

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
802	10005	90001280	0	2

TIPO DE DOCUMENTO		Prórroga de vigencia								
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN		SUC / ADN	VIGENCIA DEL SEGURO				VIGENCIA DOCUMENTO		DÍAS	
			DESDE	HASTA			DESDE	HASTA		
NEIVA		2020-FEB-03	3000042	2019-AGO-22	HI 00:00 HORAS	2020-JUN-07	HF 00:00 HORAS	2019-DIC-31	2020-JUN-07	159

TOMADOR						
NOMBRE:	COMPAÑIA OSSA GUZMAN SAS					
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	NIT 9004121832		TELÉFONO:	3138868534	CIUDAD:	FLORENCIA
DIRECCIÓN:	CLL 10 9 27					

ASEGURADO						
NOMBRE:	COMPANIA OSSA GUZMAN SAS					
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	NIT 9004121832		TELÉFONO:	3138868534	CIUDAD:	FLORENCIA
DIRECCIÓN:	CLL 10 9 27					

BENEFICIARIO										
NOMBRE:	TERCEROS AFECTADOS									

RIESGO			
LUGAR DE EJECUCION – DEPARTAMENTO.	CAQUETÁ	CIUDAD:	EL PAUJIL
No DE POLIZA DE CUMPLIMIENTO:	90001279	No DE CONTRATO GARANTIZADOS:	009 DE 2019
ACTIVIDAD:	CONSTR. OBRAS INGENIERIA CIVIL DIVERSAS		
DIRECCIÓN:	CAQUETA - EL PAUJIL		

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE	PRIMA
Amparo Básico Predios, Labores y Operaciones	165,623,200	10% con un mínimo de 2 SMMLV	130,774
Responsabilidad Civil vehículos propios y no propios	165,623,200		0
Responsabilidad Civil Patronal	165,623,200		0
Gastos Medicos	165,623,200		0
Contratistas y Subcontratistas Independientes al servicio del Contratista Asegurado	165,623,200		0
Cobertura de Perjuicios Extrapatrimoniales y Lucro Cesante	165,623,200		0

FORMA DE COBRO	FECHA LÍMITE DE PAGO	TOTAL PRIMA		
Única		GASTOS DE EXPEDICIÓN	\$	82,604
RECIBO	FECHA INICIO COBRO	IVA	\$	0
30040218	2019-DIC-31		\$	15,695
	2020-MAR-31	TOTAL A PAGAR	\$	98,299

VERSIÓN DEL CONDICIONADO	Noviembre de 2016
--------------------------	-------------------

OBJETO DE LA PÓLIZA
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 EJECUCIÓN DE LA OBRA NRO 009 DE 2019 CUYO OBJETO ES: CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO VIDA PARA ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE PAUJIL, CAQUETÁ. 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 EJECUCIÓN DE LA OBRA NRO 009 DE 2019 CUYO OBJETO ES: CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO VIDA PARA ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE PAUJIL, CAQUETÁ. ASEGURADO ADICIONAL: MUNICIPIO DE PAUJIL, CAQUETÁ. BENEFICIARIOS: MUNICIPIO DE PAUJIL, CAQUETÁ Y/O TERCEROS AFECTADOS.

OBSERVACIONES

PARTICIPACIÓN INTERMEDIARIO			
CLAVE	INTERMEDIARIO	TELÉFONO	% PART.
4004775	LOB & ADMINISTRADORA DE SEGUROS LTDA.	8711720	100%

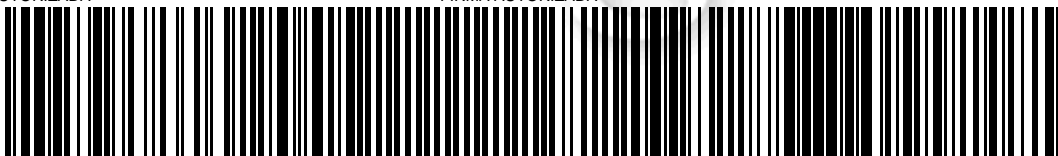
COASEGURO			
CÓDIGO CÍA.	COMPANÍA	% PART.	TIPO
1	LIBERTY SEGUROS S.A	100%	A

ESTA PÓLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN LA SOLICITUD DE SEGURO, LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. (ART. 1068. C.Co)

FIRMA VÁLIDA ÚNICAMENTE PARA PÓLIZA 90001280

TOMADOR
FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADO
FIRMA AUTORIZADA

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


(415)7707274730185(8020)000000000030040218(3900)098299(96)20200319

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 042- LIBERTY SEGUROS S.A GESTOR REMOTO IBAGUÉ KR 3 A 12 55 PISO 4 2655551

UNIDAD DE SERVICIO AL CLIENTE: BOGOTA 3077050 - LINEA NACIONAL 018000 113390

NÚMERO REFERENCIA PARA PAGO 30040218

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
802	10005	90001280	0	2



Liberty Seguros

FIRMA VALIDA ÚNICAMENTE PARA POLIZA 90001280


 TOMADOR
FIRMA AUTORIZADA

 ASEGURADO
FIRMA AUTORIZADA

 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:

Carulla, 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.