








RECIBO PAGO PIN					
	EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPOCALDAS	FECHA	AÑO	MES	DIA
			2017	11	28
		PIN	20170000000003211		
		N° CONTRATO	0235	N° CDP	1065
CONTRIBUYENTE					
Razon Social			T.D	N° Documento	
BETHZON FERNAN SCHNITZLER GONZALEZ			C.C.	75100784	
OBJETO DEL CONTRATO					
SUMINISTRO DE ELEMENTOS PARA EL SISTEMA DE ATENCIÓN IDENTIFICACIÓN Y GESTIÓN DE USUARIOS CON PROCESOS DIRECTOS O BIOMETRICOS					
VALOR DEL CONTRATO			\$13.000.720		
BASE DE LIQUIDACION			\$10.924.975		
IVA			\$2.075.745		
ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS		\$109.000	ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD		\$109.000
		N° 16857			N° 58598
ESTAMPILLA PRODESARROLLO		\$218.000	ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR		\$328.000
N° 110574			N° 40100540		
PAGO TOTAL				\$764.000	
Liquidado Por:				BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA	

CLIENTE

RECIBO DE PAGO					
	EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPOCALDAS 8908032399	AÑO	MES	DIA	
		Fecha Liquidacion	2017	11	21
		Fecha Pago	2017	11	30
		PIN	20170000000003211		
N° CONTRATO	0235	N° CDP	1065		
CONTRIBUYENTE					
RAZON SOCIAL			T.D	N° Documento	
BETHZON FERNAN SCHNITZLER GONZALEZ			C.C.	75100784	
OBJETO DEL CONTRATO					
SUMINISTRO DE ELEMENTOS PARA EL SISTEMA DE ATENCIÓN IDENTIFICACION Y GESTIÓN DE USUARIOS CON PROCESOS DIRECTOS O BIOMETRICOS					
BASE DE LIQUIDACIÓN					
	Valor Contrato	Iva	Valor Iva	Base Liquidacion	
1	\$13.000.720	19%	\$2.075.745	\$10.924.975	
Total	\$13.000.720		\$2.075.745	\$10.924.975	
ESTAMPILLA PRODESARROLLO				\$218.000	
 (415)0000000014614(8020)2017100003211(3900)0000218000(96)20171130		BANCO DE OCCIDENTE 68998 46 RECAUDO CODIGO BARRAS *****6977 08:16:22 2017/11/28 Normal 061 14614 218,000.00 D 32556760 218,000.00 EF		***-**	
		Referencial : 2017100003211 Referencia2 : "COPIA"		Espacio Timbre Banco	
ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR				\$328.000	
 (415)0000000018989(8020)2017400003211(3900)0000328000(96)20171130		BANCO DE OCCIDENTE 68998 52 RECAUDO CODIGO BARRAS *****1925 08:17:02 2017/11/28 Normal 061 18989 328,000.00 D 32557211 328,000.00 EF		***-**	
		Referencial : 2017400003211 Referencia2 : "COPIA"		Espacio Timbre Banco	
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD				\$109.000	
 (415)0000000014613(8020)2017300003211(3900)0000109000(96)20171130		BANCO DE OCCIDENTE 68998 53 RECAUDO CODIGO BARRAS *****5018 08:17:21 2017/11/28 Normal 061 14613 109,000.00 D 32557591 109,000.00 EF		***-**	
		Referencial : 2017300003211 Referencia2 : "COPIA"		Espacio Timbre Banco	
ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS				\$ 109.000	
 (415)0000000014615(8020)2017200003211(3900)0000109000(96)20171130		BANCO DE OCCIDENTE 68998 54 RECAUDO CODIGO BARRAS *****7523 08:17:50 2017/11/28 Normal 061 14615 109,000.00 D 32558040 109,000.00 EF		***-**	
		Referencial : 2017200003211 Referencia2 : "COPIA"		Espacio Timbre Banco	
Liquidado Por:				BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA	
PAGO TOTAL				\$ 764.000	
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 . 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.					

FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS



CONTRATO 235 DE 2017

OBJETO SUMISTRO DE ELEMENTOS PARA SISTEMA DE ATENCIÓN, IDENTIFICACIÓN Y GESTION DE USUARIOS CON PROCESOS DIRECTOS O BIOMETRICOS.

MUNICIPIO MANIZALES
 VALOR \$13.000.720
 CONTRATISTA BETHZON FERNAN SCHNITZLER GONZALEZ
 CC 75100784 DE MANIZALES

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 2864975
 COMPAÑIA DE SEGUROS LIBERTY SEGUROS SA

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	SI	21-nov-17	02/13/2018	\$ 3.900.216,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	SI	21-nov-17	30-nov-19	\$ 2.600.144,00

REQUISITOS LEGALIZACION	CUMPLE
ESTAMPILLA PRODESARROLLO	SI
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	SI
ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA	SI
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	SI
CLAUSULAS EXORBITANTES	NO

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° 235 DE 2017 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

01 DIC 2017

CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA
 Gerente

FERNANDO HEY MEJIA ALVAREZ
 Secretario General

CAROLINA GALLEGU GONZALEZ

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
*	045	BO	2864975	2



POLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES
ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015

ORIGINAL

Pag.: 1

Ciudad y fecha de expedición: MANIZALES - 2017-11-28
 Vigencia Desde: 2017-11-21 00:00 - Hasta: 2019-11-30 24:00
 Clave Intermediario: 45044 - GRACIELA OCAMPO I
 Tomador: SCHNITZLER GONZALEZ BETHZON FERNAN Nit.: 75,100,784
 Dirección: EDIF SANTA CLARA APTO 301 Ciudad: MANIZALES Telefono: 003104406541

Afianzado: SCHNITZLER GONZALEZ BETHZON FERNAN

Asegurado Y Beneficiario: EMPICALDAS S.A. ESP
 Dirección: CARRERA 23 N. 75 - 82 BARRIO M Ciudad: MANIZALES Nit.: 890.803.239-9
 TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION: JULIO DE 2015
 Contrato No. 0235

AMPARO	VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP 3.900,216	2017-11-21 2018-03-02	3,403
CALIDAD DEL SERVICIO	COP 2,600,144	2017-11-21 2019-11-30	16,597
TOTAL VR.ASEGURADO COP	6,500,360.00		

PRIMA: COP 20,000 GASTOS: COP 5,300 IVA: COP 4,807 VALOR A PAGAR: COP 30,107

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. 0235 CUYO OBJETO ES:
 SUMINISTRO DE ELEMENTOS PARA SISTEMA DE ATENCION, IDENTIFICACION Y GESTION DE USUARIOS CON PROCESOS DIRECTOS O BIOMETRICOS SEGUN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS SUMINISTRADAS POR EMPICALDAS S.A. E.S.F ELEMENTOS QUE SE DETERMINAN EN LA INVITACION A COTIZAR NO. 0175 DE 2017 Y EN LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA, DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL CONTRATO NO. 0235

Sucursal CARDONA OCAMPO - CARRERA 23 NO. 54 - 96 MANIZAL Tel. 8854920
 DIRECCION PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C. o al correo fianzas.siniestros@libertycolombia.com

Las condiciones generales de su poliza se pueden descargar de nuestra pagina 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 BOGOTA AL 3077050
 EN EL RESTO DEL PAIS AL 018000115569 / 018000113390.

CONTRATISTA-AFIANZADO

LIBERTY SEGUROS S.A.
 NIT 860.039.988-0
 Firma Autorizada

CNHK2T7HIPR66MDV4Q7FH7DURI=====

SUMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 883

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
045	BO	2864975		2



PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES
ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015

ORIGINAL

Pag.: 1

Ciudad y fecha de expedición: MANIZALES - 2017-11-28
Clave Intermediario: 45044 - GRACIELA OCAMPO I
Vigencia Desde: 2017-11-21 -00:00 - Hasta: 2019-11-30 -24:00

Tomador : SCHNITZLER GONZALEZ BETHZON FERNAN Nit.: 75,100,784
Dirección : EDIF SANTA CLARA APTO 301 Ciudad:MANIZALES Telefono:003104406541

Afianzado : SCHNITZLER GONZALEZ BETHZON FERNAN

Asegurado y Beneficiario: EMPOCALDAS S.A. ESP
Dirección: CARRERA 23 N. 75 - 82 BARRIO M Ciudad: MANIZALES Nit.: 890.803.239-9
TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION : JULIO DE 2015
Contrato No. 0235

AMPARO	VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP 3,900,216	2017-11-21 2018-03-02	3,403
CALIDAD DEL SERVICIO	COP 2,600,144	2017-11-21 2019-11-30	16,597
TOTAL VR.ASEGURADO COP		6,500,360.00	

PRIMA: COP 20,000 GASTOS: COP 5,300 IVA: COP 4,807 VALOR A PAGAR: COP 30,107

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. 0235 CUYO OBJETO ES:
SUMINISTRO DE ELEMENTOS PARA SISTEMA DE ATENCIÓN, IDENTIFICACION Y GESTION DE USUARIOS CON PROCESOS DIRECTOS O BIOMETRICOSSEGUN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS SUMINISTRADAS POR EMPOCALDAS S.A. E.S.P ELEMENTOS QUE SE DETERMINAN EN LA INVITACION A COTIZAR NO. 0175 DE 2017Y EN LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA, DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL CONTRATO NO. 0235

Sucursal CARDONA OCAMPO - CARRERA 23 NO. 54 - 96 MANIZAL Tel. 8854920


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

Las condiciones generales de su poliza se pueden descargar de nuestra pagina 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 o 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 BOGOTA AL 3077050

EN EL RESTO DEL PAIS AL 018000115569 /018000113390.


CONTRATISTA-AFIANZADO


LIBERTY SEGUROS S.A.
NIT 860.039.988-0
Firma Autorizada

CNHKZT7HIPR66MDV4Q7FH7DURI-----

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
045	BO	2864975	1	2



PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES
ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015

ORIGINAL

Pag.: 1

ANEXO DE MODIFICACION

Ciudad y fecha de expedicion MANIZALES - 2017-12-01 Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2017-11-21 -00:00 - Hasta: 2019-11-30 -24:00 45044 - GRACIELA OCAMPO I

Tomador : SCHNITZLER GONZALEZ BETHZON FERNAN Nit.: 75,100,784
Direccion : EDIF SANTA CLARA APTO 301 Ciudad:MANIZALES Telefono:003104406541

Afianzado : SCHNITZLER GONZALEZ BETHZON FERNAN

Asegurado y Beneficiario: EMPOCALDAS S.A. ESP Nit.: 890.803.239-9
Direccion CARRERA 23 N. 75 - 82 BARRIO M Ciudad: MANIZALES
TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION : JULIO DE 2015
Contrato No. 0235

AMPARO		VR. ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP	3,900,216	2017-11-21 2018-03-02	
CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS	COP	2,600,144	2017-11-21 2019-11-30	
CALIDAD DEL SERVICIO	COP	2,600,144	2017-11-21 2017-11-21	
TOTAL VR. ASEGURADO COP		6,500,360.00		

PRIMA: COP GASTOS: COP IVA: COP VALOR A PAGAR: COP

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

OBJETO DE LA MODIFICACION:

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA QUE EL AMPARO DE CALIDAD SOLICITADO EN EL CONTRATO ES: CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS. LAS DEMAS CONDICIONES Y/O ESTIPULACIONES NO MODIFICADAS EN EL PRESENTE ANEXO CONTINUAN EN VIGOR.

Sucursal CARDONA OCAMPO - CARRERA 23 NO. 54 - 96 MANIZAL Tel. 8854920

DIRECCION PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C. o al correo fianzas.siniestros@libertycolombia.com

Las condiciones generales de su poliza se pueden descargar de nuestra pagina 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 BOGOTA AL 3077050

EN EL RESTO DEL PAIS AL 018000115569 /018000113390.

CONTRATISTA-AFIANZADO

LIBERTY SEGUROS S.A.
NIT 860.039.988-0
Firma Autorizada

I77YQMQ2P4NUPGCG6S3KWAJ8I=====

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
045	BO	2864975	1	2



PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES
ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015

ORIGINAL

Pag.: 1

ANEXO DE MODIFICACION

Ciudad y fecha de expedición MANIZALES - 2017-12-01
Vigencia Desde: 2017-11-21 -00:00 - Hasta: 2019-11-30 -24:00

Clave Intermediario
45044 - GRACIELA OCAMPO I

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: EMPOCALDAS S.A. ESP

Dirección: CARRERA 23 N. 75 - 82 BARRIO M. Ciudad: MANIZALES

Nit.: 890.803.239-9

TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION : JULIO DE 2015

Contrato No. 0235

AMPARO		VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP	3,900,216	2017-11-21 2018-03-02	
CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS	COP	2,600,144	2017-11-21 2019-11-30	
CALIDAD DEL SERVICIO	COP	2,600,144	2017-11-21 2017-11-21	
TOTAL VR.ASEGURADO COP		6,500,360,00		

PRIMA: COP GASTOS: COP IVA: COP VALOR A PAGAR: COP

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

OBJETO DE LA MODIFICACION:

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA QUE EL AMPARO DE CALIDAD SOLICITADO EN EL CONTRATO ES: CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS. LAS DEMAS CONDICIONES Y/O ESTIPULACIONES NO MODIFICADAS EN EL PRESENTE ANEXO CONTINUAN EN VIGOR.

Sucursal CARDONA OCAMPO - CARRERA 23 NO. 54 - 96 MANIZAL Tel. 8854910

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

Las condiciones generales de su poliza se pueden descargar de nuestra pagina 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 BOGOTA AL 3077050

EN EL RESTO DEL PAIS AL 018000115569 /018000113390.

CONTRATISTA-AFIANZADO

LIBERTY SEGUROS S.A.
NIT 860.039.988-0
Firma Autorizada

I77YQ2P4NUPGCG68Q3HWAJSI=====