

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
701	10004	315426	0	1

TIPO DE DOCUMENTO		Alta de Póliza								
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN		SUC / ADN	VIGENCIA DEL SEGURO				VIGENCIA DOCUMENTO		DÍAS	
			DESDE		HASTA		DESDE	HASTA		
BOGOTÁ, D.C		2019-MAY-27	2000223	2019-MAY-21	HI 00:00 HORAS	2022-DIC-13	HF 00:00 HORAS	2019-MAY-21	2022-DIC-13	1302

TOMADOR							
NOMBRE:	BIENESTAR Y SALUD EMPRESARIAL SAS						
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	NIT 9004627724						
DIRECCIÓN:	CL 60 15 A 26						
TELÉFONO:	7434229						
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C						

AFIANZADO							
NOMBRE:	BIENESTAR Y SALUD EMPRESARIAL SAS						

ASEGURADO Y BENEFICIARIO							
NOMBRE:	AGENCIA NACIONAL DEL ESP ECTRO ANE						
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	NIT 9003342653						
DIRECCIÓN:	CALLE 93 NO. 17- 45						
TELÉFONO:							
CIUDAD:							

LUGAR DE EJECUCIÓN - DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ D.C			CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C		
TIPO DE POLIZA:	Estatutal-Póliza única a favor de Ent Est			CONTRATO No:	MC-41 DE 2019		
				TIPO DE CONTRATO:	Prestación de Servicios		

AMPAROS		VIGENCIA		VALOR ASEGURADO	PRIMA
		FECHA INICIO	FECHA FIN		
Cumplimiento del Contrato		21/05/2019	13/06/2020	2,983,600	12,311
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones Laborales		21/05/2019	13/12/2022	745,900	15,454
Calidad del Servicio		21/05/2019	13/06/2020	2,983,600	17,235

FORMA DE COBRO		FECHA LIMITE DE PAGO		TOTAL VALOR ASEGURADO	
Unica		2046-OCT-11		\$ 6,713,100	
RECIBO	FECHA INICIO COBRO	FECHA FIN COBRO		TASA DE CAMBIO	
22719364	2019-MAY-21	2022-DIC-13		\$ 1,100	
				TOTAL PRIMA	
				\$ 45,000	
				GASTOS DE EXPEDICIÓN	
				\$ 6,500	
				IVA	
				\$ 9,785	
				TOTAL A PAGAR	
				\$ 61,285	

VERSIÓN DEL CONDICIONADO	MARZO DE 2013
--------------------------	---------------

OBJETO DE LA PÓLIZA	
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NRO MC-41 DE 2019 CUYO OBJETO ES, CONTRATAR EL SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PARA LOS FUNCIONARIOS Y REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN PARA EL CUIDADO DE LA SALUD Y LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES LABORALES DIRIGIDAS A LOS COLABORADORES DE LA ANE, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD NACIONAL VIGENTE EN MATERIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	

OBSERVACIONES

PARTICIPACIÓN INTERMEDIARIO			
CLAVE	INTERMEDIARIO	TELÉFONO	% PART.
4000458	PEDRO IGNACIO ESCOBAR RODRIGUEZ	5376671	100%

COASEGURO			
CÓDIGO CÍA.	COMPañIA	% PART.	TIPO
1	LIBERTY SEGUROS S.A	100%	A



 TOMADOR
 FIRMA AUTORIZADA

 ASEGURADO
 FIRMA AUTORIZADA

FIRMA VALIDA ÚNICAMENTE PARA PÓLIZA 315426



 LIBERTY SEGUROS S.A. NIT 860.039.988-0
 FIRMA AUTORIZADA


(415)7707274730185(8020)000000000022719364(3900)061285(96)20461011

 Las condiciones generales de su póliza se encuentran disponibles para su descarga en nuestra página Web www.libertycolombia.com.co. Si usted prefiere puede solicitarlo en nuestra Unidad del Servicio al Cliente, Línea Nacional gratuita: 01 8000 113390 / 115569; Desde Bogotá: 3 07 70 50; E-mail: servicioalcliente@libertycolombia.com

 NOTIFICACIONES 223-SUCURSAL KONFIDO BOGOTÁ BOGOTÁ, D.C CL 72# 10-07
 UNIDAD DE SERVICIO AL CLIENTE: BOGOTÁ 3077050 - LINEA NACIONAL 018000 113390
 NÚMERO REFERENCIA PARA PAGO 22719364

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
701	10004	315426	0	1


TOMADOR
FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADO
FIRMA AUTORIZADA

FIRMA VALIDA ÚNICAMENTE PARA PÓLIZA 315426


LIBERTY SEGUROS S.A. NIT 860.039.988-0
FIRMA AUTORIZADA

TE DAMOS MÚLTIPLES OPCIONES
PARA PAGAR TU PÓLIZA.

Liberty Formas de Pago



LibertyFinancia YA

Puedes obtener diferentes planes de financiación, con el número de cuotas que más se adapte a tus necesidades.



Débito a cuenta corriente o de ahorros desde nuestra página web.



DÉBITO AUTOMÁTICO



BANCOS

Bancolombia, Citibank, Banco de Occidente.



CORRESPONSALES BANCARIOS:

Cerulla, Éxito, Surtimax, Colsubsidio, Copidrogas, Vía Baloto, Edeq y Servi Pagos.



TARJETA DE CRÉDITO

Pagos en internet con tarjeta de crédito desde nuestra página web.

Ingresa a www.libertycolombia.com.co

Por eso tener Liberty es quererte más.

CERTIFICACIÓN

LIBERTY SEGUROS S.A. Certifica que las garantías contenidas en la póliza de cumplimiento OFICIAL ENTIDADES ESTATALES N° 315426 - 1 expedida por la compañía en 2019-MAY-27 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 artículo 133 del Decreto 1510 del 2013.

TOMADOR/AFIANZADO : BIENESTAR Y SALUD EMPRESARIAL SAS

N.I.T. : NIT 9004627724

VIGENCIA : 2019-MAY-21 (Inicio vigencia) /2022-DIC-13 (Fin vigencia)

VALOR ASEGURADO : 6,713,100

Para constancia se firma en Bogotá, D.C el día 27 del mes Mayo de 2019

FIRMA VALIDA UNICAMENTE PARA POLIZA 315426


LIBERTY SEGUROS S.A.
NIT 860.039.988-0
FIRMA AUTORIZADA