

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
018	BO	2791281		1



Liberty
Seguros S.A.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO PARA PARTICULARES

ORIGINAL

Pag.: 1

Ciudad y fecha de expedición MEDELLIN - 2017-04-17 Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2017-04-17 -00:00 - Hasta: 2020-06-25 -24:00 Fecha de Novedad 90998 - IDEAR SEGUROS LTD

Tomador : HRZ INGENIERIA S.A.8 Nit.: 900.423.572-1
Dirección : Cl 17 A Sur # 44 170 Ciudad:MEDELLIN Telefono:000003130092

Afianzado : HRZ INGENIERIA S.A.8

Asegurado Y Beneficiario: DEVIMED S.A.,
Dirección CRA 43A N.7-50 OF 807 Ciudad: MEDELLIN Nit.: 811.005.050-3
TIPO DE POLIZA: CONTRATISTAS PARTICULAR VERSION : 23/02/2015-1333-P-05-CUM-03*
Contrato No. 2017-068

AMPARO	VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP 10,093,708	2017-04-17 2017-08-25	32,355
ESTABILIDAD DE LA OBRA	COP 10,093,708	2017-04-17 2019-04-17	60,562
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	COP 10,093,708	2017-04-17 2020-06-25	96,651
TOTAL VR.ASEGURADO COP	30,281,124.60		

PRIMA: COP 189,568 GASTOS: COP 6,360 IVA: COP 37,226 VALOR A PAGAR: COP 233.154

T. CONTRATO A: EJECUCION DE OBRA Lugar de Ejecución: Dpto: ANTIOQUIA Ciudad: MEDELLIN

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. 2017-068 CUYO OBJETO ES:

"CONSTRUCCION LOSA DE FUNDACION PARA EL CENTRO DE CONTROL OPERACIONAL (CCO) Y LOS PILOTES Y PEDESTALES PARA LAS BODEGAS DE DEVIMED, EN EL LOTE UBICADO EN EL K39+200, MARGEN IZQUIERDA DE LA AUTOPISTA MEDELLIN -BOGOTA EN EL TRAMO ZAMORA -EL SANTUARIO , RED VIAL CONCESIONADA A DEVIMED.
ESTABILID DE LA OBRA POR DOS (2) AÑOS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE ENTREA ENTERA SATISFACION.

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN LA SOLICITUD DE SEGURO, LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
(ART. 1068. C.Co).

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

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6801.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
018	BO	2791281		1



POLIZA DE CUMPLIMIENTO PARA PARTICULARES

ORIGINAL

Pag.: 2

Ciudad y fecha de expedición MEDELLIN - 2017-04-17

Clave Intermediario

Vigencia Desde: 2017-04-17 -00:00 - Hasta: 2020-06-25 -24:00 Fecha de Novedad

90998 - IDEAR SEGUROS LTD

Tomador : HRZ INGENIERIA S.A.S

Nit.: 900.423.572-1

Direccion : Cl 17 A Sur # 44 170

Ciudad:MEDELLIN

Telefono:000003130092

Afianzado : HRZ INGENIERIA S.A.S

Asegurado Y Beneficiario: DEVIMED S.A,

Direccion CRA 43A N.7-50 OF 807

Ciudad: MEDELLIN

Nit.: 811.005.050-3

TIPO DE POLIZA: CONTRATISTAS PARTICULAR

VERSION : 23/02/2015-1333-P-05-CUM-03*

Contrato No. 2017-068

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. Asi 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 Compañia, 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 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 MEDELL - CRA. 43 A NO. 19 - 17 PISO 15 Tel. 3106100

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 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

ANGELA PATRICIA MUNAR M.
Gerente Nacional de Fianzas

LIBERTY SEGUROS S.A.
NIT 860.039.988-0
Firma Autorizada

KYL7Z7PDVZ6N38YYIHL4OPYOHA=====

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6501.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO