CONVENIO BANCOLOMBIA 4254

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
013	BO	2983071	1	1

NUMERO DE REFERENCIA PARA PAGO
0010703097600

Liberty Seguros S.A.

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

ORIGINAL Pag.: 1

Ciudad y fecha de expedicion BUCARAMANGA - 2018-11-20 Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2018-11-06 -00:00 - Hasta: 2019-11-22 -24:00 90979 - ASISTIMOS SEGUROS

Tomador : MEDICAL INN S.A.S. Nit.: 901.178.830-1
Direccion : CRA 27 NO 18-50 B. SAN FRANCIS Ciudad:BUCARAMANGA Telefono:000006356417

Afianzado : MEDICAL INN S.A.S.

Asegurado Y Beneficiario: INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES DIRECCION REGIONAL OCCIDENTE
Direccion AV LAS AMERICAS No. 98-25 Ciudad: PEREIRA Nit.: 800.150.861-1
TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION : JULIO DE 2015
Contrato No. 031-2018-DRNO

AMPARO		VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP	1,223,617	2018-11-06 2019-02-22	1,401
CALIDAD DEL BIEN	COP	2,039,362	2018-11-06 2019-11-22	8,501
TOTAL VR.ASEGURADO COP		3,262,980.00		

PRIMA: COP 10,000 GASTOS: COP IVA: COP 1,900 VALOR A PAGAR: COP 11,900

T. CONTRATO B: SUMINISTRO Lugar de Ejecución: Dpto: SANTANDER Ciudad: BUCARAMANGA

OBJETO DE LA MODIFICACION:
A SOLICITUD DEL ASEGURADO Y SEGUN OTRO SI Nº 2 (ADICION) SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO

Sucursal SUCURSAL BUCARA - CALLE 52 NO. 30 - 16 Tel. 6574949
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 Nº 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, Linea 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

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

IVTA3L3ABHTBHMXLFCBFDTU3TI======

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

Liberty Seguros S.A.

RECIBO DE CAJA Nº 2008395263

FECHA: 20-11-2018

NOMBRE DEL PAGADOR	C.C. O NIT
MEDICAL INN S.A.S.	901.178.830-1
DETALLE DEL PAGO	
POLIZA DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES Nº 2983071 ANEXO 1	11.900,00
VALOR EN LETRAS	**VALOR**
ONCE MIL NOVECIENTOS PESOS	11.900,00

FORMA DE PAGO:

EFECTIVO	$	11.900,00
CHEQUE CORRIENTE	$	
TARJETA DE CREDITO	$	
TARJETA DEBITO	$	
CONSIGNACION	$	
CRUCE	$	

FIRMA RECIBIDO PAGO