

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
066	BO	2286761		1



POLIZA DE CUMPLIMIENTO
A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
 (Ley 80 de 1993 - Ley 1150 de 2007)

ORIGINAL

Pag.: 1

Ciudad y fecha de expedición BOGOTÁ, D.C. - 2013-12-11
 Vigencia Desde: 2013-12-10 -00:00 - Hasta: 2020-12-25 -24:00

Clave Intermediario
 10174 - COOPROSEGUROS AGE

Tomador : UNION TEMPORAL POSYGA 2014
 Dirección : CALLE 32 N° 13-7

Ciudad:BOGOTÁ, D.C.

Nit.: 900.678.981-5
 Telefono:000003402501

Afianzado : UNION TEMPORAL POSYGA 2014

Asegurado Y Beneficiario: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Dirección CARRERA 13 # 32-76

Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Nit.: 900.474.727-4

CONDICIONES GENERALES: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION : MARZO DE 2013 DCTO 734

Contrato No. 0043 DE 2013

AMPARO		VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP	39,757,313,474	2013-12-10 2018-06-25	198,655,858
CALIDAD DEL SERVICIO	COP	26,504,875,649	2013-12-10 2018-06-25	132,437,239
.SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	COP	13,252,437,824	2013-12-10 2020-12-25	93,384,302
TOTAL VR.ASEGURADO COP		79,514,626,948.80		

PRIMA: COP 424,477,399 GASTOS: COP 6,000 IVA: COP 67,917,343 VALOR A PAGAR: COP 492,400,742

T. CONTRATO C: PRESTAC.DE SERVICIO Lugar de Ejecución: Dpto: BOGOTÁ

Ciudad: SANTAPE DE BOGOTÁ D.C.

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. 0043 DE 2013 CUYO OBJETO ES:

REALIZAR LA AUDITORIA EN SALUD, JURIDICA Y FINANCIERA A LAS SOLICITUDES DE RECOBRO POR SERVICIOS EXTRAORDINARIOS NO INCLUIDOS EN EL PLAN GENERAL DE BENEFICIOS Y A LAS RECLAMACIONES POR EVENTOS CATASTROFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO - ECAT CON CARGO A LOS RECURSOS DE LAS SUBCUENTAS CORRESPONDIENTES DEL FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTIA - POSYGA DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD.

TOMADOR /AFIANZADO: UNION TEMPORAL POSYGA 2014 CONFORMADA POR:

CARVAJAL TECNOLOGIA & SERVICIOS S.A.S NIT 890.321.151-0 PARTICIPACION 50%

GRUPO ASESORIA EN SISTEMATIZACION DE DATOS SOCIEDAD ANONIMA - GRUPO ASD NIT 860.510.031-7 PARTICIPACION 25%

SERVIS OUTSORCING INFORMATICO S.A - SERVIS S.A NIT 860.024.628-9 PARTICIPACION 25%.

COASEGURO CEDIDO:	%	VR. ASEG.	%	VR. ASEG.
LIBERTY SEGUROS S.A.	60.00	47,708,776,169	40.00	31,805,850,780

Autorizo a LIBERTY SEGUROS S.A Nit. 860.039.988-0 y LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A, Nit. 860.008.645-7, con domicilio principal en la Calle 72 # 10-07 Piso 7 de Bogotá, como responsable del tratamiento de mis datos, para que cualquier información incluida en este documento, o en los documentos emanados del proceso de suscripción, sea compilada, almacenada, consultada, usada, procesada, compartida, para efectos de 1) mi vinculación como Tomador y/o Asegurado o Beneficiario y la de las personas que a través de esta solicitud pretendo sean incluidas en el contrato de seguro; 2) para la ejecución del presente contrato de seguro; 3) para la atención, análisis, liquidación y pago de siniestros y en general toda la gestión necesaria para el cumplimiento del contrato de seguro celebrado 4) para el envío de información relacionada con el (los) contrato(s) de seguro(s) celebrado(s), a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
066	BO	2286761		1



POLIZA DE CUMPLIMIENTO
A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(Ley 80 de 1993 - Ley 1150 de 2007)

ORIGINAL

Pag.: 2

Ciudad y fecha de expedición BOGOTÁ, D.C. - 2013-12-11
Vigencia Desde: 2013-12-10 -00:00 - Hasta: 2020-12-25 -24:00

Clave Intermediario
10174 - COOPROSEGUROS AGE

Tomador : UNION TEMPORAL POSYGA 2014
Dirección : CALLE 32 N° 13-7

Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Nit.: 900.678.981-5
Teléfono: 000003402501

Afianzado : UNION TEMPORAL POSYGA 2014

Asegurado y Beneficiario: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Dirección CARRERA 13 # 32-76

Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Nit.: 900.474.727-4

CONDICIONES GENERALES: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION : MARZO DE 2013 DCTO 734

Contrato No. 0043 DE 2013

personales. Autorizo adicionalmente a LIBERTY SEGUROS S.A. y a LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A. a transferir mis datos personales a 1) a mi(s) intermediario (s) de seguros; 2) al tomador de mi seguro 3) a los coaseguradores reaseguradores en Colombia o en el exterior, 4) a FASECOLDA E INVERFAS. Así mismo autorizo a LA LIBERTAD COMPAÑÍA DE INVERSIONES Y SERVICIOS S.A.S, con Nit 860.508.462-1, domiciliada en la Calle 72 # 10-07 Piso 7, para que en caso de financiar las primas de seguros con dicha Compañía, mi información sea tratada, durante la relación contractual para todas las actividades relativas a la ejecución del contrato de mutuo. Declaro que he sido informado de 1) la existencia de las Políticas de Tratamiento, las cuales se encuentran publicadas en www.libertycolombia.com.co y también pueden ser solicitadas a atencionalcliente@libertycolombia.com o al teléfono 3077050 de Bogotá 2) que me asisten los derechos establecidos en la ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios o demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen, en especial los derechos a: a) Conocer, actualizar y rectificar mis datos b) solicitar prueba de la autorización otorgada; c) ser informado del uso que le ha dado a sus datos personales; d) presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a las disposiciones legales vigentes e) revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. f) acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento, 3) que la información que suministro sobre niños, niñas y adolescentes responde y respeta su interés superior y sus derechos fundamentales 4) que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles.

Sucursal GOLD C L LTDA - CALLE 71 NO. 10 - 40 OF. 501 Tel. 3211958

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

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra página 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 PÓLIZA RECIBIDA POR FAVOR COMUNIQUESE EN BOGOTÁ AL 3077050
EN EL RESTO DEL PAÍS AL 018000115569 /018000113390.

J. Edwards Manó

CONTRATISTA-AFIANZADO

ANGELA PATRICIA MUNAR M.
Gerente Nacional de Fianzas
LIBERTY SEGUROS S.A.
NIT 860.039.988-0
Firma Autorizada

RELDPDAQ3U52BOT3E6E4LDBERYU=====