






RECIBO PAGO PIN					
	EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPOCALDAS	FECHA	AÑO	MES	DIA
			2017	06	02
		PIN	20170000000001527		
	N° CONTRATO	0143	N° CDP	622-2017	
CONTRIBUYENTE					
Razon Social			T.D	N° Documento	
CAROLINA GALLEGÓ GONZALEZ			C.C.	1061371662	
OBJETO DEL CONTRATO					
APOYO A LA SECCIÓN CONTRATACIÓN EN LOS DIFERENTES PROCESOS CONTRACTUALES Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE ADELANTAN EN ESTA DEPENDENCIA					
VALOR DEL CONTRATO			\$7.800.000		
BASE DE LIQUIDACION			\$7.800.000		
IVA			\$0		
ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS		\$78.000	ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD		\$78.000
N° 15534			N° 57268		
					
ESTAMPILLA PRODESARROLLO		\$156.000	ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR		\$234.000
N° 110383			N° 40100349		
PAGO TOTAL					\$546.000
Liquidado Por:					BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA

CLIENTE

RECIBO DE PAGO				
 EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPOCALDAS 8906032399	Fecha Impresion	AÑO	MES	DIA
	Fecha Liquidacion	2017	06	02
	Fecha Vencimiento	2017	06	06
	PIN	2017000010001527		
N° CONTRATO	0143	N° CDP	622-2017	
CONTRIBUYENTE				
RAZON SOCIAL		T.D	N° Documento	
CAROLINA GALLEG0 GONZALEZ		C.C.	1001371662	
OBJETO DEL CONTRATO				
APOYO A LA SECCIÓN CONTRATACIÓN EN LOS DIFERENTES PROCESOS CONTRACTUALES Y DEMÁS ACTIVIDADES QUE SE ADELANTRAN EN ESTA DEPENDENCIA				
VALOR DEL CONTRATO			\$ 7.800.000	
BASE DE LIQUIDACIÓN				
Valor Base gravable		valor Iva		
7.800.000		0		
IVA				
ESTAMPILLA PRODESARROLLO		BANCO DE OCCIDENTE 36108 574 RECAUDO CODIGO BARRAS *****6977 14:39:38 2017/06/02 Normal 061 14614 156,000.00 D 30042526 156,000.00 EF		
 (415)0000000014614/802012017300001527139001000015600096/20170606		Referencial :2017100001527 Referencia2 : *COPIA*		
		Espacio Timbre Banco		
ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR		BANCO DE OCCIDENTE 36108 577 RECAUDO CODIGO BARRAS *****1925 14:39:54 2017/06/02 Normal 061 18989 234,000.00 D 30043315 234,000.00 EF		
 (415)0000000018989/802012017400001527139001000013400096/20170606		Referencial :2017400001527 Referencia2 : *COPIA*		
		Espacio Timbre Banco		
ESTAMPILLA PROGUNIVERSIDAD		BANCO DE OCCIDENTE 36108 579 RECAUDO CODIGO BARRAS *****5018 14:40:09 2017/06/02 Normal 061 14613 78,000.00 D 30044083 78,000.00 EF		
 (415)0000000014613/802012017300001527139001000017800096/20170606		Referencial :2017300001527 Referencia2 : *COPIA*		
		Espacio Timbre Banco		
ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS			\$ 78.000	
 (415)0000000014615/802012017200001527139001000017800096/20170606		BANCO DE OCCIDENTE 36108 581 RECAUDO CODIGO BARRAS *****7523 14:41:03 2017/06/02 Normal 061 14615 78,000.00 D 30045327 78,000.00 EF		
		Referencial :2017200001527 Referencia2 : *COPIA*		
		Espacio Timbre Banco		
Liquidado Por:		BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA		
PAGO TOTAL			\$ 546.000	

FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS



CONTRATO 143 de 2017

OBJETO APOYO A LA SECCIÓN CONTRATACIÓN EN LOS DIFERENTES PROCESOS CONTRACTUALES Y DEMÁS ACTIVIDADES QUE SE ADELANTAN EN ESTA DEPENDENCIA.

MUNICIPIO MANIZALES
 VALOR \$7.800.000
 CONTRATISTA CAROLINA GALLEGO GONZALEZ
 CC 1061371662

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 42-45-101033705

COMPAÑIA DE SEGUROS SEGUROS DEL ESTADO SA

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	2-jun-17	15-mar-18	\$ 2.340.000,00

REQUISITOS LEGALIZACION	CUMPLE
ESTAMPILLA PRODESARROLLO	SI
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	SI
ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA	SI
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	SI
CLAUSULAS EXORBITANTES	NO

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° 0143 DE 2017 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

02 JUN 2017

CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA
Gerente

FERNANDO HELY MEJIA ALVAREZ
Secretario General



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

PARTICULAR

NIT. 890.803.239-9

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MANIZALES			SUCURSAL MANIZALES			CÓD SUC 42		NO PÓLIZA 42-45-101033705		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 02 05 2017			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 02 06 2017			A LAS HORAS 24.00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 15 03 2018		A LAS HORAS 24.00	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL GALLEGO GONZALEZ, CAROLINA							IDENTIFICACIÓN CC: 1051.371.652				
DIRECCIÓN: CR 24 NRO 23 - 06 301							CIUDAD: MANIZALES, CALDAS			TELÉFONO: 8804753	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO EMPOCALDAS S.A. E.S.P.							IDENTIFICACIÓN NIT: 890.803.239-9				
DIRECCIÓN: CR 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-2012A REVIS FEBRERO 2013, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLAMAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 0143 CUYO OBJETO ES APOYO A LA SECCION CONTRATACION EN LOS DIFERENTES PROCESOS CONTRACTUALES Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE ADELANTE EN ESTA DEPENDENCIA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ANOS/ACTUAL
CUMPLIMIENTO	02/06/2017	15/03/2018	\$2.340.000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
\$ *****15.000.00	\$ *****7.000.00	\$ *****4.180.00	\$ *****26.180.00	\$ *****2.340.000.00	02 / 06 / 2017
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
MARZO GALLEGO GOMEZ	81747	100.00			

PLAN DE PAGO CONTADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 24 NO. 64-03 - TELÉFONO: 8893280 - MANIZALES

Mmsm?



REFERENCIA PAGO:
1101010468586-9

42-45-101033705

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR