| Suc. | Ramo | poliza | Anexo | SecImp |
|---|---|---|---|---|
| 018 | BO | 2926465 | 1 | 1 |

NUMERO DE REFERENCIA PARA PAGO
0010705676400

Liberty Seguros S.A.

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

ORIGINAL Pag.: 1

**ANEXO DE MODIFICACION**

Ciudad y fecha de expedicion MEDELLIN - 2018-12-12 Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2018-06-12 -00:00 - Hasta: 2023-04-30 -24:00 00467 - MUJICA Y CIA. LTD

Tomador : SERVICIO TECNILAVADO SAS Nit.: 901.110.695-9
Direccion : CL 97B SUR 50 65 IN 101 Ciudad:LA ESTRELLA Telefono:000003228808

Afianzado : SERVICIO TECNILAVADO SAS

Asegurado Y Beneficiario: POLICÍA NACIONAL-DIRECCIÓN DE SANIDAD- SECCIONAL SANIDAD ANTIOQUIA
Direccion CARRERA 43 A N° 48 C SUR 45 Ciudad: ENVIGADO Nit.: 811.032.059-3
TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION : ABRIL DE 2015
Contrato No. 65-7-20329-18

| AMPARO | | VR.ASEGURADO | VIGENCIA | PRIMA |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | COP | 27,799,628 | 2018-06-12 2019-08-31 | 11,197 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | COP | 69,499,069 | 2018-06-12 2019-10-31 | 34,512 |
| .SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | COP | 6,949,907 | 2018-06-12 2023-04-30 | 17,095 |
| TOTAL VR.ASEGURADO COP | | 104,248,604.05 | | |

PRIMA: COP 62,806 GASTOS: COP IVA: COP 11,933 VALOR A PAGAR: COP 74,739

T. CONTRATO C: PRESTAC.DE SERVICIOS Lugar de Ejecución: Dpto: CALDAS Ciudad: MANIZALES

OBJETO DE LA MODIFICACION:
SEGUN ADICION N. 001 SE INCREMENTO EL VALOR DEL CONTRATO EN LA SUMA DE $39.000.000 NUEVO VALOR TOTAL DEL CONTRATO QUEDA EN $138.998.138.10
CONTRATO DE SERVICIOS Nº 65-7-20329-18
SERVICIO DE LAVANDERÍA, DESINFECCIÓN, PLANCHADO, RECOLECCIÓN, DISTRIBUCIÓNY TRANSPORTE DE ROPA HOSPITALARIA Y CORTINERIA DE LA CLINICA REGIONAL VALLE DE ABURRA Y DISPENSARIO.
SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y QUE LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN.

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 solicitelo 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 escríbanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

UPJRAJ7VS3BVS47B4RRT3LB2ICONVENIO BANCOLOMBIA 4254

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

| Suc. | Ramo | poliza | Anexo | SecImp |
|---|---|---|---|---|
| 018 | BO | 2926465 | 1 | 1 |

NUMERO DE REFERENCIA PARA PAGO
0010705676400

Liberty Seguros S.A.

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

**ORIGINAL** **Pag.: 2**

**ANEXO DE MODIFICACION**

**Ciudad y fecha de expedicion** MEDELLIN - 2018-12-12 **Clave Intermediario**
**Vigencia Desde:** 2018-06-12 -00:00 - **Hasta:** 2023-04-30 -24:00 00467 - MUJICA Y CIA. LTD

**Tomador** : SERVICIO TECNILAVADO SAS **Nit.:** 901.110.695-9
**Direccion** : CL 97B SUR 50 65 IN 101 **Ciudad:**LA ESTRELLA **Telefono:**000003228808

**Afianzado** : SERVICIO TECNILAVADO SAS

**Asegurado Y Beneficiario:** POLICÍA NACIONAL-DIRECCIÓN DE SANIDAD- SECCIONAL SANIDAD ANTIOQUIA
**Direccion** CARRERA 43 A Nº 48 C SUR 45 **Ciudad:** ENVIGADO **Nit.:** 811.032.059-3
**TIPO DE POLIZA:** OFICIAL ENTIDADES ESTATALES **VERSION :** ABRIL DE 2015
**Contrato No.** 65-7-20329-18

**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**

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

**UPJRAJ7VS3BVS47B4RRT3LB2II======**

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA