







CLIENTE

RECIBO DE PAGO					
	EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPOCALDAS 8908032399	Fecha Impresion	AÑO	MES	DIA
		Fecha Liquidacion	2017	03	06
		Fecha Vencimiento	2017	03	10
		PIN	2017000000000710		
N° CONTRATO	0086	N° CDP	00113-2017		
CONTRIBUYENTE					
RAZON SOCIAL			T.D	N° Documento	
COMPAÑIA NACIONAL DE REEXPEDICIONES SAS			NIT	900084803	
OBJETO DEL CONTRATO					
PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE EN LOS 24 SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE EMPOCALDAS SA ESP TRANSPORTE DE TUBERIA ACCESORIOS Y MATERIALES TRANSPORTE DE INSUMOS QUIMICOS REACTIVOS Y MUESTRAS					
VALOR DEL CONTRATO					\$ 70.000.000
BASE DE LIQUIDACION					
Valor Base gravable		valor Iva			
70.000.000		0			
IVA					\$ 0
ESTAMPILLA PRODESARROLLO					
 (415)0000000014614(8020)2017100000710(3900)0001400000(96)20170310					\$ 1.400.000
ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR					
 (415)0000000018989(8020)2017400000710(3900)0002100000(96)20170310					\$ 2.100.000
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD					
 (415)0000000014613(8020)2017300000710(3900)0000700000(96)20170310					\$ 700.000
ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS					
 (415)0000000014615(8020)2017200000710(3900)0000700000(96)20170310					\$ 700.000
Liquidado Por:					BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA
PAGO TOTAL					\$ 4.900.000

RECIBO PAGO PIN					
	EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPOCALDAS	FECHA	AÑO	MES	DIA
			2017	03	02
		PIN	20170000000000710		
		N° CONTRATO	0086	N° CDP	00113-2017
CONTRIBUYENTE					
Razon Social				T.D	N° Documento
COMPAÑIA NACIONAL DE REEXPEDICIONES SAS				NIT	900084803
OBJETO DEL CONTRATO					
PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE EN LOS 24 SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE EMPOCALDAS SA ESP TRANSPORTE DE TUBERÍA ACCESORIOS Y MATERIALES TRANSPORTE DE INSUMOS QUIMICOS REACTIVOS Y MUESTRAS					
VALOR DEL CONTRATO				\$70.000.000	
BASE DE LIQUIDACION				\$70.000.000	
IVA				\$0	
ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS		\$700.000	ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD		\$700.000
N° 14996			N° 56868		
					
ESTAMPILLA PRODESARROLLO		\$1.400.000	ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR		\$2.100.000
N° 110272			N° 40100238		
PAGO TOTAL					\$4.900.000
Liquidado Por:					BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA

FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS



CONTRATO NO. 0086 de 2017

OBJETO PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE EN LOS 24 SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE EMPOCALDAS S.A E.S.P BAJO LAS SIGUIENTES MODALIDADES: GRUPO I TRANSPORTE DE TUBERIA, ACCESORIOS Y MATERIALES. GRUPO II TRANSPORTE DE INSUMOS QUIMICOS, REACTIVOS Y MUESTRAS

MUNICIPIO VARIAS SECCIONALES

VALOR \$70.000.000

CONTRATISTA CONEXIONES S.A.S

NIT 900.084.803-2

PLAZO DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2017

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 1808246-8

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL 0455204-9

COMPAÑIA DE SEGUROS SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	2-mar-17	1-abr-18	\$ 21.000.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	SI	2-mar-17	1-jul-18	\$ 14.000.000,00
SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	SI	2-mar-17	31-dic-20	\$ 14.000.000,00
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI	2-mar-17	1-abr-18	\$ 21.000.000,00

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° 0086 DE 2017 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

08 MAR 2017

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

JARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA
Gerente

FERNANDO HELY MEJIA ALVAREZ
Secretario General

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA)



Ciudad y Fecha de Expedición BOGOTÁ D.C., 07 DE MARZO DE 2017	Póliza 1808246-8	Documento 11971443
Intermediario FRASEG ASESORES DE SEGUROS LTDA.	Código 1243	Oficina 2602
		Referencia de Pago 01211971443

TOMADOR

NIT 9000848032	Razón Social y/o Nombres y Apellidos COMPAÑIA NACIONAL DE REEXPEDICIONES S.A.S
Dirección CR 11 A # 11 14 BDGA 5	Ciudad MANIZALES
	Teléfono 8707219

GARANTIZADO

NIT 9000848032	Nombres y Apellidos COMPAÑIA NACIONAL DE REEXPEDICIONES S.A.S
-------------------	--

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 8908032399	Nombres y Apellidos EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE C A EMPOCALDAS S A
-------------------	--

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	02-MAR-2017	01-JUL-2018	14.000.000,00	74.564,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02-MAR-2017	01-ABR-2018	21.000.000,00	90.904,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	02-MAR-2017	31-DIC-2020	14.000.000,00	161.096,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS IVA	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
02-MAR-2017	31-DIC-2020	1400	02-MAR-2017	31-DIC-2020	\$326.564	\$62.047	\$388.611

VALOR A PAGAR EN LETRAS
TRESIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS M/L

Documento de: POLIZA NUEVA	Valor Asegurado Movimiento \$49.000.000	Prima Anual \$182.000	Total Valor Asegurado \$49.000.000,00
-------------------------------	--	--------------------------	--

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

101 - NEGOCIOS ESTATALES

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NUMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑIA LÍDER
012	NDX	2602	CUM006	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑIA	CATEGORIA	% PARTICIPACIÓN	PRIMA
1243	FRASEG ASESORES DE SEGUROS LTDA.	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	326.564

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación Interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 - 18	P	05	F-01-12-084
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	15/10/2013	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-0009

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Prestación de servicios
OBJETO DE LA POLIZA: AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NUMERO 0086 SUSCRITO POR LAS PARTES, REFERENTE A LA PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE EN LOS 24 SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE EMPOCALDAS SA ESP BAJO LAS SIGUIENTES MODALIDADES: GRUPO I: TRANSPORTE DE TUBERIA, ACCESORIOS Y MATERIALES, GRUPO II: TRANSPORTE DE INSUMOS QUIMICOS, REACTIVOS Y MUESTRAS.

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO
Certificado individual



CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN BOGOTA D.C., 07 DE MARZO DE 2017			PÓLIZA NÚMERO 0455204-9/
INTERMEDIARIO FRASEG ASESORES DE SEGUROS LTDA.	CÓDIGO 1243	OFICINA 2602	DOCUMENTO NÚMERO 12730432

TOMADOR Y ASEGURADO COMPAÑIA NACIONAL DE REEXPEDICIONES S.A.S			NIT 9000848032
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS			
DIRECCIÓN DE COBRO CR 11 A # 11 14 BDGA 5		CIUDAD MANIZALES	TELÉFONO 8707219
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO CR 11 A # 11 14	CIUDAD MANIZALES	DEPARTAMENTO CALDAS	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR SERVICIOS
ACTIVIDAD OFICINAS DE EMPRESA DE TRANSPORTES TERRESTRES DE PASAJEROS Y/O MERCANCIAS EXCLUYE TERMINALES, CASCO, MERCANCIAS Y PASAJEROS			CODIGO ACTIVIDAD 9-64
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO			RIESGO No 1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VL.R. ASEGURADO	VL.R. MOVIMIENTO	% INDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	21.000.000	21.000.000	0	79.832	15.168	95.000

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA DEL RIESGO	IVA DEL RIESGO	TOTAL DEL RIESGO
02-MAR-2017	01-ABR-2018	395	\$79.832	\$15.168	\$95.000

VALOR DEL RIESGO EN LETRAS
NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	VIGENCIA DEL SEGURO HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
02-MAR-2017	01-ABR-2018		\$21.000.000,00	\$0,00	\$21.000.000,00

DOCUMENTO DE:
POLIZA NUEVA

DEDUCIBLES

BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL: 15% de la pérdida, mínimo 60 SMDLV.

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CALLE 85 A N° 21-70
BOGOTA D.C.
Seguros Generales Suramericana S.A

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

- CLIENTE -

www.suramericana.com

Página 1

22859501