








| RECIBO PAGO PIN  |           |   |                   |                                    |     |
|--|-----------|---|-------------------|------------------------------------|-----|
|  EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPOCALDAS | FECHA     |   | AÑO               | MES                                | DIA |
|  |           |   | 2017              | 11                                 | 14  |
|  | PIN       |   | 20170000000003147 |                                    |     |
| N° CONTRATO  |           | 0228  | N° CDP            | 1022                               |     |
| CONTRIBUYENTE  |           |   |                   |                                    |     |
| Razon Social   |           |   | T.D               | N° Documento                       |     |
| JOSE FERNANDO MUÑOZ ZAPATA   |           |   | C.C.              | 10013762                           |     |
| OBJETO DEL CONTRATO  |           |   |                   |                                    |     |
| MANTENIMIENTO DE PREDIO PARA PLANTA ÚNICA DEL REGIONAL DE OCCIDENTE  |           |   |                   |                                    |     |
| VALOR DEL CONTRATO   |           |   | \$5.120.000       |                                    |     |
| BASE DE LIQUIDACION  |           |   | \$5.120.000       |                                    |     |
| IVA  |           |   | \$0               |                                    |     |
| ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS   | \$51.000  | ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD   | \$51.000          |                                    |     |
| N° 16840   |           | N° 58581  |                   |                                    |     |
|   |           |  |                   |                                    |     |
| ESTAMPILLA PRODESARROLLO   | \$102.000 | ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR   | \$154.000         |                                    |     |
| N° 110557  |           | N° 40100523   |                   |                                    |     |
| PAGO TOTAL   |           |   |                   | \$358.000                          |     |
| Liquidado Por:   |           |   |                   | BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA |     |

| RECIBO DE PAGO  |  |  |                  |                                    |    |
|---|--|--|------------------|------------------------------------|----|
|    | EMPRESA DE OBRAS<br>SANITARIAS DE CALDAS -<br>EMPOCALDAS<br>8908032399 | AÑO  | MES              | DIA                                |    |
|   |  | Fecha Liquidacion  | 2017             | 11                                 | 14 |
|   |  | Fecha Pago   | 2017             | 11                                 | 18 |
|   |  | PIN  | 2017000000003147 |                                    |    |
| N° CONTRATO   | 0228   | N° CDP   | 1022             |                                    |    |
| CONTRIBUYENTE   |  |  |                  |                                    |    |
| RAZON SOCIAL  |  |  | T.D              | N° Documento                       |    |
| JOSE FERNANDO MUÑOZ ZAPATA  |  |  | C.C.             | 10013762                           |    |
| OBJETO DEL CONTRATO   |  |  |                  |                                    |    |
| MANTENIMIENTO DE PREDIO PARA PLANTA UNICA DEL REGIONAL DE OCCIDENTE   |  |  |                  |                                    |    |
| BASE DE LIQUIDACION   |  |  |                  |                                    |    |
|   | Valor Contrato   | Iva  | Valor Iva        | Base Liquidacion                   |    |
| 1   | \$5.120.000  | 00%  | \$0              | \$5.120.000                        |    |
| Total   | \$5.120.000  |  | \$0              | \$5.120.000                        |    |
| ESTAMPILLA PRODESARROLLO  |  |  |                  |                                    |    |
|    |  | BANCO DE OCCIDENTE 69967 971 \$102.000<br>RECAUDO CODIGO BARRAS *****9771<br>14:02:24 2017/11/14 Normal 060<br>14619 102,000.00 0<br>25611595 102,000.00 EF<br>Referencial : 2017100003147<br>Referencia2 :<br>"COPIA"   |                  |                                    |    |
| ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR   |  |  |                  |                                    |    |
|   |  | BANCO DE OCCIDENTE 69967 971 \$154.000<br>RECAUDO CODIGO BARRAS *****9771<br>14:01:58 2017/11/14 Normal 060<br>1898? 154,000.00 0<br>2561078 154,000.00 EF<br>Referencial : 2017400003147<br>Referencia2 :<br>"COPIA"  |                  |                                    |    |
| ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD   |  |  |                  |                                    |    |
|    |  | BANCO DE OCCIDENTE 69967 971 \$51.000<br>RECAUDO CODIGO BARRAS *****9771<br>14:01:26 2017/11/14 Normal 060<br>14613 51,000.00 0<br>25610502 51,000.00 EF<br>Referencial : 2017300003147<br>Referencia2 :<br>"COPIA"  |                  |                                    |    |
| ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS  |  |  |                  |                                    |    |
|    |  | BANCO DE OCCIDENTE 69967 971 \$51.000<br>RECAUDO CODIGO BARRAS *****7523<br>14:00:27 2017/11/14 Normal 060<br>14615 51,000.00 0<br>25610143 51,000.00 EF<br>Referencial : 2017200003147<br>Referencia2 :<br>"COPIA"  |                  |                                    |    |
| Liquidado Por:  |  |  |                  | BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA |    |
| PAGO TOTAL  |  |  |                  | \$ 358.000                         |    |
| INFORMACIÓN DE FORMA DE PAGO  |  |  |                  |                                    |    |
| Entidades Financieras   |  | Pagos Seguros en Línea   |                  |                                    |    |
| <br>Pagos en efectivo o con cheque girado a nombre de DEPARTAMENTO DE CALDAS Nit 890.801.052-1, por el valor total del recibo.                                   |  | <br>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 soporte a la Entidad correspondiente para la asignación de sus estampillas. |  |  |                  |                                    |    |

19

FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS



CONTRATO 228 DE 2017

OBJETO MANTENIMIENTO DEL PREDIO, PARA PLANTA ÚNICA REGIONAL DE OCCIDENTE.

MUNICIPIO ANSERMA
VALOR \$5.120.000
CONTRATISTA JOSÉ FERNANDO MUÑOZ ZAPATA
CC 10013762 DE PEREIRA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. GU063652
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRA CONTRACTUAL No RE001954
COMPAÑIA DE SEGUROS ASEGURADORA DE FIANZAS SA

Table with 5 columns: GARANTIA, CUMPLE, VIGENCIA (DESDE, HASTA), VALOR AMPARADO. Rows include CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO and CALIDAD DEL SERVICIO.

Table with 2 columns: REQUISITOS LEGALIZACION, CUMPLE. Rows include ESTAMPILLA PRODESARROLLO, ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD, ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA, ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR, CLAUSULAS EXORBITANTES.

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° 228 DE 2017 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

14 NOV 2017

Handwritten signature of Carlos Arturo Agudelo Montoya, Gerente. Includes name and title below.

Handwritten signature of Fernando Hely Mejia Alvarez, Secretario General. Includes name and title below.

CAROLINA GALLEGU GONZALEZ



NIT. 860.009.578-8

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

DECRETO 1082 DE 2015

|  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                             |  |
|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|-----------------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>MANIZALES</b>             |  |  | SUCURSAL<br><b>MANIZALES</b>                       |  |  | COD.SUC<br><b>42</b>        |  | NO PÓLIZA<br><b>42-46-101002241</b>                |  | ANEXO<br><b>0</b>           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br><b>14 11 2017</b> |  |  | VICENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br><b>14 11 2017</b> |  |  | A LAS HORAS<br><b>00:00</b> |  | VICENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br><b>14 06 2018</b> |  | A LAS HORAS<br><b>23:59</b> |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br><b>EMISION ORIGINAL</b>           |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                             |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|   |  |  |  |  |  |  |   |  |  |                             |  |
|---|--|--|--|--|--|--|---|--|--|-----------------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br><b>MUNOZ ZAPATA, JOSE FERNANDO</b> |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN<br>CC: <b>10.013.762</b> |  |  |                             |  |
| DIRECCIÓN: <b>CRA 2 NO 8-28</b>                             |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>ANSERMA, CALDAS</b>          |  |  | TELÉFONO: <b>3122061173</b> |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P.</b> |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>890.803.239-9</b> |  |  |                          |  |
| DIRECCIÓN: <b>CRA. 23 NO. 75-82</b>  |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>MANIZALES, CALDAS</b>         |  |  | TELÉFONO: <b>8667080</b> |  |
| ADICIONAL:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON 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 UN VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 0228 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: REALIZAR EL MANTENIMIENTO DEL PREDIO PARA PLANTA UNICA DEL REGIONAL DE OCCIDENTE.

**AMPAROS**

|                                 |                |                |                  |
|---------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS |                |                |                  |
| AMPAROS                         | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
| CALIDAD DEL SERVICIO            | 14/11/2017     | 14/06/2018     | \$1,024,000.00   |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO       | 14/11/2017     | 14/03/2018     | \$1,536,000.00   |

**ACLARACIONES**

|                   |                   |                  |                   |                       |                      |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|----------------------|
| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | FECHA LIMITE DE PAGO |
| \$ *****30,000.00 | \$ *****7,000.00  | \$ *****7,030.00 | \$ *****44,030.00 | \$ *****2,560,000.00  | / /                  |

|                             |        |            |                        |         |                 |
|-----------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| INTERMEDIARIO               |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
| NOMBRE                      | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| JESUS ERNEY FERRERA VERGARA | 999403 | 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.

*Manuel Sarmiento*  
 MANUEL SARMIENTO  
 VICEPRESIDENTE DE FIANZAS  
 SEGUROS DEL ESTADO S.A.



(415) 7709998021167 (8020) 11010104823133 (3900) 00000044030 (96) 20181114

REFERENCIA PAGO:  
**1101010482313-3**

*Josefernando Munoz*  
 JOSE FERNANDO MUNOZ  
 FIRMA TOMADOR

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

LISTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTA D.C. TELEFONO: 2186977

RAPIESTADO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PUNICA 01

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