



www.abkacolombia.com

Santiago de Cali, 17 de Marzo de 2017

Señores

AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO

Área de Contratos

E.S.D.

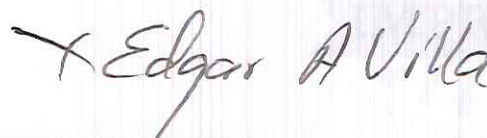
Asunto: Documento de modificación N°002 Adición

Adjunto modificación 002 Adición del plazo del contrato N°012-010-2016.

Sin otro particular, me suscribo,

Cordialmente,


ABKA
COLOMBIA S.A.S.
NIT. 960.110.642-6
LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA
Coordinadora Outsourcing



PBX: 524 70 02/4860055/58/59 Cali: Avenida 5N 29AN – 57 Edificio Grupo Empresarial Abka
Bogotá: Carrera 27A 40A – 22 Barrio La Soledad
info@abkacolombia.com

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
015	BO	2644532	2	1

**POLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE
ENTIDADES ESTATALES**



ORIGINAL

Pag.: 1

ANEXO DE MODIFICACION

Ciudad y fecha de expedición CALI - 2017-03-17

Clave Intermediario

Vigencia Desde: 2016-03-29 -00:00 - Hasta: 2020-08-28 -24:00

07849 - ADOLFO ALCALA JIM

Tomador : ABKA COLOMBIA S.A.S.

Nit.: 900.110.649-6

Dirección : AVENIDA 5 NORTE N° 29AN-57

Ciudad: CALI

Telefono: 000005247002

Afianzado : ABKA COLOMBIA S.A.S.

Asegurado Y Beneficiario: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES. REGIONAL PACIFICO

Dirección CALLE 5 N° 85-38

Ciudad: CALI

Nit.: 805.012.451-0

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

Contrato No. 012-010-2016

AMPARO		VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP	2,279,999	2016-03-29 2018-02-28	4,356
CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS	COP	4,559,999	2016-03-29 2018-02-28	8,852
.SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	COP	1,139,999	2016-03-29 2020-08-28	1,651
TOTAL VR.ASEGURADO COP		7,979,998.60		
PRIMA: COP	15,000	GASTOS: COP	IVA: COP 2,850	VALOR A PAGAR: COP 17,850

T. CONTRATO B: SUMINISTRO

Lugar de Ejecución: Dpto: VALLE

Ciudad: CALI

OBJETO DE LA MODIFICACION:

DE ACUERDO A MODIFICACION 002 ADICION PLAZO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO NO.012-010-206 SE MODIFICA

PLAZO DE EJECUCION HASTA 28 DE ABRIL DE 2017.

TODOS LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN IGUAL.

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 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

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
015	BO	2644532	2	1



POLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE
ENTIDADES ESTATALES

ORIGINAL

Pag.: 2

ANEXO DE MODIFICACION

Ciudad y fecha de expedición CALI - 2017-03-17

Vigencia Desde: 2016-03-29 -00:00 - Hasta: 2020-08-28 -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

Telefono: 000005247002

Afianzado : ABKA COLOMBIA S.A.S.

Asegurado Y Beneficiario: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES. REGIONAL PACIFICO

Dirección CALLE 5 N° 85-38

Ciudad: CALI

Nit.: 805.012.451-0

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

Contrato No. 012-010-2016

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 SUCURSAL CALI - CALLE 23 NORTE NO. 4N - 50 FIS Tel. 6603050

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 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.

Abka
Colombia S.A.S.
Nit 900.110.649-6

CONTRATISTA-AFIANZADO

Liberty
Seguros S.A.
ANGELA PATRICIA MUNAR M.
Gerente Nacional de Fianzas
LIBERTY SEGUROS S.A.
NIT 860.039.988-0
Firma Autorizada

D06BJVAILZ2EUM2W5L2JK7E40E=====

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 8601.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICACION

LIBERTY SEGUROS S.A. certifica que las garantías contenidas en la póliza de cumplimiento (OFICIAL ENTIDADES ESTATALES) No 2644532 Anexo 2 expedida por la compañía en 2017-03-17 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 numeral 19 del artículo 25 de la ley 80 de 1993.

TOMADOR/AFIANZADO : ABKA COLOMBIA S.A.S.

N.I.T. : 900.110.649-6

VIGENCIA : 2016-03-29 / 2020-08-28

VALOR ASEGURADO : \$7,979,998.60

Para constancia se firma en CALI , el día 21 del mes de Marzo de 2017


Liberty
Seguros S.A.

ANGELA PATRICIA MUNAR M.
Gerente Nacional de Fianzas

LIBERTY SEGUROS S.A.

NIT 860.039.988-0

Firma Autorizada