















RECIBO DE PAGO					
	EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPOCALDAS 8908032399	AÑO	2017	MES	08
		Fecha Liquidacion	2017	08	31
		Fecha Vencimiento	2017	08	31
		PIN	2017000000002319		
N° CONTRATO	0186	N° CDP	850-2017		
CONTRIBUYENTE					
RAZON SOCIAL				T.D	N° Documento
VALUE AND RISK RATING SA				RUT	900196503
OBJETO DEL CONTRATO					
CALIFICACIÓN DE CAPACIDAD DE PAGO DE LARGO Y CORTO PLAZO					
BASE DE LIQUIDACIÓN					
	Valor Contrato	Iva	Valor Iva	Base Liquidacion	
1	\$18.921.000	1%	\$3.021.000	\$15.900.000	
Total	\$18.921.000		\$3.021.000	\$15.900.000	
ESTAMPILLA PRODESARROLLO					\$318.000
 (415)0000000014614(8020)2017100002319(3900)0000318000(96)20170831					
ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR					\$477.000
 (415)0000000018989(8020)2017400002319(3900)0000477000(96)20170831					
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD					\$159.000
 (415)0000000014613(8020)2017300002319(3900)0000159000(96)20170831					
ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS					\$159.000
 (415)0000000014615(8020)2017200002319(3900)0000159000(96)20170831					
Liquidado Por:					BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA
PAGO TOTAL					\$ 1.113.000
INFORMACIÓN DE FORMA DE PAGO					
Entidades Financieras			Pagos Seguros en Línea		
 Pagos en efectivo o con cheque girado a nombre de DEPARTAMENTO DE CALDAS Nit 890.801.052-1, por el valor total del recibo.			 Débito automático de su cuenta Corriente o de Ahorros, a través del link en la página <a href="http://www.gobernaciondecaldas.gov.co">www.gobernaciondecaldas.gov.co</a> . Pestaña Estampillas Departamentales		
<b>IMPORTANTE:</b> Este recibo contiene código de barras. Para una correcta lectura se debe imprimir en una impresora LASER. Después de hacer su pago, dirigirse con el sopete a la Entidad correspondiente para la asignación de sus estampillas.					

RECIBO PAGO PIN					
	EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPOCALDAS	FECHA	AÑO	MES	DIA
			2017	08	31
		PIN	20170000000002319		
		N° CONTRATO	0186	N° CDP	850-2017
CONTRIBUYENTE					
Razon Social				T.D	N° Documento
VALUE AND RISK RATING SA				NIT	900196503
OBJETO DEL CONTRATO					
CALIFICACIÓN DE CAPACIDAD DE PAGO DE LARGO Y CORTO PLAZO					
VALOR DEL CONTRATO				\$18.921.000	
BASE DE LIQUIDACION				\$15.900.000	
IVA				\$3.021.000	
ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS		\$159.000	ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD		\$159.000
N° 15737		N° 57469			
					
ESTAMPILLA PRODESARROLLO		\$318.000	ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR		\$477.000
N° 110466		N° 40100432			
PAGO TOTAL					\$1.113.000
Liquidado Por:					BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA





POLIZA

INICIACION ORIGINAL Ref de Pago: 31078552994

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES

SUPERINTENDENCIA EN INGENIERERIA DE COLOMBIA

VIGILADO

INFORMACION GENERAL

Table with 8 columns: RAMO / PRODUCTO, POLIZA, CERTIFICADO, FACTURA, OPERACION, OFICINA MAPFRE, DIRECCION, CIUDAD. Rows include TOMADOR, AFIANZADO, and ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO.

INFORMACION DE LA POLIZA

Table with 2 main sections: VIGENCIA POLIZA and VIGENCIA CERTIFICADO. Includes columns for DIA, MES, AÑO, HORA, DIA, MES, AÑO, No DIAS.

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

Table with 4 columns: NOMBRE DEL PRODUCTOR, CLASE, CLAVE, TELEFONO, % PARTICIPACION. Row for MOLINA AREVALO JEANNETTE.

Ciudad: BOGOTA D.C.
Departamento: DISTRITO CAPITAL
Tipo de Contrato: SUMINISTRO
Numero de Contrato/Pleigo: 186
Valor del Contrato: 18.921.000



[415]770999000628(8020)00310785529940(3900)033320(96)20170929

OBJETO DEL CONTRATO

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 0186 CUYO OBJETO ES PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CALIFICACION DE CAPACIDAD DE PAGO DE LARGO Y CORTO PLAZO...

Table with 4 columns: COBERTURAS, VIGENCIA DE COBERTURA, SUMA ASEGURADA, PRIMA COBERTURA. Row for CUMPLIMIENTO.

SE ANEXAN Condiciones Generales y Particulares: CLAUSULA DE NO REVOCACION.

Observaciones:

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA MISMA...

Summary table with 5 columns: Total Prima Neta, Gastos Expedición, Subtotal en, Valor en Pesos Colombianos, Total a Pagar.

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. RESOLUCION 2908 DE DICIEMBRE 398 AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORETENEDORES SEGUN RESOLUCION 8898 DE JUNIO 21 DE 2013. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 3 DE LA LEY 1712 DE 2014.

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

Código Caratula

NIT 891.700.037-9 Cra. 14 No. 96 - 34 PBX: 6503300 fax: 6503400 www.mapfre.com.co E-mail: mapfre@mapfre.com.co A.A.: 28525 Bogotá, D.C., Colombia
SMMLV: SALARIOS MINIMOS LEGALES VIGENTES V.A.R.: VALOR ASEGURADO DEL ARTICULO VAP: VALOR ASEGURABLE DEL PREDIO AFECTADO
N.D.: NO DECLARADO PERD.: VALOR PERDIDA V.A.A.: VALOR ASEGURABLE ARTICULO POLIZA

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.

**CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**INFORMACION GENERAL**

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	RIESGO	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
370 710	3517317000185	1	0-0	3°CEDRITOS	AVENIDA 9 # 145-10	BOGOTA D.C

**INFORMACION DE LA POLIZA**

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA					VIGENCIA CERTIFICADO						
DIA	MES	AÑO	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No DIAS	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No DIAS
1	9	2017	TERMINACION	00:00	30	8	2017	213	TERMINACION	00:00	30	8	2017	213
				00:00	31	3	2018			00:00	31	3	2018	

**CLAUSULA: CLAUSULA DE NO REVOCACION**

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A NIT 891.700.037-9 CERTIFICA

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza No 3517317000185 donde el afianzado es VALUE AND RISK RATING SA y el Asegurado y/o Beneficiario EMPOCALDAS SA ESP expedida por la compañía en BOGOTA D.C., no expira por falta de pago de prima de la póliza, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la compañía.

Se firma en BOGOTA D.C., a los 01 dias del mes de Septiembre de 2017.

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. RESOLUCION 0509 DE DICIEMBRE 3RD AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION 6099 DE JUNIO 21 DE 2013. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART 5 DECRETO 1463A

*[Signature]*  
**MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA**

*[Signature]*  
**TOMADOR**

Código Caratula

NIT 891.700.037-9 Cra. 14 No. 96 - 34 PBX: 6503300 fax: 6503400 www.mapfre.com.co E-mail: mapfre@mapfre.com.co A.A.: 28525 Bogotá, D.C., Colombia

SMMLV: SALARIOS MINIMOS LEGALES VIGENTES V.A.R.: VALOR ASEGURADO DEL ARTICULO VAP: VALOR ASEGURABLE DEL PREDIO AFECTADO

N.D. NO DECLARADO PERD.: VALOR PERDIDA V.A.A.: VALOR ASEGURABLE ARTICULO POLIZA



**FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS**



CONTRATO NO. 0186 DE 2.017

PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CALIFICACION DE CAPACIDAD DE PAGO DE LARGO Y CORTO PLAZO (DENOMINADA TECNICAMENTE CALIFICACION NACIONAL DE LARGO Y PARA CON SU PASIVOS FINANCIEROS) EN ADELANTE LA CALIFICACION DE EL CONTRATANTE POR PARTE DE LA CALIFICADORA DE CONFORMIDAD CON LAS METODOLOGIAS DEBIDAMENTE APROBADAS POR LA CALIFICADORA Y CON LA REGULACION VIGENTE

OBJETO

VALOR \$18.921.000

CONTRATISTA VALUE AND RISK RATING S.A. SOCIEDAD CALIFICADORA DE VALORES

NIT 900.196.503-9

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

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 3517317000185

COMPAÑIA DE SEGUROS MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	30-ago-17	31-mar-18	\$5.676.300

REQUISITOS LEGALIZACION	CUMPLE
ESTAMPILLA PRODESARROLLO	SI
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	SI
ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA	SI
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	SI
CLAUSULAS EXORBITANTES	NA

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° 0186 DE 2017 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

07 SEP 2017

CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA  
Gerente

FERNANDO HELY MEJIA ALVAREZ  
Secretaria General

J.C.C.