

Suc. Ramo poliza Anexo SecImp
234 BO 2608106 1 5

Referencia de Pago
0010634241200
Bancolombia Convenio 4254



Liberty
Seguros S.A.

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

COPIA

Pag.: 1

ANEXO DE MODIFICACION

Ciudad y fecha de expedicion BOGOTA - 2016-09-27
Vigencia Desde: 2016-01-01 -00:00 - Hasta: 2019-12-31 -24:00

Clave Intermediario
91591 - AGENCIA DE SEGURO

Tomador : DYNAMIK S.A.S.

Nit.: 830.075.236-4

Direccion : CALLE 94 A 13-34 OF 101 BRR CH

Ciudad:BOGOTA

Telefono:6105770

Afianzado : DYNAMIK S.A.S.

Asegurado Y Beneficiario: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E.

Direccion CARRERA 20 No. 19B 22

Ciudad: PASTO

Nit.: 900.091.143-9

TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES

VERSION : JULIO DE 2015

Contrato No. 001 - 2016

AMPARO		VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP	1,222,340,048	2016-01-01 2017-04-30	1,070,787
CALIDAD DEL SERVICIO	COP	611,170,024	2016-01-01 2017-04-30	535,393
.SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	COP	611,170,024	2016-01-01 2019-12-31	1,611,700
TOTAL VR.ASEGURADO COP		2,444,680,096.80		

PRIMA: COP 3,217,880 GASTOS: COP IVA: COP 514,860 VALOR A PAGAR: COP 3,732,740

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

Ciudad: PASTO

OBJETO DE LA MODIFICACION:

SE EMITE EL PRESENTE ANEXO SEGUN ACTA DE MODIFICACION Y ADICION AL CONTRATO N° 01 DE 2016, SUSCRITO POR LAS PARTES EL 23-SEP-16, DONDE SE ACUERDA UNA ADICION EN VALOR POR \$ 3.223.400.484.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SE MANTIENEN.

Sucursal SUCURSAL KONTAK - CALLE 72 NO. 10 - 07 Tel. 3103300

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.

CONTRATISTA-AFIANZADO

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

BA4473KICJAIZMUQ6275ZMNDXI=====