

Suc. Ramo poliza Anexo SecImp
021 BO 3127189

Referencia de Pago
0010741105500
Bancolombia Convenio 4254



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

ORIGINAL

Pag.: 1

Ciudad y fecha de expedición SINCELEJO - 2020-02-25
Vigencia Desde: 2020-02-24 -00:00 - Hasta: 2024-01-31 -24:00

Clave Intermediario
07068 - AMALFI DE JESUS C

Tomador : SALCEDO MALARRIEGA IRENE ESTHER

Nit.: 64,920,076

Dirección : CLL 20 CON CRA 2 AV. LA PLAYA

Ciudad:TOLU

Telefono:003205694586

Afianzado : SALCEDO MALARRIEGA IRENE ESTHER

Asegurado Y Beneficiario: DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL DE LA POLICIA NACIONAL.

Dirección Calle 44 No. 50-51 piso 4

Ciudad: BOGOTA, D.C.

Nit.: 830.042.321-0

TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES

VERSION : SEPTIEMBRE 2019 : 02/09/2019-1333-P-05-ESTATALDECRE1082-D00I

Contrato No. 08-1-032-2020

AMPARO	VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP 749,741	2020-02-24 2021-05-31	10,439
.SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	COP 374,870	2020-02-24 2024-01-31	17,858
TOTAL VR.ASEGURADO COP	1,124,611.54		

PRIMA: COP 28,297 GASTOS: COP 7,000 IVA: COP 6,706 VALOR A PAGAR: COP 42,003

T. CONTRATO C: PRESTAC.DE SERVICIOS Lugar de Ejecución: Dpto: SUCRE

Ciudad: TOLU

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. 08-1-032-2020 CUYO OBJETO ES:
ARRENDAMIENTO DE LOS ESPACIOS DESTINADOS A LOS SERVICIOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS (RESTURANTE, TERRAZA BAR, QUIOSCO DE PLAYA, MINI-MERCADO Y SALON DE JUEGOS) DEL CENTRO VACIONAL TOLU DE LA DIRRECCION DE BIENESTA R SOCIAL POLICIA NACIONAL.

Sucursal LIBERTY SEGUROS - CALLE 21 N. 16-11 Tel. 2822058

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.

Irene Salcedo
CONTRATISTA-AFIANZADO 64920076

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

HWIGZI2WI6BANSUXESHCTS458I=====

Suc. Ramo poliza Anexo SecImp
021 LB 751573 1

Referencia de Pago
0020165737300
Bancolombia Convenio 4254



POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

ORIGINAL

PAG.: 1

ANEXO DE PRORROGA DE VIGENCIA

Ciudad y fecha de expedición

SINCELEJO - 2020-03-02

Clave Intermediario

Vigencia Desde: 2020-02-24 00:00.- Hasta: 2021-05-31 24.00. Fecha de Novedad 2020-02-24 07068 - AMALFI DE JESUS C

Tomador : SALCEDO MALARRIEGA IRENE ESTHER

C.C.: 64,920,076

Dirección : CLL 20 CON CRA 2 AV. LA PLAYA

Ciudad: TOLU

Telefono: 003205694586

Asegurado : SALCEDO MALARRIEGA IRENE ESTHER

C.C.: 64,920,076

Dirección : CLL 20 CON CRA 2 AV. LA PLAYA

Ciudad: TOLU

Telefono: 003205694586

Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS

Dirección del Riesgo: CENTRO VACIONAL TOLU DRR BIENESTAR SOCIAL POLICIA

TOLU

CONDICIONES GENERALES: 26/11/2016 - 1333-P-06-RC-02

Poliza de Cumplimiento BO- 3127189

AMPARO	VR.ASEGURADO	DEDUCIBLE	PRIMA
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	374,870.05 COP	10 % Minimo	1 SMMLV 10,000.00

PRIMA: COP 10,000.00 GASTOS: IVA: COP 1,900 VALOR A PAGAR: 11,900

OBJETO DE LA MODIFICACION:

DEJO EN CONSTANCIA QUE EL PALZO ES DESDE 2020-02-24 HASTA 2020-05-31

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 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).

Sucursal LIBERTY SEGUROS - CALLE 21 N. 16-11 Tel. 2822058

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C.

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/Responsabilidad Civil o solicítelo a 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 póliza recibida por favor comuníquese en Bogotá al 3077050 en resto del país al 018000115569 /018000113390.

Irene Salcedo
TOMADOR 649200761010

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

QBSQUS2GVMDJGUJNCWMTSHWDE=====

Suc. Ramo poliza Anexo SecImp
021 LB 751573

Referencia de Pago
0020165625000
Bancolombia Convenio 4254



POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

ORIGINAL PAG.: 1

Ciudad y fecha de expedición

SINCELEJO - 2020-02-25

Clave Intermediario

Vigencia Desde: 2020-02-24 00:00.- Hasta:2021-01-31 24.00.

07068 - AMALFI DE JESUS C

Tomador : SALCEDO MALARRIEGA IRENE ESTHER

C.C.: 64,920,076

Dirección : CLL 20 CON CRA 2 AV. LA PLAYA

Ciudad:TOLU

Telefono:003205694586

Asegurado : SALCEDO MALARRIEGA IRENE ESTHER

C.C.: 64,920,076

Dirección : CLL 20 CON CRA 2 AV. LA PLAYA

Ciudad:TOLU

Telefono:003205694586

Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS

Dirección del Riesgo: CENTRO VACIONAL TOLU DRR BIENESTAR SOCIAL POLICIA

TOLU

CONDICIONES GENERALES: 26/11/2016 - 1333-P-06-RC-02

Poliza de Cumplimiento BO- 3127189

AMPARO	VR.ASEGURADO	DEDUCIBLE	PRIMA
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	374,870.05 COP	10 % Mínimo	1 SMLV 40,000.00
PRIMA: COP 40,000.00 GASTOS:	IVA: COP 7,600	VALOR A PAGAR:	47,600

OBJETO DE LA POLIZA:

AMPARAR LOS PERJUICIOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS, DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESIÓN, MUERTE O DAÑOS A BIENES, OCASIONADOS POR CAUSA DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NRO. 08-1-032-2020 CUYO OBJETO ES: ARRENDAMIENTO DE LOS ESPACIOS DESTINADOS A LOS SERVICIOS DE ALIMENTO Y BEBIDAS (RESTAURANTE, TERRAZA BAR, QUIOSC

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 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).

Sucursal LIBERTY SEGUROS - CALLE 21 N. 16-11 Tel. 2822058
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C.

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/Responsabilidad Civil o solicítelo a 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

O4T4B6J2S7SMBFMDUUBS7V6RQE=====

Suc. Ramo poliza Anexo SecImp
021 LB 751573

Referencia de Pago
0020165625000
Bancolombia Convenio 4254



POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

ORIGINAL

PAG.: 2

Ciudad y fecha de expedición

SINCELEJO - 2020-02-25

Clave Intermediario

Vigencia Desde: 2020-02-24 00:00.- Hasta: 2021-01-31 24.00. Fecha de Novedad

07068 - AMALFI DE JESUS C

Tomador : SALCEDO MALARRIEGA IRENE ESTHER

C.C.: 64,920,076

Dirección : CLL 20 CON CRA 2 AV. LA PLAYA

Ciudad: TOLU

Telefono: 003205694586

Asegurado : SALCEDO MALARRIEGA IRENE ESTHER

C.C.: 64,920,076

Dirección : CLL 20 CON CRA 2 AV. LA PLAYA

Ciudad: TOLU

Telefono: 003205694586

Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS

Dirección del Riesgo: CENTRO VACIONAL TOLU DRR BIENESTAR SOCIAL POLICIA

TOLU

CONDICIONES GENERALES: 26/11/2016 - 1333-P-06-RC-02

Poliza de Cumplimiento BO-

3127189

Si usted desea verificar la validez de la póliza recibida por favor comuníquese en Bogotá al 3077050
en resto del país al 018000115569 / 018000113390.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6801.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO


TOMADOR 64920076.



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

04T4B6J287SMBFMDUUBS7V6RQE=====



Liberty
Seguros S.A.
NIT 860,039,988-0

NRO RELACIÓN DE PAGOS	DÍA	FECHA MES AÑO	ESTADO
3933928	25	FEB 2020	PAGADO

RECIBO DE CAJA NRO.

2844175

CLIENTE	
NOMBRE	MALARRIEG A IRENE ESTH ER SALCEDO
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de Ciudadanía 64920076

Si su seguro ha sido revocado o terminado automáticamente de acuerdo con los artículos 1071 y 1068 o 1152 del código de Comercio, respectivamente, el pago de la prima efectuado con posterioridad a la revocación o terminación de ninguna manera significa aceptación del riesgo por parte de esta aseguradora. El pago de la prima debe efectuarse en su totalidad, so pena de entenderse incumplida la obligación de pago en el plazo estipulado de conformidad con los artículos 1626 y 1627 del código civil. El presente recibo se genera automáticamente como constancia del pago recibido y es válido sin sellos ni firmas.

RECAUDOS POR CARTERA	\$	89,603.00 COP
OTROS RECAUDOS	\$	0.00 COP
MEDIOS DE PAGO	\$	89,603.00 COP

RECAUDOS POR CARTERA							
SUC/ADN	CLAVE	PRODUCTO	RECIBO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO	VALOR RECAUDO
21	7068	CUMPLIMIENTO		3127189	0	0	42,003.00
21	7068	RESPONS.CIVIL EXTRACONTRACTUAL		751573	0	0	47,600.00

OTROS RECAUDOS		
CONCEPTO	DATOS ADICIONALES	VALOR RECAUDO

MEDIOS DE PAGO						
TIPO	ENTIDAD ORIGEN	CUENTA ORIGEN	NÚMERO	FECHA DE CONSIGNACIÓN	VALOR PAGO	
RECAUDO TARJETA WEB VISA			7254	25/02/2020	89,603.00	

PAGADO

OFICINA DE RECAUDO
CAJERO

SUCURSAL BOGOTA
core.cajerovirtual

NRO RELACIÓN DE PAGOS	FECHA			ESTADO
DÍA	MES	AÑO		
3933928	02	MAR	2020	PAGADO

RECIBO DE CAJA NRO. 2844178

CLIENTE	
NOMBRE	MALARRIEG A IRENE ESTH ER SALCEDO
TIPO Y No. DE IDENTIFICACION	CEDULA de CIUDADANIA 64920076
<p>Si su seguro HA SIDO REVOCADO o TERMINADO AUTOMÁTICAMENTE de ACUERDO con los ARTÍCULOS 1071 y 1068 o 1152 del código de Comercio, RESPECTIVAMENTE, el PAGO de LA PRIMA EFECTUADO con POSTERIORIDAD A LA REVOCACIÓN o TERMINACIÓN de NINGUNA MANERA SIGNIFICA ACEPTACIÓN del riesgo por PARTE de ESTA ASEGURADORA. El PAGO de LA PRIMA debe EFECTUARSE en su TOTALIDAD, so PENA de entenderse INCUMPLIDA LA OBLIGACIÓN de PAGO en el PLAZO ESTIPULADO de CONFORMIDAD con los ARTÍCULOS 1626 y 1627 del código civil. El presente recibo se GENERA AUTOMÁTICAMENTE como CONSTANCIA del PAGO recibido y es VÁLIDO sin sellos ni FIRMAS.</p>	
RECAUDOS POR CARTERA	\$ 89,603.00 COP
OTROS RECAUDOS	\$ 0.00 COP
MEDIOS DE PAGO	\$ 89,603.00 COP

SUC/ADN	CLAVE	PRODUCTO	RECIBO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO	VALOR RECAUDO
21	7068	RESPONS.CIVIL EXTRACONTRACTUAL		751573	0	1	11.900

OTROS RECAUDOS		
CONCEPTO	DATOS ADICIONALES	VALOR RECAUDO

MEDIOS DE PAGO						
TIPO	CANTIDAD	ORIGEN	CUENTA ORIGEN	NÚMERO	FECHA DE CONSIGNACIÓN	VALOR PAGO
RECAUDO TARJETA WEB VISA				7254	02/03/2020	11.900

OFICINA DE RECAUDO SUCURSAL BOGOTA
CAJERO CORE.CAJEROVIRTUAL