PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO
A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMUN
NO SUJETOS A RETENCION EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE RENTA DE ACUERDO CON EL ARTICULO 17 DEL DR 2509 DEL 03/09/85

NIT. 900.488.151 - 3

www.libertyseguros.com.co

No. POLIZA	ANEXO	SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	CIUDAD DE EXPEDICION
2079105	3	BOGOTA	14 / 1 / 2026	BOGOTA, D.C.

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	TIPO DE MOVIMIENTO
00:00 Horas del 30 / 12 / 2025	23:59 Horas del 30 / 3 / 2029	MODIFICACIÓN

DIRECCION GENERAL	Calle 98 No. 21-50 Of. 901
TELEFONO	6017945774

TOMADOR	MELTEC COMUNICACIONES S.A.S	NIT	830.079.015 - 1
DIRECCIÓN	CALLE 130 A NO. 58 A - 29, BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	4111899
ASEGURADO	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	NIT	900.971.006 - 4
DIRECCIÓN	CALLE 66 15-41, BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	4431790
BENEFICIARIO	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	NIT	900.971.006 - 4
DIRECCIÓN	CALLE 66 15-41, BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	4431790

OBJETO DE LA POLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA TAL COMO SE HACE NOTAR EN LA SECCIÓN DE AMPAROS.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.
-

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON EL RECOBRO DE LAS PRIMAS PARA REALIZAR EL CAMBIO DE INTERMEDIARIO TAL COMO SE HACE NOTAR.
-

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE A REALIZAR DEVOLUCIÓN DE PRIMA TAL COMO SE HACE NOTAR.
-

TIPO DE OBLIGACION: CUMP-SUMINISTRO

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30/12/2025	30/07/2026	24.921.806,00	0,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30/12/2025	30/03/2029	24.921.806,00	0,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	30/12/2025	30/07/2026	24.921.806,00	0,00
CALIDAD DEL SERVICIO	30/12/2025	30/07/2026	24.921.806,00	0,00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL
$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 99.687.224,00

INTERMEDIACION			DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO		
NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	% PARTICIPACION	CLASE	NOMBRE COMPAÑIA	% PARTICIPACION
2035 - HOWDEN WACOLDA S.A. CORREDORES DE SEGUROS	2035	100,00			

FECHA DE PAGO	CONVENIO DE PAGO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE LIBERTY COLOMBIA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LAS(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN CUADRO DE AMPAROS. ES OBLIGATORIO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, ENTREGAR INFORMACION VERAZ Y VERIFICABLE Y ACTUALIZAR DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE JUNIO DE 2008 SUPERFINANCIERA). COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA DEBIÓ RECIBIR POR PARTE DEL INTERMEDIARIO DE SEGUROS TODA LA INFORMACIÓN DEL PRODUCTO Y DE LAS CONDICIONES DEL MISMO ENTRE OTRAS LAS COBERTURAS, LAS EXCLUSIONES, LAS OBLIGACIONES Y DERECHOS EN LOS TÉRMINOS DE LA CIRCULAR EXTERNA 050 DE 2015 Y CUALQUIER OTRA NORMA APLICABLE EN CASO CONTRARIO PÓNGASE EN CONTACTO CON LA ASEGURADORA AL TELÉFONO (601) 7945774 CORREO ELECTRÓNICO contacto@libertyseguros.com.co .O NUESTRA PAGINA EN INTERNET www.libertyseguros.com.co
PARA INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO COMUNÍQUESE A LOS TELÉFONOS 601 6108161/64 O INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://www.libertyseguros.com.co/defensor-del-consumidor

Firmado digitalmente por Jose Miguel Otoya. CC 16.694.882 de Cali
Fecha: 14-01-2026 02:19:51 PM

REPRESENTANTE LEGAL
LIBERTY COLOMBIA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A

FIRMA TOMADOR

PARA NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE ES CALLE 98 No 21-50 Ofc. 901 Bogotá D.C. TELEFONO 601 7945774.

USUARIO:JVALENCIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Liberty Seguros

POLIZA No.	ANEXO	SUCURSAL	FECHA SOLICITUD	CIUDAD DE EXPEDICION
2079105	3	BOGOTA	14 /1 /2026	BOGOTA, D.C.

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	TIPO DE MOVIMIENTO
00:00Horas del 30 /12 /2025	23:59 Horas del 30 /3 /2029	MODIFICACIÓN

DIRECCION GENERAL	Calle 98 No. 21-50 Of. 901
TELEFONO	6017945774

TOMADOR	MELTEC COMUNICACIONES S.A.S	NIT	830.079.015 - 1
DIRECCIÓN	CALLE 130 A NO. 58 A - 29, BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	4111899
ASEGURADO	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	NIT	900.971.006 - 4
DIRECCIÓN	CALLE 66 15-41, BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	4431790
BENEFICIARIO	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	NIT	900.971.006 - 4
DIRECCIÓN	CALLE 66 15-41, BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	4431790

OBJETO DE LA POLIZA:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PROPIAS Y DIRECTAS CONTRATO NO. CS BYS 242-2025 CUYO OBJETO ES, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CABLEADO ESTRUCTURADO PARA LAS INSTALACIONES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

LA PRESENTE POLIZA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS, DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS, ASI MISMO DEBERA CUMPLIR CON LO CONSAGRADO EN EL ARTICULO 2.2.1.1.3.2.6 DEL DECRETO 1082 DE 2015

********** **FIN PÓLIZA** **********

Firmado digitalmente por Jose Miguel Otoya. CC 16.694.882 de Cali
Fecha: 14-01-2026 02:19:51 PM

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO