






RECIBO DE PAGO				
 EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS EMPOCALDAS 8908932399	Fecha Impresion	AÑO	MES	DIA
	Fecha Liquidacion	2017	05	02
	Fecha Vencimiento	2017	05	06
	PIN	20170000100001239		
N° CONTRATO	0120	N° CDP	433-2017	
CONTRIBUYENTE				
RAZON SOCIAL			T.D	N° Documento
ACCESORIOS Y VALVULAS APOLO SAS			NT	900941680
OBJETO DEL CONTRATO				
ADQUISICIÓN DE ACCESORIOS HD DE DIFERENTES DIAMETROS PARA LAS SECCIONALES QUE ADMINISTRA EMPOCALDAS SA ESP				
VALOR DEL CONTRATO				\$ 101.914.280
BASE DE LIQUIDACIÓN				
Valor Base gravable		valor Iva		
85.642.252		16.272.028		
IVA				\$ 16.272.028
ESTAMPILLA PRODESARROLLO				\$1.713.000
 (415)0000000014614(8020)2017100001239(3900)0001713000(96)20170500			Espacio Timbre Banco	
ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR				\$2.569.000
 (415)0000000018989(8020)2017400001239(3900)0002569000(96)20170500			Espacio Timbre Banco	
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD				\$856.000
 (415)0000000014613(8020)2017300001239(3900)000856000(96)20170500			Espacio Timbre Banco	
ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS				\$ 856.000
 (415)0000000014615(8020)2017200001239(3900)000856000(96)20170500			Espacio Timbre Banco	
Liquidado Por:				BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA
<b>PAGO TOTAL</b>				<b>\$ 5.994.000</b>

RECIBO PAGO PIN					
	EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPOCALDAS	FECHA	AÑO	MES	DIA
			2017	05	02
		PIN	20170000000001239		
		N° CONTRATO	0120	N° CDP	433-2017
CONTRIBUYENTE					
Razon Social				T.D	N° Documento
ACCESORIOS Y VALVULAS APOLO SAS				NIT	900941600
OBJETO DEL CONTRATO					
ADQUISICIÓN DE ACCESORIOS HD DE DIFERENTES DIAMETROS PARA LAS SECCIONALES QUE ADMINISTRA EMPOCALDAS SA ESP					
VALOR DEL CONTRATO				\$101.914.280	
BASE DE LIQUIDACION				\$85.642.252	
IVA				\$16.272.028	
ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS		\$856.000	ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD		\$856.000
N° 15507				N° 57241	
					
ESTAMPILLA PRODESARROLLO		\$1.713.000	ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR		\$2.569.000
N° 110356		N° 40100322			
PAGO TOTAL					\$5.994.000
Liquidado Por:					BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA



Liberty Seguros S.A.

Handwritten initials

Suc.	Ramo	Poliza	Anexo	SecInp
010	BO	2796320	1	2

POLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015

ORIGINAL pag. 1

ANEXO DE MODIFICACION

Ciudad y fecha de expedición: MEDELLIN - 2017-05-03  
 Vigencia Desde: 2017-04-21 00:00 - Hasta: 2019-05-11 24:00  
 Clave Intermediario: 00428 - DELIMA MARSH S.A.  
 Tomador: ACCESORIOS Y VALVULAS APOLO S.A.S Nit.: 900.941.680-0  
 Dirección: CRA 42 29A 49 Ciudad: ITAGUI Telefono: 000000000000  
 Afianzado: ACCESORIOS Y VALVULAS APOLO S.A.S  
 Asegurado y Beneficiario: EMPOCALDAS S.A. ESP Nit.: 890.603.239-9  
 Dirección: CARRETA 23 N. 75 - 82 Ciudad: MANIZALES  
 TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION: JULIO DE 2015  
 Contrato No. 0120

AMFARO	VR.ASEGUADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP 30,574,284	2017-04-21 2017-08-11	
CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS	COP 20,382,856	2017-04-21 2019-05-11	
TOTAL VR.ASEGUADO COP	50,957,140.00		

PRIMA: COP GASTOS: COP IVA: COP VALOR A PAGAR: COP

T. CONTRATO B: SUMINISTRO Lugar de Ejecución: Dpto: CALDAS Ciudad: MANIZALES

OBJETO DE LA MODIFICACION:  
 POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN SOLICITUD DEL ASEGURADO, SE ACLARA QUE LA GARANTIA DE CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS HACE REFERENCIA A CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

Autorizo a LIBERTY SEGUROS S.A Nit. 860.039.988-0 y LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A. Nit. 860.008.645-7, con domicilio principal en la Calle 72 # 10-07 Piso 7 de Bogotá, como responsable del tratamiento de mis datos, para que cualquier información incluida en este documento, o en los documentos emanados del proceso de suscripción, sea compilada, almacenada, consultada, usada, procesada, compartida, para efectos de 1) mi vinculación como Tomador y/o Asegurado o Beneficiario y la de las personas que a través de esta solicitud pretendo sean incluidas en el contrato de seguro; 2) para la ejecución del presente contrato de seguro; 3) para la atención, análisis, liquidación y pago de siniestros y en general toda la gestión necesaria para el cumplimiento del contrato de seguro celebrado 4) para el envío de información relacionada con el (los) contrato(s) de seguro(s) celebrado(s), a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico) y demás medios considerados electrónicos/ físicos y/o personales. Autorizo adicionalmente a LIBERTY SEGUROS S.A y a LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A. a transferir mis datos personales a 1) a mi(s) intermediario (s) de seguros; 2) al tomador de mi seguro 3) a los coaseguradores reaseguradores en Colombia o en el exterior, 4) a PASCOALDA E INVERFAS. Así mismo autorizo a LA LIBERTAD COMPAÑIA DE INVERSIONES Y SERVICIOS S.A.S, con Nit 860.508.462-1, domiciliada en la Calle 72 # 10-07 Piso 7, para que en caso de financiar las primas de seguros con dicha Compañía, mi información sea tratada, durante la relación contractual para todas las actividades relativas a la ejecución del contrato de mutuo. Declaro que he sido informado de 1) la existencia de las Políticas de Tratamiento, las cuales se encuentran publicadas en www.libertycolombia.com.co y también pueden ser solicitadas a atencionalcliente@libertycolombia.com o al teléfono 3077050 de Bogotá 2) que me asisten los derechos establecidos en la ley 1981 de 2012 y sus Decretos reglamentarios o demás normas que la

SOMOS LOS CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA. GAFI.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**Liberty**  
Seguros S.A.

*Handwritten initials*

Sec.	Ramo	poliza	Anexo	SecInp
018	BO	2796320	1	2

POLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES  
ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015

ORIGINAL

Pag. 2

ANEXO DE MODIFICACION

Ciudad y fecha de expedición MEDELLIN - 2017-05-03  
Vigencia Desde: 2017-04-21 00:00 - Hasta: 2019-05-11 24:00

Clave Intermediario  
00428 - DELIMA MARSE S.A.

Tomador : ACCESORIOS Y VALVULAS APOLO S.A.S  
Direccion : CRA 42 29A 49

Ciudad: ITAGUI

Nit.: 900.941.680-0  
Telefono: 000000000000

Afianzado : ACCESORIOS Y VALVULAS APOLO S.A.S

Asegurado y Beneficiario: ENFOCALDAS S.A. ESP  
Direccion CARRERA 23 N. 75 - 82

Ciudad: MANIZALES

Nit.: 890.803.239-9

TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION : JULIO DE 2015  
Contrato No. 0120

modifiquen, adiciones o complementen, en especial los derechos a: a) Conocer, actualizar y rectificar mis datos b) solicitar prueba de la autorización otorgada; c) ser informado del uso que le ha dado a sus datos personales; d) presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a las disposiciones legales vigentes e) revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales, f) acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento, 3) que la información que suministro sobre niños, niñas y adolescentes responde y respeta su interés superior y sus derechos fundamentales 4) que son facultativas las respuestas a las preguntas que se han hecho o se harán sobre datos personales sensibles.

Sucursal SUCURSAL MEDELL - CRA. 43 A NO. 19 - 17 PISO 15 Tel. 3106100

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8, Bogotá D.C. o al correo [fianzas.siniestros@libertycolombia.com](mailto:fianzas.siniestros@libertycolombia.com)

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra página [www.libertycolombia.com.co](http://www.libertycolombia.com.co) en el Link : Los productos/Generales y Fianzas/Clausulados de Generales/Fianzas o solicítelo en nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Línea Nacional Gratuita 01 8000 113390 o desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m. si lo prefiere escribanos a [servicioalcliente@libertycolombia.com](mailto:servicioalcliente@libertycolombia.com)

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA POR FAVOR COMUNIQUESE EN BOGOTÁ AL 3077050  
EN EL RESTO DEL PAÍS AL 018000115569 /018000113390.

*Handwritten signature*  
CONTRATISTA-AFIANZADO

**Liberty**  
Seguros S.A.  
ANGELA PATRICIA MUNAR M.  
Gerente Nacional de Fianzas

LIBERTY SEGUROS S.A.  
NIT 860.039.988-0  
Firma Autorizada

NGNVILLFBEQ7OWH5P7W2Y6DP4I\*\*\*\*\*

SOMOS LOS CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 60011.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



Liberty Seguros S.A.

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecInp
018	BO	2796320		2

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1002 DE 2015

ORIGINAL

Pag.: 1

Ciudad y fecha de expedición: MEDELLIN - 2017-04-28  
 Vigencia Desde: 2017-04-21 -00:00 - Hasta: 2019-05-11 -24:00  
 Clave Intermediario: 00428 - DELIMA MARSH S.A.  
 Tomador: ACCESORIOS Y VALVULAS APOLO S.A.S  
 Dirección: CRA 42 29A 49 Ciudad: ITAGUI Nit.: 900.941.680-0  
 Teléfono: 0000000000000  
 Afianzado: ACCESORIOS Y VALVULAS APOLO S.A.S  
 Asegurado y Beneficiario: EMPOCALDAS S.A. ESP  
 Dirección: CARRERA 23 N. 75 - #2 Ciudad: MANIZALES Nit.: 890.803.239-9  
 TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION: JULIO DE 2015  
 Contrato No. 0120

AMPARO	VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP 30,574,284	2017-04-21 2017-08-11	18,763
CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS	COP 20,382,856	2017-04-21 2019-05-11	83,765
TOTAL VR.ASEGURADO COP	50,957,140.00		
PRIMA: COP 102,528	GASTOS: COP 6,360	IVA: COP 20,688	VALOR A PAGAR: COP 129,576

T. CONTRATO B: SUMINISTRO Lugar de Ejecución: Dpto: CALDAS Ciudad: MANIZALES

OBJETO DE LA POLIZA: GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NRO. 0120 CUYO OBJETO ES: ADQUISICION DE ACCESORIOS HD DE DIFERENTES DIAMETROS PARA LAS SECCIONALES QUE ADMINISTRA EMPOCALDAS S.A. E.S.F.

Autorizo a LIBERTY SEGUROS S.A Nit. 860.039.988-0 y LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A. Nit. 860.008.645-7, con domicilio principal en la Calle 72 # 10-07 Piso 7 de Bogotá, como responsable del tratamiento de mis datos, para que cualquier información incluida en este documento, o en los documentos emanados del proceso de suscripción, sea compilada, almacenada, consultada, usada, procesada, compartida, para efectos de 1) mi vinculación como Tomador y/o Asegurado o Beneficiario y la de las personas que a través de esta solicitud pretendo sean incluidas en el contrato de seguro; 2) para la ejecución del presente contrato de seguro; 3) para la atención, análisis, liquidación y pago de siniestros y en general toda la gestión necesaria para el cumplimiento del contrato de seguro celebrado 4) para el envío de información relacionada con el (los) contrato(s) de seguro(s) celebrado(s), a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales. Autorizo adicionalmente a LIBERTY SEGUROS S.A y a LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A. a transferir mis datos personales a 1) a mi(s) intermediario (s) de seguros; 2) al tomador de mi seguro 3) a los coaseguradores reaseguradores en Colombia o en el exterior, 4) a FASECOLDA E INVERFAS. Así mismo autorizo a LA LIBERTAD COMPAÑIA DE INVERSIONES Y SERVICIOS S.A.S, con Nit 860.508.462-1, domiciliada en la Calle 72 # 10-07 Piso 7, para que en caso de financiar las primas de seguros con dicha Compañía, mi información sea tratada, durante la relación contractual para todas las actividades relativas a la ejecución del contrato de mutuo. Declaro que he sido informado de 1) la existencia de las Políticas de Tratamiento, las cuales se encuentran publicadas en www.libertycolombia.com.co y también pueden ser solicitadas a atencionalcliente@libertycolombia.com o al telefono 3077050 de Bogotá 2) que no asisten los derechos establecidos en la ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios o demás normas que la

SUMOS - PES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 8691

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
018	80	2796330		2

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1092 DE 2013

Ciudad y fecha de expedición: MEDELLIN - 2017-04-28  
 Vigencia Desde: 2017-04-21 -00:00 - Hasta: 2019-05-11 -24:00  
 Clave Intermediario: 00428 - DELIMA MARSH S.A.  
 Tomador: ACCESORIOS Y VALVULAS APOLO S.A.S Nit.: 900.941.680-0  
 Dirección: CRA 42 29A 49 Ciudad: ITAGUI Telefono: 0000000000000  
 Afianzado: ACCESORIOS Y VALVULAS APOLO S.A.S

Asegurado y Beneficiario: EMPOCALDAS S.A. ESP  
 Dirección: CARRERA 23 N. 75 - 82 Ciudad: MANIALES Nit.: 890.803.239-9

TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION: JULIO DE 2015  
 Contrato No. 0120

modifiquen, adiciones o complementen, en especial los derechos a: a) Conocer, actualizar y rectificar mis datos b) solicitar prueba de la autorización otorgada; c) ser informado del uso que le ha dado a sus datos personales; d) presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a las disposiciones legales vigentes e) revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. f) acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento, 3) que la información que suministro sobre niños, niñas y adolescentes responde y respata su interés superior y sus derechos fundamentales 4) que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles.

Sucursal SUCURSAL MEDELL - CRA. 43 A NO. 19 - 17 PISO 15 Tel. 3106100  
 DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C. o al correo fianzas.siniestros@libertycolombia.com

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra pagina [www.libertycolombia.com.co](http://www.libertycolombia.com.co) en el Link : [Los productos/Generales y Fianzas/Clausulados de Generales/Fianzas](#) o solicítelo en nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Línea Nacional Gratuita 01 8000 113390 o desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m. Si lo prefiere escribanos a [servicialcliente@libertycolombia.com](mailto:servicialcliente@libertycolombia.com)

SI USTED DESHA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA POR FAVOR COMUNIQUESE EN BOGOTÁ AL 3077050 EN EL RESTO DEL PAÍS AL 018000115569 /018000113390.

CONTRATISTA AFIANZADO

ANGELA PATRICIA MONAR M.  
 Gerente Nacional de Fianzas  
 LIBERTY SEGUROS S.A.  
 NIT 860.039.988-0  
 Firma Autorizada

JBUJ030C7VXL3VJU2RTFZV08F4\*\*\*\*\*

SOMOS LOS CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6667

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

## CERTIFICACION

LIBERTY SEGUROS S. A. certifica que las garantías contenidas en la póliza de cumplimiento (OFICIAL ENTIDADES ESTATALES) No 2796320 Anexo expedida por la compañía en 2017-04-28 no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía, de conformidad con lo previsto en el numeral 19 del artículo 25 de la ley 80 de 1993.

TOMADOR/AFIANZADO : ACCESORIOS Y VALVULAS APOLO S.A.S

N.I.T. : 900.941.680-0

VIGENCIA : 2017-04-21 / 2019-05-11

VALOR ASEGURADO : \$50,957,140.00

Para constancia se firma en MEDELLIN , el día 28 del mes de Abril de 2017



**Liberty**  
 Seguros S.A.

ANGELA PATRICIA MUNAR M.  
 Gerente Nacional de Fianzas

LIBERTY SEGUROS S.A.  
 NIT 860.039.988-0  
 Firma Autorizada

FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS



CONTRATO NO. 0120 DE 2.017

OBJETO ADQUISICION DE ACCESORIOS HD DE DIFERENTES DIAMETROS PARA LAS SECCIONALES QUE ADMINISTRA EMPOCALDAS S.A. E.S.P

VALOR \$101.914.280

CONTRATISTA ACCESORIOS Y VALVULAS APOLO S.A.S

NIT 900941680-0

REP. LEGAL NICOLAS RESTREPO URIBE

CC 98559471

PLAZO 20 dias

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 2796320

COMPAÑIA DE SEGUROS LIBERTY SEGUROS S.A.

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	Si	21-abr-17	11-ago-17	\$ 30.574.284
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	Si	21-abr-17	11-may-19	\$ 20.382.856

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° 0120 DE 2017 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

09 MAY 2017

CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA  
Gerente

ANGELA MARIA ZULUAGA MUÑOZ  
Secretaria General ( e )

J.C.B.