

RECIBO PAGO PIN					
	EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPOCALDAS	FECHA	AÑO	MES	DIA
			2017	11	09
		PIN	20170000000003074		
		N° CONTRATO	0220	N° CDP	101
CONTRIBUYENTE					
Razon Social				T.D	N° Documento
CONSORCIO PEÑAS BLANCAS				NIT	901129734
OBJETO DEL CONTRATO					
REPOSICIÓN DE TUBERÍA DE ALCANTARILLADO EN EL BARRIO LOS MANGOS SECTOR PEÑAS BLANCAS EN EL MUNICIPIO DE CHINCHINA					
VALOR DEL CONTRATO				\$45.983.207	
BASE DE LIQUIDACION				\$45.649.614	
IVA				\$333.593	
ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS		\$456.000	ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD		\$456.000
N° 16835				N° 58576	
					
ESTAMPILLA PRODESARROLLO		\$913.000	ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR		\$1.369.000
N° 110552				N° 40100518	
PAGO TOTAL				\$3.194.000	
Liquidado Por:				BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA	

RECIBO DE PAGO					
	EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPOCALDAS 8908032399	AÑO	MES	DIA	
		Fecha Liquidacion	2017	11	07
		Fecha Pago	2017	11	11
		PIN	2017000000003074		
N° CONTRATO	0220	N° CDP	101		
CONTRIBUYENTE					
RAZON SOCIAL			T.D	N° Documento	
CONSORCIO PEÑAS BLANCAS			NIT	901129734	
OBJETO DEL CONTRATO					
REPOSICION DE TUBERIA DE ALCANTARILLADO EN EL BARRIO LOS MANGOS SECTOR PEÑAS BLANCAS EN EL MUNICIPIO DE CHINCHINA					
BASE DE LIQUIDACION					
	Valor Contrato	Iva	Valor Iva	Base Liquidacion	
1	\$2.089.347	19%	\$393.593	\$1.755.754	
2	\$43.893.860	00%	\$0	\$43.893.860	
Total	\$45.983.207		\$393.593	\$45.649.614	
ESTAMPILLA PRODESARROLLO				\$913.000	
 (41510000000014614(8020)2017100003074(3900)0000913000(96)20171111				Espacio Timbre Banco	
ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR				\$1.369.000	
 (41510000000018989(8020)2017400003074(3900)0001369000(96)20171111				Espacio Timbre Banco	
ESTAMPILLA PRONIVERSIDAD				\$456.000	
 (41510000000014613(8020)2017300003074(3900)0000456000(96)20171111				Espacio Timbre Banco	
ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS				\$ 456.000	
 (41510000000014615(8020)2017200003074(3900)0000456000(96)20171111				Espacio Timbre Banco	
Liquidado Por:			BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VEJANDIA		
PAGO TOTAL				\$ 3.194.000	
INFORMACION 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 . 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.					

Su Transacción fue Aprobada.

RESULTADO DE LA TRANSACCION

No Transaccion:	293478677
Referencia:	20170000000003074
Nit:	8908010521
Razon Social	Departamento de Caldas - Estampillas
Id Cliente:	901129734
Valor:	3.194.000,00
Fecha:	2017/11/09 17:03
Estado:	Transaccion Aprobada
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
CUS:	293478677
Descripcion	Pago Estampillas
IP Cliente:	192.168.2.2
<input type="button" value="Terminar"/>	<input type="button" value="Imprimir"/>

Si desea mayor información sobre su proceso de pago puede comunicarse a nuestras líneas de atención al cliente al teléfono 57-1-5301216 o enviar sus inquietudes al correo soporte@realtechltda.com

FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS



CONTRATO 0220 DEL 07 DE NOVIEMBRE DE 2,017.

OBJETO REPOSICIÓN DE TUBERÍA DE ALCANTARILLADO EN EL BARRIO LOS MANGOS SECTOR PEÑAS BLANCAS EN EL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ.

MUNICIPIO CHINCHINÁ, CALDAS
 VALOR \$45.983.207
 CONTRATISTA CONSORCIO PEÑAS BLANCAS
 NIT 901.129.734-1

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 42-44-101104116
 POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL No. 42-10-101025392

COMPAÑIA DE SEGUROS SEGUROS DEL ESTADO S.A.

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	7-nov-17	7-mar-18	\$ 13.794.962,10
SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMANIZACIONES LABORALES	SI	7-nov-17	7-dic-20	\$ 9.196.641,40
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI	7-nov-17	7-mar-18	\$ 13.794.962,10
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI	5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS		\$ 9.196.641,40

REQUISITOS LEGALIZACION	CUMPLE
ESTAMPILLA PRODESARROLLO	SI
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	SI
ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFI,	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 0220 DE 2017 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA
Gerente

14 NOV 2017

FERNANDO HELY MEJIA ALVAREZ
Secretario General



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MANIZALES			SUCURSAL MANIZALES			COD.SUC 42	NO PÓLIZA 42-44-101104116	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10 11 2017	07 11 2017			00:00	07 12 2022		23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONSORCIO PEÑAS BLANCAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.129.734-1
DIRECCIÓN: CR 23 NRO. 41 - 50	CIUDAD: MANIZALES, CALDAS TELÉFONO: 8723838

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
ADICIONAL:	

OBJETO DEL SEGURO

COM SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, 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 DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO NO 0220 EN LA REPOSICION DE TUBERIA DE ALCANTARILLADO EN EL BARRIO LOS MANGOS SECTOR PEÑAS BLANCAS EN EL MUNICIPIO DE CHINCHINA.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES Y EDIFICIOS.				
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASRG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	07/11/2017	07/03/2018	\$13,794,962.10	\$13,794,962.10
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	07/11/2017	07/12/2020	\$9,196,641.40	\$9,196,641.40
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS *		\$9,196,641.40	\$9,196,641.40

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCIÓN DEL MISMO POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE HACE LA SIGUIENTE ACLARACION:

EL AMPARO DE DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA TIENE VIGENCIA DE 5 AÑOS CONTADOS APARTIR DEL ACTA DE LIQUIDACION FINAL.

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL:

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
HERRERA POSADA MILTON RICARDO	10281092	1.00
PODANDO S.A.S.	900325885-1	99.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****32,188,244.90	/ /

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
LOPEZ GOMEZ Y COMPAÑIA LIMITADA SU	62925	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.

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

Manuel Sarmiento

[Firma Tomador]

42-44-101104116
FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PUNICA 01 RAMIREZ Impresores Ltda. PBX: 3110255 Nit: 860.350.626-1



POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RCE CONTRATOS

Table with 5 columns: CIUDAD DE EXPEDICIÓN MANIZALES, SUCURSAL MANIZALES, COD.SUC 42, NO.PÓLIZA 42-40-101025392, ANEXO 0. Includes date and vigency information.

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO. NOMBRE O RAZON SOCIAL: CONSORCIO PEÑAS BLANCAS. IDENTIFICACIÓN NIT: 901.129.734-1. DIRECCIÓN: CR 23 NRO. 41 - 50. CIUDAD: MANIZALES, CALDAS. TELÉFONO: 8723838.

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. ADICIONAL: BENEFICIARIO: 890803239 - EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P.

OBJETO DEL SEGURO: CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN R-RCE-002A REDIS 04-09 / R-RCE-001A, 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: SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO No. 0220 EN LA REPOSICIÓN DE TUBERÍA DE ALCANTARILLADO EN EL BARRIO LOS MANGOS SECTOR PEÑAS BLANCAS EN EL MUNICIPIO DE CHIMCHINA.

AMPAROS. RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES Y EDIFICIOS. Table with columns: AMPAROS, VIGENCIA DESDE, VIGENCIA HASTA, SUMA ASEG/ACTUAL. Includes deductible information: DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV.

ACLARACIONES. PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL. Table with columns: NOMBRE, IDENTIFICACION, PARTICIPACION. Includes HERRERA POSADA MILTON RICARDO and PODANDO S.A.S.

Table with 6 columns: VALOR PRIMA NETA, GASTOS EXPEDICIÓN, IVA, TOTAL A PAGAR, VALOR ASEGURADO TOTAL, FECHA LIMITE DE PAGO. Values: \$ *****18,141.00, \$ *****0.00, \$ *****3,446.00, \$ *****21,588.00, \$ *****13,794,962.10, 08 / 11 / 2017.

Table with 6 columns: NOMBRE, CLAVE, % DE PART., NOMBRE COMPAÑIA, % PART., VALOR ASEGURADO. Includes LOPEZ GOMEZ Y COMPAÑIA LIMITADA SU.

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

Firma autorizada: Manuel Samiénto - Vicepresidente de Fianzas



REFERENCIA PAGO: 1101010481921-7

Firma tomador

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PUNTA 01 EAMBEREZ Impresores Ltda. PBX: 3110255 Nro. 460/350.000-1