

CLIENTE

| RECIBO DE PAGO | | | | | |
|---|--|-------------|-------------------|--------|---------------------------------------|
|  | EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPOCALDAS 8908032399 | FECHA | AÑO | MES | DIA |
| | | | 2016 | 11 | 24 |
| | | PIN | 20160000000001404 | | |
| | | N° CONTRATO | 0257 | N° CDP | 0684-2016 |
| CONTRIBUYENTE | | | | | |
| RAZON SOCIAL | | | | T.D | N° Documento |
| CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA | | | | NIT | 9010272414 |
| OBJETO DEL CONTRATO | | | | | |
| INTERVENTORIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCIÓN DE INTERCEPTOR EN LA CARRERA 2 DEL BARRIO OBRERO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO - REHABILITACION DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE LA DORADA CALDAS (ESTACIÓN ELEVADORA LAVAPATAS) FASE 2 Y AL SUMINISTRO DE LA TUBERÍA Y ACCESORIOS SANITARIOS NECESARIOS PARA EL PROYECTO | | | | | |
| VALOR DEL CONTRATO | | | | | \$ 163.350.458 |
| BASE DE LIQUIDACIÓN | | | | | \$ 140.819.360 |
| IVA | | | | | \$ 22.531.098 |
| ESTAMPILLA PRODESARROLLO | | | | | \$2.816.000 |
|  (415)0000000014614(8020)2016100001404(3900)0002816000(96)20161128 | | | | | Espacio Timbre Banco |
| ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR | | | | | |
|  (415)0000000018783(8020)2016400001404(3900)0004225000(96)20161128 | | | | | Espacio Timbre Banco |
| ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD | | | | | |
|  (415)0000000014613(8020)2016300001404(3900)0001408000(96)20161128 | | | | | Espacio Estampillas Fisica |
|  | | | | | |
| ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS | | | | | \$ 1.408.000 |
|  (415)0000000014615(8020)2016200001404(3900)0001408000(96)20161128 | | | | | Espacio Estampilla Fisica |
|  | | | | | |
| Liquidado Por: | | | | | BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA |
| PAGO TOTAL | | | | | \$ 9.857.000 |

BANCO DE OCCIDENTE 14421 899
RECAUDO CODIGO BARRAS *****7523
16:06:27 2016/11/28 Normal 061
14615 1,408,000.00 D
18670913 1,408,000.00 EF

***-**-

Referencial :2016200001404

Referencia2 :

"COPIA"

BANCO DE OCCIDENTE 14421 898
RECAUDO CODIGO BARRAS *****5018
16:05:45 2016/11/28 Normal 061
14613 1,408,000.00 D
18670090 1,408,000.00 EF

***-**-

Referencial :2016300001404

Referencia2 :

"COPIA"

BANCO DE OCCIDENTE 14421 897
RECAUDO CODIGO BARRAS *****8983
16:05:12 2016/11/28 Normal 061
18783 4,225,000.00 D
18669336 4,225,000.00 EF

***-**-

Referencial :2016400001404

Referencia2 :

"COPIA"

BANCO DE OCCIDENTE 14421 895
RECAUDO CODIGO BARRAS *****6977
16:04:40 2016/11/28 Normal 061
14614 2,816,000.00 D
18668770 2,816,000.00 EF

***-**-

Referencial :2016100001404

Referencia2 :

"COPIA"



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|--|-----|----------------|-----------------------|-----|-------|---------------------|-------------------------------|------------|--------------------|-------|------------------|
| NIT 860.009.578-6 Ciudad de Expedición MANIZALES | | | Sucursal MANIZALES | | | Cod. Sucursal 42 | No. Póliza 42-44-101095130 | Anexo 0 | | | |
| Fecha Expedición | | Vigencia Desde | | | A las | Vigencia Hasta | | A las | Tipo de Movimiento | | |
| Día | Mes | Año | Día | Mes | Año | Horas | Día | Mes | | Año | |
| 18 | 11 | 2016 | 18 | 11 | 2016 | 00:00 | 18 | 09 | 2020 | 00:00 | EMISION ORIGINAL |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | |
|-----------------------|--------------------------------|----------------|---------------------|
| Nombre o Razon Social | CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA | Identificación | : 901.027.241-4 |
| Dirección | : CL 36 NRO. 27 - 91 P 1 | Ciudad | : MANIZALES, CALDAS |
| | | Teléfono | : 8823119 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | |
|--------------------------|------------------------|----------------|---------------------|
| Asegurado / Beneficiario | : EMPOCALDAS S.A.E.S.P | Identificación | : 890.803.239-9 |
| Dirección | : KR 23 NRO. 75 - 82 | Ciudad | : MANIZALES, CALDAS |
| | | Teléfono | : 8867080 |

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan ECU010B, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido y hasta el límite de valor asegurado señalado en cada amparo, Seguros del Estado S.A., garantiza:

GARANTIZAR LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA NUMERO 0257 DE FECHA 17 DE NOVIEMBRE DE 2016, RELACIONADO CON INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL CONTRATO DE OBRA, CUYO OBJETO ES CONSTRUCCION DE INTERCEPTOR EN LA CARRERA 2 DEL BARRIO OBRERO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO-REHABILITACION DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE LA DORADA CALDAS (ESTACION ELEVADORA LAVAPATAS) FASE 2 Y AL SUMINISTRO DE LA TUBERIA Y ACCESORIOS SANITARIOS PARA EL PROYECTO. SE ACLARA QUE LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE CALIDAD DEL SERVICIO ES POR DOS (2) AÑOS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE LIQUIDACION FINAL. LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE CALIDAD DEL SERVICIO SE MODIFICARA CON EL ACTA DE LIQUIDACION FINAL DEL CONTRATO .

AMPAROS

| | | | |
|---|----------------|----------------|------------------|
| RIESGO: INTERVENTORIA | | | |
| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 18/11/2016 | 18/12/2017 | \$49,005,137.40 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 18/11/2016 | 18/09/2020 | \$32,670,091.60 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 18/11/2016 | 18/11/2018 | \$32,670,091.60 |

OBSERVACIONES

| | | |
|--|----------------|---------------|
| Participantes Consorcio - Union Temporal : | | |
| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
| MEJIA MEJIA DIEGO FERNAN | 10280240 | 33.00 |
| GIRALDO SALAZAR JOHN JAIRO | 16078625 | 34.00 |
| LEON TORRES WENZTER MAURICIO | 91075487 | 33.00 |

| | | | | | |
|--------------------|-------------------|-------------------|--------------------|------------------------|----------------------|
| Valor Prima Neta | Gastos Expedición | IVA | Total a Pagar | Valor Asegurado Total | Fecha Limite de Pago |
| \$ *****609,207.00 | \$ *****7,000.00 | \$ *****98,593.00 | \$ *****714,800.00 | \$ *****114,345,320.60 | / / |

| | | | | | |
|----------------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| MARIANO ANDRES SANIN ARIAS | 19957 | 100.00 | | | |

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.

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es CRA. 24 NO. 64-03 - Telefono: 8813280 - MANIZALES

Man Sarmiento



REFERENCIA PAGO: 1101010451197-2

42-44-101095130

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidencia de Fianzas

FIRMA TOMADOR

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogota D.C. Telefono: 2186977

DLF019957D

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS



NIT: 860.009.578-6

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|-----|------|-----------------------|-----|------|---------------------|-------------------------------|------------|--------------------|---------------------------|------------------|
| Ciudad de Expedición MANIZALES | | | Sucursal MANIZALES | | | Cod. Sucursal 42 | No. Póliza 42-40-101022383 | Anexo 0 | | | |
| Fecha Expedición | | | Vigencia Desde | | | A las Horas | Vigencia Hasta | | A las Horas | Tipo de Movimiento | |
| Día | Mes | Año | Día | Mes | Año | 00:00 | Día | Mes | Año | 00:00 | EMISION ORIGINAL |
| 18 | 11 | 2016 | 18 | 11 | 2016 | 00:00 | 18 | 12 | 2017 | 00:00 | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|---|---------------------------------------|
| Nombre o Razon Social CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA | Identificación : 901.027.241-4 |
| Dirección : CL 36 NRO. 27 - 91 P 1 | Ciudad : MANIZALES, CALDAS |
| | Teléfono : 8823119 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|--|---------------------------------------|
| Asegurado / Beneficiario : EMPOCALDAS S.A.E.S.P | Identificación : 890.803.239-9 |
| Dirección : KR 23 NRO. 75 - 82 | Ciudad : MANIZALES, CALDAS |
| | Teléfono : 8867080 |

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido y hasta el límite de valor asegurado señalado en cada amparo, Seguros del Estado S.A., garantiza:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE INTERVENTORIA NUMERO 0257 DE FECHA 17 DE NOVIEMBRE DE 2016. RELACIONADO CON INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL CONTRATO DE OBRA, CUYO OBJETO ES CONSTRUCCION DE INTERCEPTOR EN LA CARRERA 2 DEL BARRIO OBRERO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO-REHABILITACION DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE LA DORADA CALDAS (ESTACION ELEVADORA LAVAPATAS) FASE 2 Y AL SUMINISTRO DE LA TUBERIA Y ACCESORIOS SANITARIOS PARA EL PROYECTO. BENEFICIARIO : TERCEROS AFECTADOS.

AMPAROS

| | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-------------------------|
| RIESGO: INTERVENTORIA | | | |
| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 18/11/2016 | 18/12/2017 | \$49,005,137.40 |
| DEDUCIBLE : 10.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV | | | |

OBSERVACIONES

| | | |
|--|----------------|---------------|
| Participantes Consorcio - Union Temporal : | | |
| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
| MEJIA MEJIA DIEGO FERNAN | 10280240 | 33.00 |
| GIRALDO SALAZAR JOHN JAIRO | 16078625 | 34.00 |
| LEON TORRES WENTZER MAURICIO | 91075487 | 33.00 |

| | | | | | |
|-------------------------|--------------------------|-------------------|----------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Valor Prima Neta | Gastos Expedición | IVA | Total a Pagar | Valor Asegurado Total | Fecha Limite de Pago |
| \$ ****159,098.00 | \$ *****0.00 | \$ *****25,455.00 | \$ *****184,554.00 | \$ *****49,005,137.40 | 18 / 11 / 2016 |

| | | | | | |
|----------------------------|-------|------------|-------------------------------|---------|-----------------|
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| MARIANO ANDRES SANIN ARIAS | 19957 | 100.00 | | | |

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. 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.

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es CRA. 24 NO. 64-03 - Telefono: 8813280 - MANIZALES

Manuel Sarmiento



(415)7709998021167(8020)11010104511940(3900)0000018455496)20171118

REFERENCIA PAGO:
1101010451194-0

42-40-101022383

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidencia de Fianzas

FIRMA TOMADOR

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogota D.C. Telefono: 2186977

DLF019957D

PUNICA 01

RAMIREZ Impresores Ltda. PBX: 3110255 Nit: 860350620-1

FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS



CONTRATO NO. 0257 de 2.016

OBJETO INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL CONTRATO DE OBRA, CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE INTERCEPTOR EN LA CARRERA 2 DEL BARRIO OBRERO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO - REHABILITACION DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE LA DORADA CALDAS (ESTACION ELEVADORA LAVAPATAS) FASE 2" Y AL SUMINISTRO DE LA TUBERIA Y ACCESORIOS SANITARIOS NECESARIOS PARA EL PROYECTO

MUNICIPIO LA DORADA
 VALOR \$163.350.458
 CONTRATISTA CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA
 NIT 901027241-4
 REPRESENTANTE LEGAL JOHN JAIRO GIRALDO SALAZAR
 CC 16078625
 PLAZO 10 MESES DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 42-44-101095130
 POLIZA DE RESP. CIVIL EXT. No 42-40-101022383

COMPAÑIA DE SEGUROS SEGUROS DEL ESTADO S.A.

| GARANTIA | CUMPLE | VIGENCIA | | VALOR AMPARADO |
|---|--------|-----------|-----------|------------------|
| | | DESDE | HASTA | |
| CUMPLIMIENTO | SI | 18-nov-16 | 18-dic-17 | \$ 49.005.137,40 |
| SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | SI | 18-nov-16 | 18-sep-20 | \$ 32.670.091,60 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | SI | 18-nov-16 | 18-nov-18 | \$ 32.670.091,60 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL | SI | 18-nov-16 | 18-dic-17 | \$ 49.005.137,40 |

NOTA: LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO SE ACTUALIZARA CON LA FIRMA DEL ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO SEGÚN CLAUSULA DECIMA PRIMERA LITERAL E.

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° 0257 DE 2016 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

29 NOV 2016

CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA
Gerente

FERNANDO HELY MEJIA ALVAREZ
Secretario General