

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
802	10005	378017	0	5

TIPO DE DOCUMENTO		Endoso de Ajuste								
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN		SUC / ADN	VIGENCIA DEL SEGURO				VIGENCIA DOCUMENTO		DÍAS	
			DESDE	HASTA			DESDE	HASTA		
BOGOTÁ, D.C		2020-DIC-30	2000012	2020-MAR-05	HI 00:00 HORAS	2021-MAR-05	HF 00:00 HORAS	2020-DIC-26	2021-MAR-05	69

TOMADOR										
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOMBRE:	SERVIASEO S.A.				
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	NIT 8600674792	TELÉFONO:	3352220	CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C
DIRECCIÓN:	KR 54 17 71				

ASEGURADO										
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOMBRE:	SERVIASEO S A									
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	NIT 8600674792			TELÉFONO:	3352220		CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C		
DIRECCIÓN:	KR 54 17 71									

BENEFICIARIO										
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOMBRE:	TERCEROS AFECTADOS									
---------	--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RIESGO										
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LUGAR DE EJECUCION – DEPARTAMENTO:	ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS,...		CIUDAD:	PROVIDENCIA	
No DE POLIZA DE CUMPLIMIENTO:	90023887		No DE CONTRATO	45811	
ACTIVIDAD:	S.PROF.MEDIC,JURID,ING,ASESOR,CONSULT,ED				
DIRECCIÓN:	ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES				

AMPAROS		VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE	PRIMA
Amparo Básico Predios, Labores y Operaciones		175.560,600	10% con un mínimo de 1\$MMLV	207,787

FORMA DE COBRO		FECHA LÍMITE DE PAGO			
Única				TOTAL PRIMA	\$ 55,410
RECIBO	FECHA INICIO COBRO	FECHA FIN COBRO		GASTOS DE EXPEDICIÓN	\$ 0
37436568	2020-DIC-26	2021-MAR-05		IVA	\$ 0
				TOTAL A PAGAR	\$ 55,410

VERSIÓN DEL CONDICIONADO	Noviembre de 2016
--------------------------	-------------------

OBJETO DE LA PÓLIZA	
---------------------	--

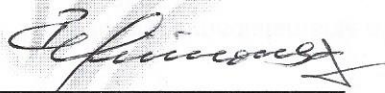
AMPARAR LOS PERJUICIOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS, DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESIÓN, MUERTE O DAÑOS A BIENES, OCASIONADOS POR CAUSA DE LA EJECUCIÓN DEL PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO. 45811 CUYO OBJETO ES: GARANTIZAR 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 45811 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA REGION 12 E N LAS SIGUIENTES SEDES:SEDE 1 CF SM SAN ANDRESSEDE 2 PC MM PROVIDENCIASEDE 3 AEROPUERTO INTERNACIONAL GUSTAVO ROJAS PINILLASEDE 4 PCM SAN ANDRESSEDE 5 CB SAN ANDRES

OBSERVACIONES	
---------------	--

PARTICIPACIÓN INTERMEDIARIO			
CLAVE	INTERMEDIARIO	TELÉFONO	% PART.
4091066	PINZON ORTIZ, NELSON	7493849	100%

COASEGURO			
CÓDIGO CÍA.	COMPANÍA	% 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)



TOMADOR
FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADO
FIRMA AUTORIZADA

FIRMA VALIDA ÚNICAMENTE PARA PÓLIZA 378017



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



(415)7707274730185(8020)00000000000037436568(3900)055410(96)20210213

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 ALINCO BOGOTÁ BOGOTÁ, D.C CL 72 10 7 PISO 1
UNIDAD DE SERVICIO AL CLIENTE: BOGOTÁ 3077050 - LÍNEA NACIONAL 018000 113390
NÚMERO REFERENCIA PARA PAGO 37436568

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
802	10005	378017	0	5

Liberty Seguros

FIRMA VALIDA ÚNICAMENTE PARA PÓLIZA 378017



 TOMADOR
 FIRMA AUTORIZADA

 ASEGURADO
 FIRMA AUTORIZADA



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

TE DAMOS MÚLTIPLES OPCIONES
 PARA PAGAR TU PÓLIZA.

Liberty Formas de Pago



Liberty Financia YA

Puedes obtener diferentes planes de financiación, con el número de cuotas que más se adapte a tus necesidades.



Débito a cuenta corriente o de ahorros desde nuestra página web.



DÉBITO AUTOMÁTICO



BANCOS

Bancolombia, Citibank, Banco de Occidente.



CORRESPONSALES BANCARIOS:

Carulla, Éxito, Surtimax, Colsubsidio, Copidrogas, Vía Baloto, Edeq y Servi Pagos.



TARJETA DE CRÉDITO

Pagos en Internet con tarjeta de crédito desde nuestra página web.

Ingresa a www.libertycolombia.com.co

Por eso tener Liberty es quererte más.

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
802	10005	378017	0	4

TIPO DE DOCUMENTO		Prórroga de vigencia								
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN			SUC / ADN	VIGENCIA DEL SEGURO				VIGENCIA DOCUMENTO		DÍAS
				DESDE		HASTA		DESDE	HASTA	
BOGOTÁ, D.C		2020-DIC-30	2000012	2020-MAR-05	HI 00:00 HORAS	2021-MAR-05	HF 00:00 HORAS	2020-DIC-26	2021-MAR-05	69

TOMADOR							
NOMBRE:	SERVIASEO S A						
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	NIT 8600674792		TELÉFONO:	3352220		CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C
DIRECCIÓN:	KR 54 17 71						

ASEGURADO							
NOMBRE:	SERVIASEO S A						
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	NIT 8600674792		TELÉFONO:	3352220		CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C
DIRECCIÓN:	KR 54 17 71						

BENEFICIARIO										
NOMBRE:	TERCEROS AFECTADOS									

RIESGO				
LUGAR DE EJECUCION – DEPARTAMENTO:	ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS,...		CIUDAD:	PROVIDENCIA
No DE POLIZA DE CUMPLIMIENTO:	90023887		No DE CONTRATO	45811
ACTIVIDAD:	S.PROF.MEDIC,JURID,ING,ASESOR,CONSULT,ED			
DIRECCIÓN:	ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES			

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE	PRIMA
Amparo Básico Predios, Labores y Operaciones	175,560,600	10% con un mínimo de 1\$MMLV	207,787

FORMA DE COBRO		FECHA LÍMITE DE PAGO		TOTAL PRIMA	
Única				\$ 0	
RECIBO	FECHA INICIO COBRO	FECHA FIN COBRO		GASTOS DE EXPEDICIÓN	\$ 0
				IVA	\$ 0
				TOTAL A PAGAR	\$ 0

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. 45811 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 45811 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA REGION 12 E N LAS SIGUIENTES SEDES:SEDE 1 CF SM SAN ANDRESSEDE 2 PC MM PROVIDENCIASEDE 3 AEROPUERTO INTERNACIONAL GUSTAVO ROJAS PINILLASEDE 4 PCM SAN ANDRESSEDE 5 CB SAN ANDRES	

OBSERVACIONES

PARTICIPACIÓN INTERMEDIARIO			
CLAVE	INTERMEDIARIO	TELÉFONO	% PART.
4091066	PINZON ORTIZ, NELSON	7493849	100%

COASEGURO			
CÓDIGO CÍA.	COMPANÍA	% PART.	TIPO
1	LIBERTY SEGUROS S.A	100%	A

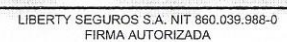
ESTA PÓLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN LA SOLICITUD DE SEGURO, LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA 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)



TOMADOR
FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADO
FIRMA AUTORIZADA

FIRMA VÁLIDA ÚNICAMENTE PARA PÓLIZA 378017


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

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
701	10004	90023887	0	3

TIPO DE DOCUMENTO		Motivo múltiple (CR)								
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN			SUC / ADN	VIGENCIA DEL SEGURO				VIGENCIA DOCUMENTO		DÍAS
				DESDE		HASTA		DESDE	HASTA	
BOGOTÁ, D.C		2020-DIC-30	2000012	2020-MAR-05	HI 00:00 HORAS	2024-MAR-05	HF 00:00 HORAS	2020-DIC-26	2024-MAR-05	1165

TOMADOR						
NOMBRE:	SERVIASEO S A					
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	NIT 8600674792		TELÉFONO:	3352220	CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C
DIRECCIÓN:	KR 54 17 71					

AFIANZADO										
NOMBRE:	SERVIASEO S A									

ASEGURADO Y BENEFICIARIO					
NOMBRE:	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACION COLOMBIA				
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	NIT 9004772356	TELÉFONO:	3352220	CIUDAD:	BOGOTA, D.C
DIRECCIÓN:	AV ELDORADO NO. 59 - 51				

LUGAR DE EJECUCIÓN - DEPARTAMENTO:	ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS,....						CIUDAD:	PROVIDENCIA		
TIPO DE POLIZA:	Estatul-Poliza Decreto 1082-2015			CONTRATO No:	45811			TIPO DE CONTRATO:	Prestación de Servicios	

AMPAROS		VIGENCIA		VALOR ASEGURADO	PRIMA
		FECHA INICIO	FECHA FIN		
Cumplimiento del Contrato		05/03/2020	05/09/2021	18,139,416	54,567
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones Laborales		05/03/2020	05/03/2024	13,604,562	108,911

FORMA DE COBRO		FECHA LÍMITE DE PAGO		TOTAL VALOR ASEGURADO	
Única				\$	31,743.978
RECIBO	FECHA INICIO COBRO	FECHA FIN COBRO		TASA DE CAMBIO	\$ 1.00
37435471	2020-DIC-26	2024-MAR-05		TOTAL PRIMA	\$ 39,000
				GASTOS DE EXPEDICIÓN	\$ 0
				IVA	\$ 0
				TOTAL A PAGAR	\$ 39,000

VERSIÓN DEL CONDICIONADO	VERSION SEPTIEMBRE 2019 : 02/09/2019-1333-P-05-ESTATALDECRE1082-D001									
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OBJETO DE LA PÓLIZA										
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCION DE LA ORDEN DE SERVICIO NRO 45811 CUYO OBJETO ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCION DE LA ORDEN DE SERVICIO NRO 45811 CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA REGION 12 E N LAS SIGUIENTES SEDES:SEDE 1 CF SM SAN ANDRESSEDE 2 PC MM PROVIDENCIASEDE 3 AEROPUERTO INTERNACIONAL GUSTAVO ROJAS PINILLASEDE 4 PCM SAN ANDRESSEDE 5 CB SAN ANDRES										

OBSERVACIONES										
OBJETO DEL SUPLEMENTO: POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION AL CONTRATO, SE ADICIONA EL VALOR QUEDANDO EN UN TOTAL DE \$ 90.697.079.61 Y SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION ESTABLECIENDO COMO NUEVA FECHA DE TERMINACION EL 05/03/2021 LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICACION										

PARTICIPACION INTERMEDIARIO			
CLAVE	INTERMEDIARIO	TELÉFONO	% PART.
4091066	NELSON PINZON ORTIZ	7493649	100%

COASEGURO			
CÓDIGO CÍA.	COMPAÑÍA	% PART.	TIPO
1	LIBERTY SEGUROS S.A	100%	A

FIRMA VALIDA ÚNICAMENTE PARA POLIZA 8600387


TOMADOR
FIRMA AUTORIZADAASEGURADO
FIRMA AUTORIZADALIBERTY SEGUROS S.A. NIT 860.039.988-0
FIRMA AUTORIZADA

(415)7707274730185(8020)00000000000037435471(3900)039000(96)20210213

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 ALINCO BOGOTÁ BOGOTÁ, D.C CL 72 10 7 PISO 1
UNIDAD DE SERVICIO AL CLIENTE: BOGOTÁ 3077050 - LINEA NACIONAL 018000 113390
NÚMERO REFERENCIA PARA PAGO 37435471

CERTIFICACIÓN

LIBERTY SEGUROS S.A. Certifica que las garantías contenidas en la póliza de cumplimiento OFICIAL ENTIDADES ESTATALES N° 90023887 - 3 expedida por la compañía en 2020-DIC-30 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 : 2020-DIC-26 (Inicio vigencia) /2024-MAR-05 (Fin vigencia)

VALOR ASEGURADO : 31,743,978

Para constancia se firma en Bogotá, D.C el día 30 del mes Diciembre de 2020

FIRMA VALIDA ÚNICAMENTE PARA POLIZA 90023887

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