



F-GF-12
Versión 2
Noviembre 2012

EMPOCALDAS S.A E.S.P - Nit 890803239-9
GESTIÓN FINANCIERA
FORMATO ESTAMPILLAS

Nº RECIBO DE INGRESO	2
----------------------	---

FECHA	AÑO	MES	DÍA
	2016	1	4

CONTRIBUYENTE

BETHZON FERNAN SCHNITZLER GONZALEZ	NIT	C.C	75,100,784
------------------------------------	-----	-----	------------

CONCEPTO:	Contrato No. 0002 de 2016		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN: (DÍA/MES/AÑO)	04/01/2016		
VALOR BRUTO:	VALOR MENOS IVA:		
\$ 22.181.382	\$	19.121.881	

CUENTA CONTABLE	PAGOS		
245301002001	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	\$	382.000,00
245301002003	ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	\$	191.000,00
245301002005	ESTAMPILLA PROHOSPITAL	\$	191.000,00

TOTAL PAGO		764.000,00
-------------------	--	------------

ESTAMPILLA PRODESARROLLO	ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	ESTAMPILLA PROHOSPITAL
	 095592	 0009730

Copias: Sección Tesorería
Sección Contabilidad

NOTA: CONSIGNADOS EN CUENTAS RENTAS DEPARTAMENTALES

FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS

CONTRATO NO. 0002/2016
 OBJETO ALQUILER DE TERMINALES MÓVILES CON SU RESPECTIVO SOFTWARE PARA LAS ACTIVIDADES DE LECTURA DIGITAL, CRÍTICA DIGITAL Y SUSENSIONES DIGITALES
 MUNICIPIO TODAS LAS SECCIONALES
 VALOR \$22.181.382 INCL IVA
 CONTRATISTA BETHZON FERNAN SCHNITZLER GONZALEZ
 C.C 75.100.784
 POLIZA No. 2610168
 COMPAÑIA DE SEGUROS LIBERTY SEGUROS S.A.

	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	4-ene-16	30-jun-16	6.654.415
CALIDAD DEL BIEN	SI	4-ene-16	31-mar-18	4.436.276

REQUISITOS LEGALIZACION

	CUMPLE
ESTAMPILLA PRODESARROLLO	SI
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	SI
ESTAMPILLA PRO HOSPITAL STA SOF	SI
IMPUESTO DE TIMBRE	NA
ESTAMPILLA PROHOSPITAL	NR
CLAUSULAS EXHORBITANTES	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° 0002 DE 2016

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

04 ENE 2016


 JUAN DAVID PELAEZ CASTRO
 GERENTE


 EDGAR ARTURO DIAZ VINASCO
 SECRETARIO GENERAL

Suc. 045	Ramo BD	poliza 2610168	Anexo	SecImp
-------------	------------	-------------------	-------	--------



NIT. 860.039.988-0

POLIZA DE CUMPLIMIENTO PARA PARTICULARES

Pag.: 1

Ciudad y fecha de expedición MANIZALES - 2016-01-05
 Vigencia Desde: 2016-01-04-00:00 - Hasta: 2018-03-31-24:00 Fecha de Novedad

Clave Intermediario
 45125 - JARDINE LLOYD THO

Tomador : SCHNITZLER GONZALEZ BETHZON FERNAN
 Dirección : EDIF SANTA CLARA APTO 301

Ciudad: MANIZALES

Nit.: 75,100,784
 Telefono: 003104406541

Afianzado : SCHNITZLER GONZALEZ BETHZON FERNAN

Asegurado Y Beneficiario: EMPICALDAS S.A. ESP
 Dirección CARRERA 23 N. 75 - 82
 TIPO DE POLIZA CONTRATISTAS PARTICULAR
 Contrato No. 0002

Ciudad: MANIZALES
 VERSION: MARZO DE 2013

Nit.: 890.803.239-9

AMPARO	VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP 6,654,416	2016-01-04 2016-06-30	12,981
CALIDAD DE LOS BIENES	COP 4,436,275	2016-01-04 2018-03-31	39,720
TOTAL VR.ASEGURADO COP	11,090,691.00		

PRIMA: COP 52,701 GASTOS: COP 5,300 IVA: COP 9,280 VALOR A PAGAR: COP 67,281

T.CONTRATO B : SUMINISTRO Lugar de Ejecución: Dpto: CALDAS Ciudad: MANIZALES

OBJETO DE LA POLIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NRO. 0002 CUYO OBJETO ES: ALQUILER DE TERMINALES MOVILES CON SU RESPECTIVO SOFTWARE PARA LAS ACTIVIDADES DE LECTURA DIGITAL, CRITICA DIGITAL Y SUSPENSIONES DIGITALES, DE ACUERDO A LAS OBLIGACIONES DESCRITAS EN EL CONTRATO.

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 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).

Autorizo a LIBERTY SEGUROS S.A Nit. 860.039.988-0 y LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A, Nit. 860.008.645-7, con domicilio principal en la Calle 72 # 10-07 Piso 7 de Bogotá, como responsable del tratamiento de mis datos, para que cualquier información incluida en este documento, o en los documentos emanados del proceso de suscripción, sea compilada, almacenada, consultada, usada, procesada, compartida, para efectos de 1) mi vinculación como Tomador y/o Asegurado o Beneficiario y la de las personas que a través de esta solicitud pretendo sean incluidas en el contrato de seguro; 2) para la ejecución del presente contrato de seguro; 3) para la atención, análisis, liquidación y pago de siniestros y en general toda la gestión necesaria para el cumplimiento del contrato de seguro celebrado 4) para el envío de información relacionada con el (los) contrato(s) de seguro(s) celebrado(s), a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales. Autorizo adicionalmente a LIBERTY SEGUROS S.A y a LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A. a transferir mis datos personales a 1) a mi(s) intermediario (s) de seguros; 2) al tomador de mi seguro 3) a los coaseguradores o reaseguradores en Colombia o en el exterior, 4) a FASECOLDA E INVERFAS. Así mismo autorizo a LA LIBERTAD COMPANIA DE



12149027 5

Suc.	Ramo	Poliza	Anexo	SecImp
045	BO	2610168		



NIT. 860.039.988-0

POLIZA DE CUMPLIMIENTO PARA PARTICULARES

Pag.: 2

Ciudad y fecha de expedición: MANIZALES - 2016-01-05
 Vigencia Desde: 2016-01-04 00:00 - Hasta: 2018-03-31 24:00 Fecha de Novedad

Clave Intermediario: 45125 - JARDINE LLOYD THO

Tomador: SCHNITZLER GONZALEZ BETHZON FERNAN
 Dirección: EDIF SANTA CLARA APTO 301

Ciudad: MANIZALES

Nit.: 75,100,784
 Telefonos: 003104406541

Afianzado: SCHNITZLER GONZALEZ BETHZON FERNAN

Asegurado Y Beneficiario: EMPCCALDAG S.A. ESP

Dirección: CARRERA 23 H. 75 - 82

Ciudad: MANIZALES

Nit.:

TIPO DE POLIZA: CONTRATISTAS PARTICULAR

VERSION: MARZO DE 2013

899.803.239-2

Contrato No. 0002

INVERSIONES Y SERVICIOS S.A.S, con Nit 860.508.462-1, domiciliada en la Calle 72 # 10-07 Piso 7, para ⁸⁹¹⁵¹³⁸¹ que en caso de financiar las primas de seguros con dicha Compañía, ni información sea tratada, durante la relación contractual para todas las actividades relativas a la ejecución del contrato de mutuo. Declaro que he sido informado de 1) la existencia de las Políticas de Tratamiento, las cuales se encuentran publicadas en www.libertycolombia.com.co y también pueden ser solicitadas a atencionalcliente@libertycolombia.com o al teléfono 3077050 de Bogotá 2) que me asisten los derechos establecidos en la ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios o demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen, en especial los derechos a: a) conocer, actualizar y rectificar mis datos b) solicitar prueba de la autorización otorgada; c) ser informado del uso que le ha dado a sus datos personales; d) presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a las disposiciones legales vigentes e) revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respetan los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. f) acceder en forma gratuita a sus datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento. 3) que la información que suministro sobre niños, niñas y adolescentes responde y respeta su interés superior y sus derechos fundamentales 4) que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles.

Sucursal CARDONA OCAÑO - CARRERA 23 RD. 54 - 96 MANIZAL Tel. 8854920

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: C11 72 N° 10-07 Piso 8 - Bogotá D.C. o al correo fianzas.sinistros@libertycolombia.com

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra página 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

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

CONTRATISTA-AFIANZADO



12149028 7

LIBERTY SEGUROS S.A.
 Firma Autorizada