




RECIBO PAGO PIN					
	EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPOCALDAS	FECHA	AÑO	MES	DIA
			2017	10	09
		PIN	20170000000002711		
	N° CONTRATO	0198	N° CDP	948	
CONTRIBUYENTE					
Razon Social			T.D	N° Documento	
JAIRO GARCIA LOPEZ			C.C.	10273035	
OBJETO DEL CONTRATO					
SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PUNTOS DE MUESTREO					
VALOR DEL CONTRATO			\$16.821.874		
BASE DE LIQUIDACION			\$16.821.874		
IVA			\$0		
ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS		\$168.000	ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD		\$168.000
N° 15784			N° 57516		
					
ESTAMPILLA PRODESARROLLO		\$336.000	ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR		\$505.000
N° 110513			N° 40100479		
PAGO TOTAL				\$1.177.000	
Liquidado Por:				BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA	

RECIBO DE PAGO					
	EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPOCALDAS 8908032399	AÑO	MES	DIA	
		Fecha Liquidación	2017	10	09
		Fecha Pago	2017	10	13
		PIN	20170000000002711		
N° CONTRATO	0198	N° CDP	948		
CONTRIBUYENTE					
RAZÓN SOCIAL			T.D	N° Documento	
JAIRÓ GARCÍA LOPEZ			C.C.	10273035	
OBJETO DEL CONTRATO					
SUMINISTRO E INSTALACION DE PUNTOS DE MUESTREO					
BASE DE LIQUIDACIÓN					
	Valor Contrato	Iva	Valor Iva	Base Liquidación	
1	\$16.821.874	00%	50	16.821.874	
Total	\$16.821.874		50	16.821.874	
ESTAMPILLA PRODESARROLLO					
 (415)0000000014614(8020)2017100002711(3900)0000336000(96)20171013		BANCO DE OCCIDENTE 65660 95 RECAUDO CODIGO BARRAS *****6977 09:14:30 2017/10/13 Normal 062 14514 336,000.00 D 99463276 336,000.00 EF			
		Referencial : 2017100002711 Referencia2 : "COPIA"			
ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR					
 (415)0000000018989(8020)2017400002711(3900)0000505000(96)20171013		BANCO DE OCCIDENTE 65660 Timbre Banco RECAUDO CODIGO BARRAS *****6977 09:14:30 2017/10/13 Normal 062 18989 505,000.00 D 99462794 505,000.00 EF			
		Referencial : 2017400002711 Referencia2 : "COPIA"			
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD					
 (415)0000000014613(8020)2017300002711(3900)0000168000(96)20171013		BANCO DE OCCIDENTE 65660 \$168,000 RECAUDO CODIGO BARRAS *****5018 09:14:06 2017/10/13 Normal 062 14613 168,000.00 D 99462349 168,000.00 EF			
		Referencial : 2017300002711 Referencia2 : "COPIA"			
ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS					
 (415)0000000014615(8020)2017200002711(3900)0000168000(96)20171013		BANCO DE OCCIDENTE 65660 91 RECAUDO CODIGO BARRAS *****7523 09:10:59 2017/10/13 Normal 062 4615 168,000.00 D 99461872 168,000.00 EF			
		Referencial : 2017200002711 Referencia2 : "COPIA"			
Liquidado Por:				BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA	
PAGO TOTAL				\$ 1.177.000	
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 www.gobernaciondecaldas.gov.co . Pestaña Estampillas Departamentales			
IMPORTANTE: 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 soporte a la Entidad correspondiente para la asignación de sus estampillas.					

FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS



CONTRATO NO. 0198 de 2017

OBJETO SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUNTOS DE MUESTREO

MUNICIPIO VARIAS SECCIONALES
 VALOR \$16.821.874
 CONTRATISTA JAIRO GARCIA LÓPEZ
 CC 10273035
 PLAZO 60 DIAS CALENDARIOS CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No: 42-45-101034873

COMPAÑIA DE SEGUROS SEGUROS DEL ESTADO S.A.

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	9-oct-17	9-mar-18	\$ 5.046.562,20
CALIDAD DEL SERVICIO	SI	9-oct-17	9-dic-20	\$ 3.364.374,80
SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	SI	9-oct-17	9-dic-20	\$ 3.364.374,80

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° 0198 DE 2017 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

17 OCT 2017

JAIRO GARCIA LÓPEZ
Gerente

FERNANDO HELY MEJIA ALVAREZ
Secretario General



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR
EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

Table with columns: CIUDAD DE EXPEDICIÓN (MANIZALES), SUCURSAL (MANIZALES), COD.SUC (42), NO PÓLIZA (42-45-101034873), ANEXO (0). Includes sub-table for FECHA EXPEDICIÓN and VIGENCIA DESDE.

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO. NOMBRE O RAZON SOCIAL: GARCIA LOPEZ, JAIRO. IDENTIFICACIÓN CC: 10.273.035. DIRECCIÓN: CL 68 B NRO. 39 B - 39. CIUDAD: MANIZALES, CALDAS. TELÉFONO: 3147935309.

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO. ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P. IDENTIFICACIÓN NIT: 890.803.239-9. DIRECCIÓN: CRA. 23 NO. 75-82. CIUDAD: MANIZALES, CALDAS. TELÉFONO: 8867080.

OBJETO DEL SEGURO
CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-027A 30-06-2009, 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 EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE OBRA NO. 0198 DE 2017, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO Y INSTALACION DE PUNTOS DE MUESTREO, SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS DESCRITAS.

AMPAROS
RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES Y/O EQUIPOS
Table with columns: AMPAROS, VIGENCIA DESDE, VIGENCIA HASTA, SUMA ASEG/ACTUAL. Rows include CUMPLIMIENTO, SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES, CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO.

ACLARACIONES

Table with columns: VALOR PRIMA NETA, GASTOS EXPEDICIÓN, IVA, TOTAL A PAGAR, VALOR ASEGURADO TOTAL, FECHA LIMITE DE PAGO. Includes sub-table for INTERMEDIARIO and DISTRIBUCION COASEGURO.

PLAN DE PAGO: CONTADO.
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.
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 DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 24 NO. 64-03 - TELEFONO: 8813280 - MANIZALES

Handwritten signature of Manuel Sarmiento



REFERENCIA PAGO: 1101010479308-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PUNICAB 01 RAMIREZ Impresores Ltda. FAX: 3110255 NIT: 860.3510626-1



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR
EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MANIZALES			SUCURSAL MANIZALES			COD.SUC 42	NO.PÓLIZA 42-45-101034873	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
09 10 2017	09 10 2017			00:00	09 12 2020		23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL GARCIA LOPEZ, JAIRO	IDENTIFICACIÓN CC: 10.273.036
DIRECCION: CL 68 B NRO 39 B - 39	CIUDAD: MANIZALES, CALDAS
	TELÉFONO: 3147935309

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P.	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.803.239-9
DIRECCION: CRA 23 NO. 75-82	CIUDAD: MANIZALES, CALDAS
	TELÉFONO: 8867080
ADICIONAL:	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN K-CU-027A 30-06-2009, 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 EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE OBRA NO. 0194 DE 2017, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO E INSTALACION DE PUNTOS DE MUESTREO, SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS DESCRITAS.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES Y/O EQUIPOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASBG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO	09/10/2017	09/03/2018	\$5,046,562.20
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	09/10/2017	09/12/2020	\$3,364,374.80
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	09/10/2017	09/12/2020	\$3,364,374.80

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
\$ *****89,652.00	\$ *****7,000.00	\$ *****18,363.00	\$ *****115,016.00	\$ *****11,775,311.80	09 / 10 / 2017

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DIRECTA	4013	100.00			

PLAN DE PAGO: CONTADO

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.
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 DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 24 NO. 64-03 - TELEFONO: 8813280 - MANIZALES

42-45-101034873

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas



(415) 7709998021187 (8020) 110101047930851990000000116194)20171009

REFERENCIA PAGO:
1101010479308-5

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PUNICA 01 RAMIREZ Impresores Ltda. FAX: 3110255 NIT: 860.350.626-1