

Suc. 078	Ramo BO	poliza 2691104	Anexo 1	Secimo
-------------	------------	-------------------	------------	--------

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

Pag.: 1

ANEXO DE MODIFICACION

Ciudad y fecha de expedición CALI - 2016-11-09
Vigencia Desde: 2016-08-02-00:00 - Hasta: 2017-04-30-24:00

Clave Intermediario
07849 - ADOLFO ALCALA JIM

Tomador : ARKA COLOMBIA S.A.S.
Dirección : AVENIDA 5 NORTE N° 2944-57

Ciudad: CALI

Nit.: 900.110.649-6
Telefono: 000005247002

Afianzado : ARKA COLOMBIA S.A.S.

Asegurado Y Beneficiario: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJERCITO NACIONAL-CENAC - CALI

Dirección CENAC CALI

Ciudad: CALI

Nit.:

TIPO DE POLIZA OFICIAL ENTIDADES ESTATALES

VERSION: JULIO DE 2015

800.130.690-1

Contrato No. 219 DE 2016

AMPARO	VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP 6,600,000	2016-08-02 2017-04-30	7,500
CALIDAD DEL SERVICIO	COP 6,600,000	2016-08-02 2017-04-30	7,500
TOTAL VR.ASEGURADO COP	13,200,000.00		
PRIMA: COP 15,000	GASTOS: COP	IVA: COP 2,400	VALOR A PAGAR: COP 17,400

T.CONTRATO C : PRESTAC.DE SERVICIOS Lugar de Ejecución: Dpto: VALLE

Ciudad: CALI

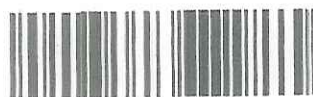
OBJETO DE LA MODIFICACION:

SEGUN CONTRATO ADICIONAL N° 001 A LA COMUNICACION DE ACEPTACION DE OFERTA N° 219-2016 SE AUMENTA EL VALOR A LA OFERTA EN \$5.000.000 MAS PARA UN TOTAL DE VALOR CONTRATO \$22.000.000, CUYO OBJETO ES:

LA PRESTACION DEL SERVICIO A TODO COSTO DE IMPRESION (BLANCO Y NEGRO Y A COLOR) FOTOCOPIADO Y ESCANER. PARA EL COMANDO CONJUNTO N° 2 UNIDAD CENTRALIZADA POR EL CENAC - CALI.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA POLIZA NO SE MODIFICAN.

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 FASECOLDIA E INVERFAS. Así mismo autorizo a LA LIBERTAD COMPAÑIA DE INMERSIONES Y SERVICIOS S.A.S, con Nit 860.508.462-1, domiciliada en la Calle 72 # 10-07 Piso 7, para que en caso de financiar las primas de seguros con dicha Compañía, mi 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



12604061 7

19 11/2016
Miguel
Brito

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
078	80	2691104	1	

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

Pag.: 2

ANEXO DE MODIFICACION

Ciudad y fecha de expedición CALI - 2016-11-09
Vigencia Desde: 2016-08-02-00:00 - Hasta: 2017-04-30-24:00

Clave Intermediario
07849 - ADOLFO ALCALA JIM

Tonador : ABKA COLOMBIA S.A.S.
Direccion : AVENIDA 5 NORTE N° 29AN-57

Ciudad: CALI

Nit.: 900.110.649-6
Teléfono: 000005247002

Afianzado : ABKA COLOMBIA S.A.S.

Asegurado Y Beneficiario: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJERCITO NACIONAL-CENAC - CALI
Direccion : CENAC CALI

Ciudad: CALI

Nit.:

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

800.130.690-1

Contrato No. 219 DE 2016

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 respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. f) acceder en forma gratuita a mis 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 AFIANZA SEGUROS - CALLE 28 NTE NO. 28N- 07 OFIC. Tel. 6677653

DIRECCION PARA NOTIFICACIONES: C11 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.

ABKA
COLOMBIA S.A.S.
NIT. 900.110.649-6
AGENTE AFIANZADO


LIBERTY SEGUROS S.A.
Firma Autorizada



12604062 9

Suc. 078	Ramo BO	poliza 2746401	Anexo	Secimo
-------------	------------	-------------------	-------	--------



NIT. 860.039.988-0

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

Pag.: 1

Ciudad y fecha de expedición CALI - 2016-12-21
Vigencia Desde: 2016-12-16-00:00 - Hasta: 2019-12-31-24:00

Clave Intermediario
07849 - ADOLFO ALCALA JIM

Tomador : ABKA COLOMBIA S.A.S.
Dirección : AVENIDA 5 NORTE N° 29AN-57

Ciudad: CALI

Nit.: 900.110.649-6
Telefono: 000003247002

Afianzado : ABKA COLOMBIA S.A.S.

Asegurado Y Beneficiario:

Dirección CENAC CALI

Ciudad: CALI

Nit.:

TIPO DE POLIZA OFICIAL ENTIDADES ESTATALES

VERSION: JULIO DE 2015

800.130.690-1

Contrato No. 274 DE 2016

ANFARO	VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP 8,014,532	2016-12-16 2017-04-30	8,089
CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS	COP 8,014,532	2016-12-16 2017-06-30	11,834
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	COP 2,671,510	2016-12-16 2019-12-31	18,077
TOTAL VR.ASEGURADO COP	18,700,575.18		

PRIMA: COP 38,000 GASTOS: COP 6,360 IVA: COP 7,097 VALOR A PAGAR: COP 51,457

T.CONTRATO 8 : SUMINISTRO

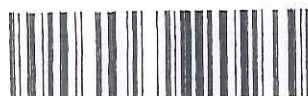
Lugar de Ejecución: Dpto: VALLE

Ciudad: CALI

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. 274 DE 2016 CUYO OBJETO ES: LA ADQUISICION DE EQUIPOS Y MAQUINAS PARA OFICINA CON DESTINO AL CENAC CALI Y LAS UNIDADES CENTRALIZADAS POR EL CENAC CALI - VIGENCIA 2016.

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 INVERSIONES Y SERVICIOS S.A.S, con Nit 860.508.462-1, domiciliada en la Calle 72 # 10-07 Piso 7, para que en caso de financiar las primas de seguros con dicha Compañía, mi 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



12645668 2

Jaime

Suc. 078	Ramo DO	poliza 2746401	Anexo	SecImp
-------------	------------	-------------------	-------	--------

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

Pag.: 2

Ciudad y fecha de expedición CALI - 2016-12-21
Vigencia Desde: 2016-12-16-00:00 - Hasta: 2019-12-31-24:00

Clave Intermediario
07849 - ADOLFO ALCALA JIM

Tomador : ABKA COLOMBIA S.A.S.
Dirección : AVENIDA 5 NORTE N° 2944-57

Ciudad: CALI

Nit.: 900.110.649-6
Telefono: 000005247002

Afianzado : ABKA COLOMBIA S.A.S.

Asegurado Y Beneficiario: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJERCITO NACIONAL-CENAC - CALI
Dirección CENAC CALI Ciudad: CALI

Nit.:

TIPO DE POLIZA OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION: JULIO DE 2015
Contrato No. 274 DE 2016

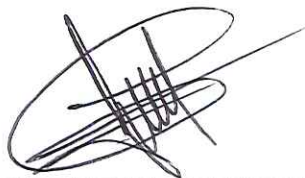
900.130.690-1

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 asistan 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 respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales, f) acceder en forma gratuita a mis 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 AFIANZA SEGUROS - CALLE 28 NTE NO. 284- 07 OFIC. Tel. 6677653
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: C11 72 N° 10-07 Piso 8 - Bogotá D.C. o al correo fianzas.siniestros@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 BOGOTA AL 3077050
EN EL RESTO DEL PAIS AL 018000115569 /018000113390.



CONTRATISTA-AFIANZADO



12645669 4

LIBERTY SEGUROS S.A.
Firma Autorizada





Liberty
Seguros S.A.

NIT 860,039,988-0

NRO RELACIÓN DE PAGOS	DÍA	FECHA MES AÑO	ESTADO
2595290	10	NOV 2016	PAGADO

RECIBO DE CAJA NRO.

1752701

CLIENTE	
NOMBRE	ABKA COLOMBIA S.A.S.
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN	Nit Persona Jurídica 9001106496

Si su seguro ha sido revocado o terminado automáticamente de acuerdo con los artículos 1071 y 1068 o 1152 del código de Comercio, respectivamente, el pago de la prima efectuado con posterioridad a la revocación o terminación de ninguna manera significa aceptación del riesgo por parte de esta aseguradora. El pago de la prima debe efectuarse en su totalidad, so pena de entenderse incumplida la obligación de pago en el plazo estipulado de conformidad con los artículos 1626 y 1627 del código civil. El presente recibo se genera automáticamente como constancia del pago recibida y es válido sin sellos ni firmas.

RECAUDOS POR CARTERA	\$	17,400.00 COP
OTROS RECAUDOS	\$	0.00 COP
MEDIOS DE PAGO	\$	17,400.00 COP

RECAUDOS POR CARTERA							
SUC/ADN	CLAVE	PRODUCTO	RECIBO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO	VALOR RECAUDO
78	7849	CUMPLIMIENTO		2691104	0	1	17,400.00

OTROS RECAUDOS		
CONCEPTO	DATOS ADICIONALES	VALOR RECAUDO

MEDIOS DE PAGO						
	TIPO	ENTIDAD ORIGEN	CUENTA ORIGEN	NUMERO	FECHA DE CONSIGNACIÓN	VALOR PAGO
CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO					10/11/2016	17,400.00

PAGADO



Liberty
Seguros S.A.
NIT 860,039,988-0

NRO RELACIÓN DE PAGOS	FECHA DÍA MES AÑO	ESTADO
2491645	2 AGO 2016	PAGADO

RECIBO DE CAJA NRO.

1656363

NOMBRE	ABKA COLOMBIA S.A.S.
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN	Nit Persona Jurídica 9001106496

Si su seguro ha sido revocado o terminado automáticamente de acuerdo con los artículos 1071 y 1068 o 1152 del código de Comercio, respectivamente, el pago de la prima efectuado con posterioridad a la revocación o terminación de ninguna manera significa aceptación del riesgo por parte de esta aseguradora. El pago de la prima debe efectuarse en su totalidad, so pena de entenderse incumplida la obligación de pago en el plazo estipulado de conformidad con los artículos 1626 y 1627 del código civil. El presente recibo se genera automáticamente como constancia del pago recibido y es válido sin sellos ni firmas.

RECAUDOS POR CARTERA	\$	51,457.00 COP
OTROS RECAUDOS	\$	0.00 COP
MEDIOS DE PAGO	\$	51,500.00 COP

SUC/ADN	CLAVE	PRODUCTO	RECIBO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO	VALOR RECAUDO
78	7849	CUMPLIMIENTO		2691104	0	0	51,457.00

CONCEPTO	DATOS ADICIONALES	VALOR RECAUDO

TIPO	ENTIDAD ORIGEN	CUENTA ORIGEN	NÚMERO	FECHA DE CONSIGNACIÓN	VALOR PAGO
CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO				02/08/2016	51,500.00

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	Secmap
078	80	2691104		

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

Pag.: 1

Ciudad y fecha de expedición CALI - 2016-08-02
Vigencia Desde: 2016-08-02-00:00 - Hasta: 2017-04-30-24:00

Clave Intermediario
07849 - ADOLFO ALCALA JIM

Tomador : ABKA COLOMBIA S.A.S.
Direccion : AVENIDA 5 NORTE N° 2944-57

Ciudad: CALI

Nit.: 900.110.649-6
Telefono: 000005247002

Afianzado : ABKA COLOMBIA S.A.S.

Asegurado Y Beneficiario: MDN-EJERCITO NACIONAL-CENAC - CALI

Direccion CENAC CALI

Ciudad: CALI

Nit.:

TIPO DE POLIZA OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION: JULIO DE 2015

800.130.690-1

Contrato No. 219 DE 2016

AMPARO	VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP 5,100,000	2016-08-02 2017-04-30	19,000
CALIDAD DEL SERVICIO	COP 5,100,000	2016-08-02 2017-04-30	19,000
TOTAL VR.ASEGURADO COP	10,200,000.00		

PRIMA: COP 38,000 GASTOS: COP 6,360 IVA: COP 7,097 VALOR A PAGAR: COP 51,457

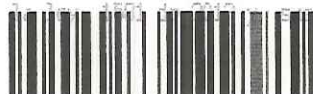
T.CONTRATO C : PRESTAC.DE SERVICIOS Lugar de Ejecución: Dpto: VALLE

Ciudad: CALI

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 MRO. 219 DE 2016 CUYO OBJETO ES:
LA PRESTACION DEL SERVICIO A TODO COSTO DE IMPRESION (BLANCO Y NEGRO Y A COLOR) FOTOCOPIADO Y ESCANER, PARA EL COMANDO CONJUNTO N° 2 UNIDAD CENTRALIZADA POR EL CENAC - CALI. CALI":

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 COMPAÑIA DE INVERSIONES Y SERVICIOS S.A.S, con Nit 860.508.462-1, domiciliada en la Calle 72 # 10-07 Piso 7, para que en caso de financiar las primas de seguros con dicha Compañía, mi 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 asistan los derechos establecidos en la Ley 1581 de 2012 y en los Decretos reglamentarios o demás normas que la



12466968 6

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
078	80	2691104		

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

Pag.: 2

Ciudad y fecha de expedición CALI - 2016-08-02
Vigencia Desde: 2016-08-02-00:00 - Hasta: 2017-04-30-24:00

Clave Intermediario
07849 - ADOLFO ALCALA JIM

Tomador : ABKA COLOMBIA S.A.S.
Direccion : AVENIDA 5 NORTE N° 2944-57

Ciudad: CALI

Nit.: 900.110.649-6
Telefono: 000005247002

Afianzado : ABKA COLOMBIA S.A.S.

Asegurado Y Beneficiario: MDN-EJERCITO NACIONAL-CENAC - CALI

Direccion CENAC CALI

Ciudad: CALI

Nit.:

TIPO DE POLIZA OFICIAL ENTIDADES ESTATALES

VERSION: JULIO DE 2015

800.130.690-1

Contrato No. 219 DE 2016

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 respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. f) acceder en forma gratuita a mis 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 AFIANZA SEGUROS - CALLE 28 NTE NO. 284- 07 OFIC. Tel. 6677653

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

Las condiciones generales de su póliza 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 escribámonos 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.

**CENTRAL ADMINISTRATIVA
Y CONTABLE CALI**

FECHA: 03 AGO 2016
05 JUL 2016

No. REGISTRO:

Recibido de Póliza

SIP. Gerón O. 09.06

RÁDICADO A:

CONTRATISTA-AFIANZADO



12466969 8

LIBERTY SEGUROS S.A.
Firma Autorizada