






RECIBO PAGO PIN					
	EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPOCALDAS	FECHA	AÑO	MES	DIA
			2017	11	28
		PIN	20170000000003278		
		N° CONTRATO	0237	N° CDP	1085-1091
CONTRIBUYENTE					
Razon Social				T.D	N° Documento
PODANDO SAS				NIT	900325885
OBJETO DEL CONTRATO					
CONSTRUCCION DE DOMICILIARIAS CENTRO CULTURAL CARRERA 8 ENTRE CALLES 14 Y 15					
VALOR DEL CONTRATO				\$25.769.102	
BASE DE LIQUIDACION				\$25.582.155	
IVA				\$186.947	
ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS		\$256.000	ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD		\$256.000
N° 16861			N° 58602		
					
ESTAMPILLA PRODESARROLLO		\$512.000	ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR		\$767.000
N° 110578			N° 40100544		
PAGO TOTAL					\$1.791.000
Liquidado Por:					BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA

BANCO

RECIBO DE PAGO					
	EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPOCALDAS 8908032399	AÑO	MES	DIA	
		Fecha Liquidacion	2017	11	28
		Fecha Pago	2017	11	30
		PIN	20170000000003278		
N° CONTRATO	0237	N° CDP	1085-1091		
CONTRIBUYENTE					
RAZON SOCIAL			T.D	N° Documento	
PODANDO SAS			NIT	900325885	
OBJETO DEL CONTRATO					
CONSTRUCCION DE DOMICILIARIAS CENTRO CULTURAL CARRERA 8 ENTRE CALLES 14 Y 15					
BASE DE LIQUIDACION					
	Valor Contrato	Iva	Valor Iva	Base Liquidacion	
1	\$1.170.876	19%	\$186.947	\$983.929	
2	\$24.598.226	00%	\$0.	\$24.598.226	
Total	\$25.769.102		\$186.947	\$25.582.155	
ESTAMPILLA PRODESARROLLO				\$512.000	
 (415)000000014614(8020)2017100003278(3900)0000512000(96)20171130				Espacio Timbre Banco	
ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR				\$767.000	
 (415)000000018989(8020)2017400003278(3900)0000767000(96)20171130				Espacio Timbre Banco	
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD				\$256.000	
 (415)000000014613(8020)2017300003278(3900)0000256000(96)20171130				Espacio Timbre Banco	
ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS				\$ 256.000	
 (415)000000014615(8020)2017200003278(3900)0000256000(96)20171130				Espacio Timbre Banco	
Liquidado Por			BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA		
PAGO TOTAL			\$ 1.791.000		
INFORMACION 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.gobernacionencaldas.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.					



Martes 28 de Noviembre de 2017, 04:48 PM

Código único CUS: 297398384

Pago PSE

No. Cliente Empresarial: 264624



¡Su transacción fue realizada con éxito!

Número de aprobación: 00398384

Esta transacción estará sujeta a verificación

[Salir](#) [Guardar PDF](#)

Detalles de la transacción

Destino del pago Fiduciaria

Motivo Pago_ Estampillas

Fecha del pago 28/11/2017

Valor del pago \$1.791.000,00

Referencia 1192.168.10.25

Referencia 220170000000003278

Referencia 3900325885

Costo de la transacción \$0,00 IVA incluido

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.



FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS



CONTRATO NO. 0237 de 2.017

OBJETO CONSTRUCCIÓN DE DOMICILIARIAS CENTRO CULTURAL CARRERA 8 ENTRE CALLES 14 Y 15

MUNICIPIO CHINCHINÁ
 VALOR \$25.769.102
 CONTRATISTA PODANDO S.A.S
 NIT 900.325.885-1
 PLAZO 30 DIAS CALENDARIO DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIC

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 42-44-101104487
 POLIZA DE RESP. CIVIL EXT. No 42-40-101025598

COMPAÑIA DE SEGUROS SEGUROS DEL ESTADO S.A.

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	27-nov-17	31-mar-18	\$ 7.730.730,60
SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	SI	27-nov-17	31-dic-20	\$ 5.153.820,40
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI	AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS		\$ 5.153.820,40
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI	27-nov-17	31-mar-18	\$ 7.730.730,60

NOTA: LA VIGENCIA DEL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA SE ACTUALIZARA CON LA FIRMA DEL ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO SEGÚN CLAUSULA DECIMA SEGUNDA

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° 0237 DE 2017 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

30 NOV 2017.

CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA
Gerente

FERNANDO HELY MEJÍA ALVAREZ
Secretario General



LópezGómez
y cia. Ltda.
SEGUROS DE VIDA

LOPEZ GOMEZ Y CIA LTDA
CALLE 24 NO 22-13 OF 302
8806271
MANIZALES

Manizales, noviembre 28/2017

PODANDO S.A.S

CR 23 41 50

MANIZALES

Tel: 8723838

NIT: 900325885-1

RECIBO DE CAJA #: 1986

Concepto	Placa	Remisión	Póliza	Certificado	Ramo	ESTADO	ESTADO	Aseguradora	Valor
	3249		101025598	0	RC CUMPLIM	CUMPLIM	ESTADO	17,850	
	3248		101104487	0	CUMPLIMEN	CUMPLIMEN	ESTADO	205,869	
									Total Recibo \$: 223,719

Forma de Pago:
EFFECTIVO

223,719

Total Recibo \$:

223,719

[Handwritten Signature]

Firma de Recibido

PAGINA 1 DE 1

ORIGINAL



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT. 860.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MANIZALES			SUCURSAL MANIZALES			COD.SUC 42		NO.PÓLIZA 42-44-101104487		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	
28 11 2017			27 11 2017			00:00		31 12 2022		23:59	
										TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL PODANDO S.A.S.								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.325.885-1			
DIRECCIÓN: KR 23 NRO. 41 - 50						CIUDAD: MANIZALES, CALDAS			TELÉFONO: 8723838		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPOCALDAS S.A.E.S.P								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.803.239-9			
DIRECCIÓN: KR 23 NRO. 75 - 82						CIUDAD: MANIZALES, CALDAS			TELÉFONO 8867080		
ADICIONAL:											

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN EC0016B, 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 0237 CONSTRUCCION DE DOMICILIARIAS CENTRO CULTURAL CARRERA 8 ENTRE CALLES 14 Y 15

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES Y EDIFICIOS.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27/11/2017	31/03/2018	\$7,730,730.60
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27/11/2017	31/12/2020	\$5,153,820.40
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS *		\$5,153,820.40

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
\$ *****165,999.00	\$ *****7,000.00	\$ *****32,869.00	\$ *****205,869.00	\$ *****18,038,371.40	/ /
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

42-44-101104487

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas



(415) 7709998021167 (8020) 11010104835854 (3900) 000000205869 (96) 20181127

REFERENCIA PAGO:
1101010483585-4

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BOGOTÁ, D.C. - 11/04/2015 NIT: 860.009.578-6

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

CIUDAD DE EXPEDICION MANIZALES			SUCURSAL MANIZALES			COD.SUC 42		NO.PÓLIZA 42-40-101025598		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				
28 11 2017	27 11 2017		00:00	31 03 2018		23:59	EMISION ORIGINAL				

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL PODANDO S.A.S.							IDENTIFICACIÓN NIT: 900.325.885-1				
DIRECCIÓN: KR 23 NRO. 41 - 50				CIUDAD: MANIZALES, CALDAS			TELÉFONO: 8723898				

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPOCALDAS S.A E.S.P							IDENTIFICACIÓN NIT: 890.803.239-9				
DIRECCIÓN: KR 23 NRO. 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 E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-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. 0237 EN LA CONSTRUCCION DE DOMICILIARIAS CENTRO CULTURAL CARRERA 8 ENTRE CALLES 14 Y 15

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES Y EDIFICIOS.

AMPAROS:	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	27/11/2017	31/03/2018	\$7,730,730.60

DEDUCIBLE : 10,00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
\$ *****15,000.00	\$ *****0.00	\$ *****2,850.00	\$ *****17,850.00	\$ *****7,730,730.60	28 / 11 / 2017

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**

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

Manuel Sarmiento



(415)7709988021167 (8020)11010104835501 (3900)00000017850 (96)20181127

REFERENCIA PAGO:
1101010483590-1

42-40-101025598

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR