

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
078	BO	2650661		2



**Liberty**  
Seguros S.A.

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

ORIGINAL

Pag.: 1

Ciudad y fecha de expedición CALI - 2016-04-13  
Vigencia Desde: 2016-04-13 -00:00 - Hasta: 2017-06-13 -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: 000005247002

Afianzado : ABKA COLOMBIA S.A.S.

Asegurado Y Beneficiario: MUNICIPIO DE TOCANCIPA (CUNDINAMARCA).

Dirección CLL 11 N°6-12

Ciudad: TOCANCIPA

Nit.: 899.999.428-8

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

Contrato No. 160 DE 2016

AMPARO	VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP 2,000,000	2016-04-13 2017-06-13	38,000
TOTAL VR.ASEGURADO COP	2,000,000.00		
PRIMA: COP 38,000 GASTOS: COP 6,360 IVA: COP 7,097		VALOR A PAGAR: COP	51,457

T. CONTRATO B: SUMINISTRO

Lugar de Ejecución: Dpto: CUNDINAMARCA

Ciudad: TOCANCIPA

**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. 160 DE 2016 CUYO OBJETO ES:  
SUMINISTRO DE EQUIPO DE FOTOCOPIADO INCLUYENDO SUMINISTRO DE INSUMOS Y MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA USO DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE TOCANCIPA.

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 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](http://www.libertycolombia.com.co) y también pueden ser solicitadas a [atencionalcliente@libertycolombia.com](mailto: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

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
078	BO	2650661		2



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

ORIGINAL

Pag.: 2

Ciudad y fecha de expedición CALI - 2016-04-13

Vigencia Desde: 2016-04-13 -00:00 - Hasta: 2017-06-13 -24:00

Clave Intermediario

07849 - ADOLFO ALCALA JIM

Tomador : ABKA COLOMBIA S.A.S.

Nit.: 900.110.649-6

Dirección : AVENIDA 5 NORTE N° 29AN-57

Ciudad: CALI

Teléfono: 000005247002

Afianzado : ABKA COLOMBIA S.A.S.

Asegurado Y Beneficiario: MUNICIPIO DE TOCANCIPA (CUNDINAMARCA).

Dirección CLL 11 N°6-12

Ciudad: TOCANCIPA

Nit.: 899.999.428-8

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

Contrato No. 160 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. 2EN- 07 OFIC. Tel. 6677653

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](http://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](mailto: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.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6891.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ANGELA PATRICIA MUNAR M.  
Gerente Nacional de Fianzas

CONTRATISTA-AFIANZADO

LIBERTY SEGUROS S.A.

NIT 860.039.988-0

Firma Autorizada

SYEEXJDYSEACEQSH7G6YZWRUEM=====



Liberty  
Seguros S.A.

NIT 860,039,988-0

NRO RELACIÓN DE PAGOS	FECHA			ESTADO
	DÍA	MES	AÑO	
2377676	13	ABR	2016	PAGADO

RECIBO DE CAJA NRO.

1551326

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

Si su seguro ha sido re-ocudado o terminado automáticamente de acuerdo con los artículos 1071 a 1085 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, se pone 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	\$	51,427.00 COP

SUC/ADN	CLAVE	PRODUCTO	RECIBO	POLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO	VALOR RECAUDO
78	7849	CUMPLIMIENTO		2650661	0	0	51,457.00

CONCEPTO	DATOS ADICIONALES	VALOR RECAUDO

TIPO	ENTIDAD ORIGEN	CUENTA ORIGEN	NÚMERO	FECHA DE CONSIGNACIÓN	VALOR PAGO
CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO				13/04/2016	51,427.00

CONTABILIZADO

OFICINA DE RECAUDO  
CAJERO

AFIANZA SEGUROS LTDA.  
martha.orango

100