| DIRECCIÓN: CR 23 75 82 MILAN | CIUDAD: MANIZALES TEL. 8867080 |
| BENEFICIARIO: EMPOCALDAS S.A. E.S.P. | C.C. O NIT: 890803239 9 |
| DIRECCIÓN: CR 23 75 82 MILAN | CIUDAD: MANIZALES TEL. 8867080 |

| VIGENCIA | | ANTERIOR | | ESTA MODIFICACIÓN | | NUEVA | | |
|----------|----|----------|------|-------------------|------|---------------|------|------|
| DD | MM | AAAA | DD | MM | AAAA | DD | MM | AAAA |
| DESD | 17 | 04 | 2017 | HASTA | 08 | 05 | 2020 | |
| | | | | | | 35,418,518.00 | | |

| INTERMEDIARIO | | COASEGURO | | PRIMA | | |
|---------------|-----------------------------|-----------|---|-------|-----------------|-------------------------|
| %PART | NOMBRE | COMPANIA | % | PRIMA | VALOR ASEGURADO | VALORES |
| 100.00 | DIRECTO - SEGUROS CONFIANZA | | | | | |
| | | | | | TRM 2.837.90 | MONEDA PESOS |
| | | | | | | PRIMA 109.771.00 |
| | | | | | | GAST. EXPED. 7.000.00 |
| | | | | | | IVA 22.186.00 |
| | | | | | | TOTAL 138,957.00 |

| AMPAROS | VIGENCIA | | VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS | VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS | VALOR PRIMA EN PESOS | DEDUCIBLE | |
|--------------------------|------------|------------|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------|-----------|--------|
| | Desde | Hasta | | | | % | Mínimo |
| CUMPLIMIENTO DE CONTRATO | 17-04-2017 | 08-08-2017 | 0.00 | 21,251,110.80 | 15,351.00 | 0.00 | 0.00 |
| CALIDAD DE SUMINISTROS | 17-04-2017 | 08-05-2020 | 0.00 | 14,167,407.20 | 94,420.00 | 0.00 | 0.00 |

OBJETO DE LA GARANTÍA:
AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE SUMINISTRO N° 0116 CELEBRADO POR LAS PARTES, CUYO OBJETO ES ADQUISICION DE ACCESORIOS Y TUBERIA PVC DE DIFERENTES DIAMETROS PARA LAS SECCIONALES QUE ADMINISTRA EMPOCALDAS S.A. E.S.P.; DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO AMPARADO BAJO LA PRESENTE POLIZA.

EL AMPARO DE CALIDAD DEL SUMINISTRO OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA INICIA VIGENCIA A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO Y ENTREGA FINAL DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LO CUAL DEBERA SER REPORTADO OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A CONFIANZA S.A.
PARA LA GARANTIA DE CALIDAD DE LOS BIENES SUMINISTRADOS COMENZARA A REGIR PRIMERO LA GARANTIA DEL FABRICANTE.

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICION, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA. LAS CARATULAS ENVIADAS VIA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL. CUALQUIER ALTERACION A SU CONTENIDO AGARRARA LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY. CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCION DE LA PRESENTE POLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCI DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTIAS DE LA MISMA, TAMBIEN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PAGINA WEB WWW.CONFIANZA.COM.CO. Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASI COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA, S.A. EN TODO EL PAIS. EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 2.31.2.1.1 DEL DECRETO 2595 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRAN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA O CHEQUE, SUJETANDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGUN LO SEÑALADO POR EL ARTICULO 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO, EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARA EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DIA DE SU PAGO, EL VALOR DEL IVA Y LOS GASTOS SE LIQUIDARAN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICION. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES (I.V.A. REGIMEN COMUNICANTES DE RETENCION, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTA, D.C. SI ESTA POLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA POLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISION QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACION ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA POLIZA. DICHA REMUNERACION ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES. LA PRESENTACION DE ESTA POLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACION Y AUTORIZACION PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERISTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAIS. LA PRESENTE GARANTIA NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDA CON FUNDAMENTO EN ELLA O POR REVOCACION UNILATERAL POR PARTE DEL TOMADOR O DE LA COMPANIA, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL NUMERAL 19 DEL ARTICULO 25 DE LA LEY 90 DE 1993. AUTORIZACION DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: i) TOMADOR Y/O, ii) ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE POLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUIVUCA DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACION EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A. INCLUIDOS LOS SENSIBLES, ASI COMO MI AUTORIZACION PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISION NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS PERSONAS, PARA LAS FINALIDADES Y EN LOS TERMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.

RES. DIAN NO 31000094593 06/07/16 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG. 0000001 AL 100000 NUMERACION HABILITADA DEL SEG. 0080429 AL 100000 CODIGO ACTIVO

Smith Pava Pan R
TOMADOR



Compañía Aseguradora de Fianzas S.A.
CONFIANZA
NIT.860.070.374-9

COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA