

| RECIBO DE PAGO | | | | | |
|---|--|---|--|----------------------|----|
|  | EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPOCALDAS 8908032399 | AÑO | MES | DIA | |
| | | Fecha Liquidación | 2017 | 11 | 10 |
| | | Fecha Pago | 2017 | 11 | 14 |
| N° CONTRATO | | PIN | | 2017000000003134 | |
| 0222 | | N° CDP | | 1002 | |
| CONTRIBUYENTE | | | | | |
| RAZON SOCIAL | | | T.D | N° Documento | |
| SALA SAS | | | NIT | 900840125 | |
| OBJETO DEL CONTRATO | | | | | |
| DISEÑO ESTRUCTURAL DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE EN EL MUNICIPIO DE MARMATO | | | | | |
| BASE DE LIQUIDACIÓN | | | | | |
| | Valor Contrato | Iva | Valor Iva | Base Liquidación | |
| 1 | \$2.224.000 | 19% | \$355.092 | \$1.868.908 | |
| Total | \$2.224.000 | | \$355.092 | \$1.868.908 | |
| ESTAMPILLA PRODESARROLLO | | | | \$37.000 | |
|  (415)000000014614(8020)2017100003134(3900)0000037000(96)20171114 | | | | Espacio Timbre Banco | |
| ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR | | | | \$56.000 | |
|  (415)000000018989(8020)2017400003134(3900)0000056000(96)20171114 | | | | Espacio Timbre Banco | |
| ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD | | | | \$19.000 | |
|  (415)000000014613(8020)2017300003134(3900)0000019000(96)20171114 | | | | Espacio Timbre Banco | |
| ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS | | | | \$ 19.000 | |
|  (415)000000014615(8020)2017200003134(3900)0000019000(96)20171114 | | | | Espacio Timbre Banco | |
| Liquidado Por: | | | BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA | | |
| PAGO TOTAL | | | \$ 131.000 | | |
| INFORMACIÓN DE FORMA DE PAGO | | | | | |
| Entidades Financieras | | Pagos Seguros en Línea | | | |
|  Banco de Occidente 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. Pestafa 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. | | | | | |

| RECIBO PAGO PIN | | | | | |
|---|---|---|---------------------------|-------------|---------------------------------------|
|  | EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPOCALDAS | FECHA | AÑO | MES | DIA |
| | | | 2017 | 11 | 14 |
| | | PIN | 20170000000003134 | | |
| | | N° CONTRATO | 0222 | N° CDP | 1002 |
| CONTRIBUYENTE | | | | | |
| Razon Social | | | | T.D | N° Documento |
| SALA SAS | | | | NIT | 900840125 |
| OBJETO DEL CONTRATO | | | | | |
| DISEÑO ESTRUCTURAL DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE EN EL MUNICIPIO DE MARMATO | | | | | |
| VALOR DEL CONTRATO | | | | \$2.224.000 | |
| BASE DE LIQUIDACION | | | | \$1.868.908 | |
| IVA | | | | \$355.092 | |
| ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS | | \$19.000 | ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD | | \$19.000 |
| N° 16843 | | | | N° 58584 | |
|  | |  | | | |
| ESTAMPILLA PRODESARROLLO | | \$37.000 | ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR | | \$56.000 |
| N° 110560 | | N° 40100526 | | | |
| PAGO TOTAL | | | | | \$131.000 |
| Liquidado Por: | | | | | BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA |



CONFIANZA

Swiss Re Corporate Solutions NIT. 860.070.374-9

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES

POLIZA 16 CU022686 CERTIFICADO 16 CU033931

CODIGO REFERENCIA PAGO: 1627033931

DD MM AAAA 15 11 2017

SUCURSAL: 16. MANIZALES USUARIO: SUAREZS TIP CERTIFICADO: Nuevo

Table with fields: TOMADOR/GARANTIZADO: SALA S.A.S, DIRECCION: CR 23 56 87 OF 203, E-MAIL: SEANLOAL@YAHOO.COM, ASEGURADO: EMPOCALDAS S.A. E.S.P., BENEFICIARIO: EMPOCALDAS S.A. E.S.P., DIRECCION: CR 23 75 82 MILAN

Table with columns: VIGENCIA, VALOR ASEGURADO EN PESOS, ANTERIOR, ESTA MODIFICACION, NUEVA. Values: DESDE 07 11 2017, HASTA 17 11 2020, VALOR ASEGURADO 1,556,800.00

Table with columns: INTERMEDIARIO, COASEGURO, PRIMA. Includes %PART, NOMBRE, COMPAÑIA, % PRIMA, VALOR ASEGURADO, TRM, MONEDA, VALORES. Total value: 54,740.00

Table with columns: AMPAROS, VIGENCIA, VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS, VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS, VALOR PRIMA EN PESOS, DEDUCIBLE. Includes rows for CUMPLIMIENTO DE CONTRATO, PAGO SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALE, CALIDAD DEL SERVICIO

OBJETO: AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO N° 0222 CELEBRADO POR LAS PARTES, RELACIONADO CON EL DISEÑO INESTRUCTURAL DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE EN EL MUNICIPIO DE MARMATO

EL AMPARO DE CALIDAD DE SERVICIO INICIA VIGENCIA DE DOS (2) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE ENTREGA FINAL Y RECIBO A ENTERA SATISFACCION DE LA ENTIDAD CONTRATANTE LA CUAL DEBERA SER REPORTADA POR ESCRITO A LA COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. CONFIANZA

EXCLUSIÓN DE TRANSACCIONES PROHIBIDAS, EMBARGOS Y SANCIONES ECONÓMICAS. LA COMPAÑIA NO PROVEERÁ COBERTURA NI ESTARÁ OBLIGADA A PAGAR NINGUNA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO EN VIRTUD DE ESTA PÓLIZA...

RES. DIAN NO 31000094583 06/07/16 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG. 0000001 AL 100000 NUMERACION HABILITADA DEL SEG. 0030738 AL 100000 CODIGO ACTIVIDAD 8511

Reserva, cobro y ejecución de otras pólizas. No. 900840125-0. TOMADOR No. 56-87 OF 203. Confianza.com



COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS



CONTRATO NO. 0222 DE 2.017

OBJETO DISEÑO ESTRUCTURAL DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE EN EL MUNICIPIO DE MARMATO.

VALOR \$2.224.000

CONTRATISTA SALA S.A.S.

NIT 900840125-0

PLAZO 10 DIAS DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 16 CU022686

COMPAÑIA DE SEGUROS COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A.

| GARANTIA | CUMPLE | VIGENCIA | | VALOR AMPARADO |
|---|--------|----------|-----------|----------------|
| | | DESDE | HASTA | |
| CUMPLIMIENTO | SI | 7-nov-17 | 17-feb-18 | \$667.200,00 |
| SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | SI | 7-nov-17 | 17-nov-20 | \$444.800,00 |
| CALIDAD Y DEL SERVICIO | SI | 7-nov-17 | 7-nov-19 | \$444.800,00 |

| 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° 0222 DE 2017 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

17 NOV 2017

CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA
Gerente

FERNANDO HELY MEJIA ALVAREZ
Secretario General