







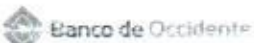


RECIBO PAGO PIN					
	EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPOCALDAS	FECHA	AÑO	MES	DIA
			2017	11	08
		PIN	201700000000003053		
		N° CONTRATO	0218	N° CDP	1007
CONTRIBUYENTE					
Razon Social			T.D	N° Documento	
NATALIA RAMIREZ ZUÑIGA			C.C.	1084868894	
OBJETO DEL CONTRATO					
PRESTAR APOYO A EMPOCALDAS SA ESP EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS QUE SE DESARROLLEN EN LA SECCIONAL DE LA DORADA					
VALOR DEL CONTRATO			\$2.213.150		
BASE DE LIQUIDACION			\$2.213.150		
IVA			\$0		
ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS		\$22.000	ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD		\$22.000
N° 16831				N° 58572	
					
ESTAMPILLA PRODESARROLLO		\$44.000	ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR		\$66.000
N° 110548				N° 40100514	
PAGO TOTAL				\$154.000	
Liquidado Por:				BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA	

RECIBO DE PAGO			
	EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPOCALDAS 8908032399	Fecha Liquidación	AÑO MES DIA
		Fecha Pago	2017 11 03
		PIN	2017000000003053
		N° CONTRATO	0218
CONTRIBUYENTE			
RAZON SOCIAL		T.D	N° Documento
NATALIA RAMIREZ ZUNIGA		C.C.	1084868894
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR APOYO A EMPOCALDAS SA ESP EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS QUE SE DESARROLLEN EN LA SECCIONAL DE LA DORADA			
BASE DE LIQUIDACIÓN			
	Valor Contrato	Iva	Valor Iva Base Liquidación
1	\$2.213.150	00%	\$0 \$2.213.150
Total	\$2.213.150		\$0 \$2.213.150
ESTAMPILLA PRODESARROLLO			
 (415)000000014614(8020)2017100003053(3900)0000044000(96)20171112		BANCO DE OCCIDENTE 88998 CALDO CECIDU BARRAS 88888888 11/30/17 2017/11/03 Normal 061 14614 44,000.00 1 201955 44,000.00 EF Referencial : 2017100003053 Referencial 2 : "COPIA" Espacio Timbre Banco	
ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR			
 (415)000000018989(8020)2017400003053(3900)0000066000(96)20171112		BANCO DE OCCIDENTE 88998 CALDO CECIDU BARRAS 88888888 11/31/17 2017/11/03 Normal 061 18989 66,000.00 3 202851 66,000.00 EF Referencial : 2017400003053 Referencial 2 : "COPIA" Espacio Timbre Banco	
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD			
 (415)000000014613(8020)2017300003053(3900)0000022000(96)20171112		BANCO DE OCCIDENTE 88998 CALDO CECIDU BARRAS 88888888 11/31/17 2017/11/03 Normal 061 14613 22,000.00 0 2021320 22,000.00 EF Referencial : 2017300003053 Referencial 2 : "COPIA" Espacio Timbre Banco	
ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS			
 (415)000000014615(8020)2017200003053(3900)0000022000(96)20171112		BANCO DE OCCIDENTE 88998 CALDO CECIDU BARRAS 88888888 11/21/17 2017/11/03 Normal 061 14615 22,000.00 0 2021941 22,000.00 EF Espacio Timbre Banco	
Liquidado Por:			BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA
PAGO TOTAL			\$ 154.000
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 218 DE 2017

OBJETO PRESTAR APOYO A EMPOCALDAS S.A. E.S.P. EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS QUE SE DESARROLLEN EN LA SECCIONAL DE LA DORADA.

MUNICIPIO LA DORADA
 VALOR \$2.213.150
 CONTRATISTA NATALIA RAMIREZ ZUÑIGA
 CC 1084868984

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 2859117
 COMPAÑIA DE SEGUROS LIBERTY SEGUROS SA

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	SI	3-nov-17	31-mar-18	\$ 663.945,00

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 CONTRATO N° 218 DE 2017 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

09 NOV 2017

CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA
 Gerente

FERNANDO HELY MEJIA ALVAREZ
 Secretario General

CAROLINA GALLEGU GONZALEZ

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
042	NO	2859117		2



**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE
EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVICIOS PUBLICOS E.S.P.
Y EMPRESAS INDUSTRIALES Y COMERCIALES DEL ESTADO**

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 8981.

Ciudad y fecha de expedición **IBAGUE - 2017-11-09** Clave Intermediario
42221 - GLORIA SANDRA PUL

Vigencia Desde: 2017-11-03 -00:00 - Hasta: 2018-03-31 -24:00 Fecha de Novedad

Tomador : **RAMIREZ ZUÑIGA NATALIA** Nit.: 1,084,868,894

Dirección : **CARRERA 13 #18-05** Ciudad: LA DORADA Telefono: 003203163322

Afianzado : **RAMIREZ ZUÑIGA NATALIA**

Asegurado y Beneficiario: **EMPOCALDAS S.A. E.S.P** Nit.: 890,803,239

Dirección : Ciudad: MANIZALES

TIPO DE POLIZA: **CONTRATISTAS PARTICULAR** VERSION : VERSION NOVIEMBRE 2016

Contrato No. **0218 DE 2017**

AMPARO	VR.ASEGUADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP 663,945	2017-11-03 2018-03-31	26,895
TOTAL VR.ASEGUADO COP	663,945.00		

PRIMA: COP	26,895	GASTOS: COP	5,300	IVA: COP	6,117	VALOR A PAGAR: COP	38,312
------------	--------	-------------	-------	----------	-------	--------------------	--------

T. CONTRATO C: PRESTAC.DE SERVICIOS Lugar de Ejecución: Dpto: CALDAS Ciudad: LA DORADA

OBJETO DE LA POLIZA:
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PREJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NRO. 0218 DE 2017 CUYO OBJETO ES:
PRESTAR APOYO A EMPOCALDAS S.A. E.S.P. EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS QUE SE DESARROLLEN EN LA SECCI ONAL DE LA DORADA.

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN LA SOLICITUD DE SEGURO, LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
(ART. 1068. C.Co).

Sucursal RIESGOS & SEGURO - CRA 3A NO 12 55 PISO 4 Tel. 611404
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C. o al correo fianzas.siniestros@libertycolombia.com

Las condiciones generales de su poliza se pueden descargar de nuestra pagina www.libertycolombia.com.co en el Link : [Los productos/Generales y Fianzas/Clausulados de Generales/Fianzas](#) o solicítelo en nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Línea Nacional Gratuita 01 8000 113390 ó desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m.
Si lo prefiere escribanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA **VIGILADO**

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
042	BO	2859117		2



Liberty
Seguros S.A.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE
EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVICIOS PUBLICOS E.S.P.
Y EMPRESAS INDUSTRIALES Y COMERCIALES DEL ESTADO

ORIGINAL

Pag. 1 2

Ciudad y fecha de expedición IRAGUE - 2017-11-09
Vigencia Desde: 2017-11-03 -00:00 - Hasta: 2018-03-31 -24:00 Fecha de Novedad
Tomador : RAMIREZ SUÑIGA NATALIA
Dirección : CARRERA 13 #10-05 Ciudad: LA DORADA
Afianzado : RAMIREZ SUÑIGA NATALIA
Asegurado y Beneficiario: EMPOCALDAS S.A. E.S.P.
Dirección . Ciudad: MANIZALES
TIPO DE POLIZA: CONTRATISTAS PARTICULAR VERSION : VERSION NOVIEMBRE 2016
Contrato No. 0218 DE 2017

Clave Intermediario
42221 - GLORIA SANDRA PUL
Nit.: 1.084.868.894
Telefono: 003203163322

Nit.: 890.803.239

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA POR FAVOR COMUNIQUESE EN BOGOTA AL 3077050
EN EL RESTO DEL PAIS AL 018000115569 /018000113390.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6681.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

Natalia Ramirez Zuniga
CONTRATISTA-AFIANZADO

LIBERTY SEGUROS S.A.
NIT 860.039.988-0
Firma Autorizada

YRKPIN6TENZEDWITQHP6OTQH4=====