

TIPO DE DOCUMENTO	Motivo múltiple (CR)

TOMADOR

NOMBRE: SERVIASEO S A

CONTRATO No:	45731	TIPO DE CONTRATO:	Prestación de Servicios
--------------	-------	-------------------	-------------------------

Pago de Salarios Prestacion

RECIBO

OBJETO DE LA PÓLIZA

OBSERVACIONES

CONSEGUERO			
CODIGO CIA.	COMPANIA	% PART.	TIPO
1	LIBERTY SEGUROS S.A	100%	A

FIRMA VALLOA LINGUAGENTE P&G & POLIZIA MUNICIPALE

ASEGURADO
FIRMA AUTORIZADA



Las condiciones generales de su póliza se encuentran disponibles para su descarga en nuestra página Web www.libertycolombia.com.co. Si usted prefiere puede solicitarlo en nuestra Unidad del Servicio al Cliente.
Línea Nacional gratuita: 01 8000 113390 / 115589; Desde Bogotá: 3 07 70 50; E-mail: servicioalcliente@Libertycolombia.com
NOTIFICACIONES 012-SUCURSAL ALINCO BOGOTÁ, D.C CL 72 10 7 PISO 1
UNIDAD DE SERVICIO AL CLIENTE: BOGOTÁ 3077050 - LÍNEA NACIONAL 018000 113390
NÚMERO REFERENCIA PARA PAGO 37739213

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
802	10005	377949	0	6

TIPO DE DOCUMENTO		Endoso de Ajuste	
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN		SUC./ADN	
BOGOTÁ, D.C		2000012	
2021-ENE-12		2021-MAR-07	
00:00 HORAS		00:00 HORAS	
DE		HASTA	
2020-MAR-03		2021-MAR-07	
DE		HASTA	
2020-DIC-30		2021-MAR-07	
DÍAS		67	
TOMADOR			
NOMBRE: SERVIASEO S.A			
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:		NIT 8600674792	
DIRECCIÓN:		KR 54 17-71	
ASEGURADO			
NOMBRE: SERVIASEO S.A			
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:		NIT 8600674792	
DIRECCIÓN:		KR 54 17-71	
BENEFICIARIO			
NOMBRE: TERCEROS AFECTADOS			
RIESGO			
LUGAR DE EJECUCIÓN - DEPARTAMENTO:		ARAUCA	
No DE PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO:		90023662	
ACTIVIDAD:		S.PROF.MEDIC.JURID.ING.ASESOR CONSULT ED	
DIRECCIÓN:		*** SEGUN OBJETO ***	
AMPAROS		VALOR ASEGURADO	
181,705,200		DEDUCIBLE	
10% con un mínimo de 1 SMMLV		PRIMA	
330,654			
FORMA DE COBRO		FECHA LIMITE DE PAGO	
Unica		FECHA INICIO COBRO	
FECHA FIN COBRO		2021-MAR-07	
37739843		2020-DIC-30	
TOTAL PRIMA		10,000	
GASTOS DE EXPEDICIÓN		0	
IVA		1,900	
TOTAL A PAGAR		11,900	

VERSIÓN DEL CONDICIONADO

Noviembre de 2016

OBJETO DE LA PÓLIZA

AMPARAR LOS PERJUICIOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS, DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESIÓN, MUERTE O DAÑOS A BIENES, OCASIONADOS POR CAUSA DE LA EJECUCIÓN DEL PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO. 45731 CUYO OBJETO ES: GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCIÓN DE LA ORDEN DE SERVICIO NRO 45731 CUYO OBJETO ES: SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA REGION 1 SSEDE 1 CFSM ARAUCA SEDE 2 PCM PUENTE INTERNACIONAL JOSE ANTONIO PAEZ.

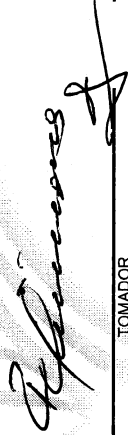
OBSERVACIONES

CLAVE	PARTICIPACIÓN INTERMEDIARIO	TELÉFONO	% PART.
4091066	INTERMEDIARIO	7493849	100%

CODIGO CIA.	COMPANIA	% PART.	TIPO
1	LIBERTY SEGUROS S.A	100%	A

ESTA PÓLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN LA SOLICITUD DE SEGURO, LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. (ART. 1068. C.Co)

FIRMA VALIDA ÚNICAMENTE PARA POLIZA 377949

TOMADOR
FIRMA AUTORIZADAASEGURADO
FIRMA AUTORIZADALIBERTY SEGUROS S.A. NIT. 860.039.986-0
FIRMA AUTORIZADA

(415)7707274/30185(8020)000000000037739843(3900)011900(96)20210226

Las condiciones generales de su póliza se encuentran disponibles para su descarga en nuestra página Web www.libertycolombia.com.co. Si usted prefiere puede solicitarlo en nuestra Unidad del Servicio al Cliente, Línea Nacional gratuita: 01 8000 113390 / 115569; Desde Bogotá: 3 07 70 50; E-mail: servicioalcliente@libertycolombia.com

NOTIFICACIONES 012-SUCURSAL AL INCO BOGOTÁ, D.C CL 72 10-7 PISO 1
UNIDAD DE SERVICIO AL CLIENTE: BOGOTÁ 3077050 - LINEA NACIONAL 018000 113390
NUMERO REFERENCIA PARA PAGO 37739843

CERTIFICACIÓN

LIBERTY SEGUROS S.A. Certifica que las garantías contenidas en la póliza de cumplimiento OFICIAL ENTIDADES ESTATALES N° 90023662 - 4 expedida por la compañía en 2021-ENE-12 no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, o por revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía, de conformidad con lo previsto en el artículo 133 del Decreto 1510 del 2013.

TOMADOR/AFIANZADO : SERVIASEO S A

N.I.T. : NIT 8600674792

VIGENCIA : 2021-ENE-12 (Inicio vigencia) /2024-MAR-07 (Fin vigencia)

VALOR ASEGURADO : 17,224,884

Para constancia se firma en Bogotá, D.C el día 12 del mes Enero de 2021

FIRMA VALIDA ÚNICAMENTE PARA PÓLIZA 90023662



LIBERTY SEGUROS S.A.
NIT 860.039.988-0
FIRMA AUTORIZADA