






CLIENTE

RECIBO DE PAGO			
 EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPOCALDAS 8908032399	Fecha Impresion	AÑO	MES
	Fecha Liquidacion	2017	08
	Fecha Vencimiento	2017	08
	PIN	2017000000002158	10
N° CONTRATO	RESOLUCION 243	N° CDP	864-2017
CONTRIBUYENTE			
RAZON SOCIAL		T.D	N° Documento
JORGE WILLIAM GIRALDO BETANCUR		C.C.	15914793
OBJETO DEL CONTRATO			
EMERGENCIA POR REPOSICIÓN DE ALCANTARILLADO CORREGIMIENTO ARAUCA MUNICIPIO DE PALESTINA			
VALOR DEL CONTRATO		\$ 32.872.433	
BASE DE LIQUIDACIÓN			
Valor Base gravable		valor Iva	
1.247.516		237.028	
31.187.889		0	
IVA		\$ 237.028	
ESTAMPILLA PROCESARROLLO		\$649.000	
 (415)000000014614(8020)2017100002158(3900)0000649000(96)20170814		Referencial: 2017100002158 Espacio Timbre Banco	
ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR		\$973.000	
 (415)000000018989(8020)2017400002158(3900)0000973000(96)20170814		Referencial: 2017100002158 Espacio Timbre Banco	
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD		\$324.000	
 (415)000000014613(8020)2017300002158(3900)0000324000(96)20170814		Referencial: 2017100002158 Espacio Timbre Banco	
ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS		\$ 324.000	
 (415)000000014615(8020)2017200002158(3900)0000324000(96)20170814		Referencial: 2017100002158 Espacio Timbre Banco	
Liquidado Por:		BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA	
PAGO TOTAL		\$ 2.278.000	

8908032399  
 2017/08/11 Normal  
 \$649.000,00 EF  
 Referencial: 2017100002158  
 Espacio Timbre Banco

8908032399  
 2017/08/11 Normal  
 \$973.000,00 EF  
 Referencial: 2017100002158  
 Espacio Timbre Banco

8908032399  
 2017/08/11 Normal  
 \$324.000,00 EF  
 Referencial: 2017100002158  
 Espacio Timbre Banco

8908032399  
 2017/08/11 Normal  
 \$ 324.000,00 EF  
 Referencial: 2017100002158  
 Espacio Timbre Banco

8908032399  
 2017/08/11 Normal  
 \$ 2.278.000,00 EF  
 Referencial: 2017100002158  
 Espacio Timbre Banco

RECIBO PAGO PIN					
	EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPOCALDAS	FECHA	AÑO	MES	DIA
			2017	08	10
		PIN	20170000000002158		
		N° CONTRATO	RESOLUCION 241	N° CDP	664-2017
CONTRIBUYENTE					
Razon Social				T.D	N° Documento
JORGE WILLIAM GIRALDO BETANCUR				C.C.	15914793
OBJETO DEL CONTRATO					
EMERGENCIA POR REPOSICIÓN DE ALCANTARILLADO CORREGIMIENTO ARAUCA MUNICIPIO DE PALESTINA					
VALOR DEL CONTRATO				\$32.672.433	
BASE DE LIQUIDACION				\$32.435.405	
IVA				\$237.028	
ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS		\$324.000	ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD		\$324.000
N° 15724				N° 57456	
					
ESTAMPILLA PRODESARROLLO		\$649.000	ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR		\$973.000
N° 110453		N° 40100419			
PAGO TOTAL					\$2.270.000
Liquidado Por:					BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA

FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS



RESOLUCION DE EMERGENCIA 0241 DE 2017

OBJETO REPOSICIÓN DE ALCANTARILLADO POR EMERGENCIA EN LA CARRERA 4 CON CALLE 6 CORREGIMIENTO DE ARAUCA EN EL MUNICIPIO DE PALESTINA.

MUNICIPIO ARAUCA  
VALOR \$32.672.433

CONTRATISTA JORGE WILLIAM GIRALDO BETANCUR  
CC 15914793

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 500-45-944000003583  
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
EXTRA CONTRACTUAL 500-74-994000002977

COMPAÑIA DE SEGUROS ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	10-ago-17	10-ene-18	\$ 9.801.729,90
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	SI	10-ago-17	24-sep-20	\$ 6.534.486,60
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI	10-ago-17	10-ago-22	\$ 6.534.486,60
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI	10-ago-17	10-ene-18	\$ 9.801.729,90
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	SI	10-ago-17	24-sep-19	\$ 6.534.486,60

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, ADEMÁS SE AJUSTA A LO ESTIPULADO EN LA RESOLUCION DE EMERGENCIA 0241 DE 2017 EN LO REFERENTE A GARANTÍAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

11 AGO 2017.

CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA  
Gerente

FERNANDO HELY MEJIA ALVAREZ  
Secretario General



**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES - DSC0202-SP07-V2**

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**5001844850**

**PÓLIZA No: 500-45-994000003583 ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>FUNDADORES</b>	COD. AGENCIA: 500 RAMO: 45	<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MESES</td> <td>AÑO</td> <td>DIA</td> <td>MESES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>08</td> <td>2017</td> <td>11</td> <td>08</td> <td>2017</td> </tr> </table>	DIA	MESES	AÑO	DIA	MESES	AÑO	11	08	2017	11	08	2017
DIA	MESES	AÑO	DIA	MESES	AÑO									
11	08	2017	11	08	2017									
TIPO DE MOVIMIENTO: <b>EXPEDICION</b>	TIPO DE IMPRESION: <b>IMPRESION</b>	FECHA DE EXPIRACION	FECHA DE IMPRESION											

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: <b>J G INGENIERIA S.A.S.</b>	IDENTIFICACION: NIT	<b>810.000.658-4</b>
DIRECCION: <b>CL 25 22 23 OF 601</b>	CIUDAD: <b>MANIZALES, CALDAS</b>	TELÉFONO: <b>(6) 8645866</b>

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: <b>EMPOCALDAS S.A. E.S.P.</b>	IDENTIFICACION: NIT	<b>890.803.239-9</b>
BENEFICIARIO: <b>EMPOCALDAS S.A. E.S.P.</b>	IDENTIFICACION: NIT	<b>890.803.239-9</b>

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	10/08/2017	10/01/2018 ✓	9,801,729.90
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	10/08/2017	24/09/2020 ✓	6,534,486.60
ESTABILIDAD DE LA OBRA		Ver Nota Aclaratoria	6,534,486.60
CORRECTO FUNCIONAMIENTO	10/08/2017	24/09/2019 ✓	6,534,486.60

BENEFICIARIOS  
NIT 890803239 - EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

\*\*\* OBJETO DE LA GARANTIA \*\*\*

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA RESOLUCION NO.00241 DE 2017 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON REPOSICION DE ALICANTARILLADO POR EMERGENCIA EN LA CARRERA 4 CON CALLE 6 CORREGIMIENTO DE ARAUCA EN EL MUNICIPIO DE PALESTINA.



VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****29,405,189.70	VALOR PRIMA \$ *****217,410	GASTOS EXPEDICION \$*****9,000.00	IVA \$ *****43,018	TOTAL A PAGAR \$ *****269,428
NOMBRE INTERMEDIARIO MARTHA LUCIA ARIAS Y CIA. LTDA. ASES	CLAVE 3264	SPART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	SPART VALOR ASEGURADO

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página [www.solidaria.com.co](http://www.solidaria.com.co) servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)000000000007000500184485

FIRMA TOMADOR

DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 8A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE



CS0820790706F8765A

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES - DSC0202-SP07-V2**

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**5001844850**

**PÓLIZA No: 500-45-994000003583 ANEXO: 1**

AGENCIA EXPEDIDORA: **FUNDADORES** COD AGENCIA: 500 RAMO: 45  
 TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACIÓN SIN COBRO DE PRIMA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESIÓN  
 DIA MES AÑO: 11 08 2017 DIA MES AÑO: 11 08 2017  
 FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN

**DATOS DEL AFIANZADO**  
 NOMBRE: **J G INGENIERIA S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **810.000.658-4**  
 DIRECCIÓN: **CL 26 22 23 OP 601** CIUDAD: **MANTIZALES, CALDAS** TELÉFONO: **(6) 8845666**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**  
 ASEGURADO: **EMPOCALDAS S.A. E.S.P.** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.803.239-9**  
 BENEFICIARIO: **EMPOCALDAS S.A. E.S.P.** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.803.239-9**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

DESCRIPCIÓN AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	10/08/2017	10/01/2018	9,801,729.90
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	10/08/2017	24/09/2020	6,534,486.60
ESTABILIDAD DE LA OBRA		Ver Nota Aclaratoria	6,534,486.60
CORRECTO FUNCIONAMIENTO	10/08/2017	24/09/2019	6,534,486.60

BENEFICIARIOS  
 NIT 890803239 - EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

\*\*\* OBJETO DE LA GARANTIA \*\*\*  
 EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA RESOLUCION NO.00241 DE 2017 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON REPOSICION DE ALCANTARILLADO POR EMERGENCIA EN LA CARRERA 4 CON CALLE 6 CORREGIMIENTO DE ARAUCA EN EL MUNICIPIO DE PALESTINA.  
 LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE ESTABILIDAD DE LA OBRA ES DESDE EL 10/08/2017 HASTA EL 10/08/2022 ✓



VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****0.00	VALOR PRIMA \$ *****0	GASTOS EXPEDICION \$ *****0.00	IVA \$ *****0	TOTAL A PAGAR \$ *****0
NOMBRE INTERMEDIARIO MARTHA LUCIA ARIAS Y CIA. LTDA.	CLAVE ASBS 3264	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART VALOR ASEGURADO

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página [www.solidaria.com.co](http://www.solidaria.com.co) servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

**FIRMA ASEGURADOR**  **FIRMA TOMADOR** 



(415)770186100019(8623)00000000007000500194435

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 94-45 Piso 8 y 12 Bogotá CLIENTE

CBDR30790708P87759



GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/90 - RÉGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD ECONÓMICA 6807 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento



**POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**

**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS**  
**5001844959**

**PÓLIZA No: 500 -74 - 994000002977 ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: FUNDADORES			COD. AGE: 500			RAMO: 74			PAP:					
11	08	2017	10	08	2017	23:59	10	01	2018	23:59	153	11	08	2017
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			ALAS			ALAS			ALAS			TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION			VIGENCIA DEL ANEXO			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA		
			10	08	2017	23:59	10	01	2018	23:59	153
			ALAS			ALAS			ALAS		

DATOS DEL TOMADOR			IDENTIFICACIÓN: NIT			810.000.658-4					
NOMBRE: J G INGENIERIA S.A.S.			DIRECCIÓN: CL 25 22 23 OF 601			CIUDAD: MANIZALES, CALDAS			TELÉFONO: (6)8845866		

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO			IDENTIFICACIÓN: NIT			810.000.658-4					
ASEGURADO: J G INGENIERIA S.A.S.			DIRECCIÓN: CL 25 22 23 OF 601			CIUDAD: MANIZALES, CALDAS			TELÉFONO: (6)8845866		
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS			IDENTIFICACIÓN: NIT			001-8					

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS			NIT: 810000658		
----------------------------	--	--	----------------	--	--

ASEGURADO: J G INGENIERIA S.A.S.			DEPARTAMENTO: CALDAS			CIUDAD: MANIZALES		
ITEM: 1			DIRECCIÓN: CARRERA 23 NO.75-82			ACTIVIDAD: CONTRATO		
CONSTRUCCIÓN: NO APLICA PARA ESTE RAMO			TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO			TIPO DE RIESGO: COMERCIAL		
						MANZANA: 1-0		

DESCRIPCIÓN	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR.	SUBLIMITE
CONTRATO	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	\$ 9.801.730.00	9.801.730.00	
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES				
BENEFICIARIOS				
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS				

Mediante la presente póliza se amparan los perjuicios patrimoniales que cause directamente el asegurado con motivo de una determinada responsabilidad civil extracontractual en que incurra de acuerdo con la ley colombiana en virtud de la ejecución de la resolución no.00241 de 2017 referente a reposición de alicantillado por emergencia en la carrera 4 con calle 6 corregimiento de Arauca en el Municipio de Palestina.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ *****9.801.730,00	\$ *****50,000	\$ *****0,00	\$ *****9,500	\$ *****59,500

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE: MARTHA LUCIA ARIAS Y CIA. S/DA. ASES	CLAVE: 3264	SPART: 100.00	VALOR ASEGURADO

LA MORSA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR	(415)7701861080019180201600900000007000500184495	FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 94-45 Pao 8 y 12 Bogotá

CBDR20750708P8775A CLIENTE MORISALES

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor llame en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRUPO CONTRIBUYENTE (RES-2509 DIC/03) - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONÓMICA 0901 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE