



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------|--------------------------|-------------|--|-------------------------------|--|-------------------------------------|--|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL CHICO | | | COD.SUC 18 | | NO.PÓLIZA 18-44-101081735 | | ANEXO 1 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | TIPO MOVIMIENTO | |
| 27 10 2022 | | 08 04 2022 | | 00:00 | | 31 12 2025 | | 23:59 | | ANEXO CAUSA PRIMA | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | |
|---|--|--|---|--|--------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL COBRANZA NACIONAL DE CREDITOS S.A.S | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.219.668-3 | | |
| DIRECCIÓN: CL 98 70 91 OF 302 CENTRO EMPRESARIAL PONTEVEDRA | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | TELÉFONO: 7454040 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|-------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.250.984-6 | | |
| DIRECCIÓN: CARRERA 18 NRO 84 35 | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | TELÉFONO 6913005 |

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO Y SURGIDAS DE LA ORDEN DE COMPRA 88155 ACUERDO MARCO PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS BPO II CCE-025-AMP-2021 CUYO OBJETO ES PRESTACION DEL SERVICIO BPO EN LA MODALIDAD DE AGENTE EN SITIO PARA LA MESA DE AYUDA DE LOS EQUIPOS SUI QUE HACEN PARTE DE LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO, Y LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA ENERGIA Y GAS COMBUSTIBLE; Y PARA LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA PROTECCION AL USUARIO Y LA GESTION EN TERRITORIO CON EL GRUPO DE ATENCION AL CIUDADANO Y EL APOYO EN LA RECOLECCION DE INFORMACION DE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 08/04/2022 | 31/12/2023 | \$150,757,518.94 | \$154,892,324.90 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 08/04/2022 | 31/12/2023 | \$100,505,012.63 | \$103,261,549.93 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 08/04/2022 | 31/12/2025 | \$50,252,506.31 | \$51,630,774.97 |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO DE LA PRESENTE POLIZA, SEGUN SOLICITUD 336474 DE MODIFICACION DE ORDENES DE COMPRA DE FECHA 30 DE SEPTIEMBRE DE 2020 PUBLICADA POR EL ASEGURADO A LA ORDEN No. 88155, QUEDANDO COMO NUEVO VALOR DE ORDEN LA SUMA DE \$1.005.050.126,26
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

| | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------------------|------------------------------|------------------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ ****(25,005.00) | \$ *****0.00 | \$ ****(4,750.00) | \$ *****(29,756.00) | \$ *****301,515,037.88 | CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A CORR | 971116 | 100.00 | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
3 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGURO DEL EST
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO



18-44-101081735

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------|--|--------------------------|-------------------------------|--|----------------------|-------------|-------------------------------------|--|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL CHICO | | | COD.SUC 18 | | NO.PÓLIZA 18-44-101081735 | | ANEXO 1 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO | | | |
| 27 10 2022 | 08 04 2022 | | 00:00 | 31 12 2025 | | | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL COBRANZA NACIONAL DE CREDITOS S.A.S | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.219.668-3 | | | |
| DIRECCIÓN: CL 98 70 91 OF 302 CENTRO EMPRESARIAL PONTEVEDRA | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | TELÉFONO: 7454040 | | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.250.984-6 | | | |
| DIRECCIÓN: CARRERA 18 NRO 84 35 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | TELÉFONO 6913005 | | | |

ADICIONAL:



PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá

Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445
Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|--|---------------------------|--|---------------------------------------|--|---|--|-------------------------|--|
| VALOR PRIMA NETA \$ ****(25,005.00) | | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****0.00 | | IVA \$ *****(4,750.00) | | TOTAL A PAGAR \$ ***** (29,756.00) | | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****301,515,037.88 | | PLAN DE PAGO CONTADO | |
| INTERMEDIARIO | | | | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | | | | |
| NOMBRE | | CLAVE | | % DE PART. | | NOMBRE COMPAÑIA | | % PART. | | VALOR ASEGURADO | |
| AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A CORR | | 971116 | | 100.00 | | | | | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

| FORMA DE PAGO | | |
|------------------|------------|-------|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |
| EFFECTIVO | | |
| CHEQUE | | |
| TOTAL \$ | | |

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101081735, anexo 1, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 27 días del mes de OCTUBRE de 2022

E VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
3 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
E VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
E VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO



18-44-101081735

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General