



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|--|----------------------|-------------------|-------------------------------------|--|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN | | | SUCURSAL MEDELLIN | | | COD.SUC 65 | | NO.PÓLIZA 65-40-101065670 | | 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 | | | | |
| 30 11 2022 | 17 06 2022 | | 00:00 | 19 12 2022 | | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|--|--------------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL ASEAR S.A E.S.P | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 811.044.253-8 | | | |
| DIRECCIÓN: CARRERA 51 C # 12B SUR - 66 | | | | | | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA | | | TELÉFONO: 3222278 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|---|--|--------------------------------|------------|--|--|
| ASEGURADO: TERCEROS AFECTADOS | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 0-0 | | | |
| DIRECCIÓN: . | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | TELÉFONO . | | |
| BENEFICIARIO: 0 - TERCEROS AFECTADOS | | | | | | | | ADICIONAL: | | | |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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:

AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DURANTE LA EJECUCION DE LA ORDEN DE COMPRA N.92006, RELACIONADA CON:PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERA PARA LAS SEDES DE LA SUPERSERVICIOS A NIVEL NACIONAL. - REGION 11.

ASEGURADO/BENEFICIARIO:TERCEROS AFECTADOS Y/O SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS N.I.T.800250984

AMPAROS

| | | | | | |
|---------------------------------|--|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS | | | | | |
| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 17/06/2022 | 19/12/2022 | \$200,000,000.00 | \$200,000,000.00 |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 17/06/2022 | 19/12/2022 | \$60,000,000.00 | \$60,000,000.00 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 17/06/2022 | 19/12/2022 | \$60,000,000.00 | \$60,000,000.00 |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN COMUNICACION DE LA ENTIDAD CONTRATANTE DE FECHA 28/11/2022, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE SE AMPLIA EL PLAZO DEL CONTRATO HASTA EL : 19/12/2022 Y EL VALOR DEL CONTRATO LO AUMENTAN A LA SUMA DE \$317.978.174,96.

LAS DEMAS CONDICIONES DE LA POLIZA NO SE MODIFICAN.

| | | | | | |
|-----------------------------|-------------------|------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *****36,438.00 | \$ *****3,000.00 | \$ *****7,493.00 | \$ *****46,931.00 | \$ *****200,000,000.00 | CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| MARIA ALEYDA SEPULVEDA CARO | 40944 | 100.00 | | | |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDEN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

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

65-40-101065670

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



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RCE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN | | | SUCURSAL MEDELLIN | | | COD.SUC 65 | | NO.PÓLIZA 65-40-101065670 | | ANEXO 1 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 30 11 2022 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 17 06 2022 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 19 12 2022 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ASEAR S.A E.S.P | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 811.044.253-8 | | | |
| DIRECCIÓN: CARRERA 51 C # 12B SUR - 66 | | | | | | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA | | | TELÉFONO: 3222278 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------|-------------|--|--|
| ASEGURADO: TERCEROS AFECTADOS | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 0-0 | | | |
| DIRECCIÓN: . | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | TELÉFONO: . | | |

BENEFICIARIO: 0 - TERCEROS AFECTADOS

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|--------------------------------|--|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 17/06/2022 | 19/12/2022 | \$60,000,000.00 | \$60,000,000.00 |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 17/06/2022 | 19/12/2022 | \$60,000,000.00 | \$60,000,000.00 |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 17/06/2022 | 19/12/2022 | \$60,000,000.00 | \$60,000,000.00 |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

[Firma Autorizada]
65-40-101065670

[Firma Tomador]

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

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------|-----------------------------|-------------|--|-------------------------------|--|-------------------------------------|--|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN | | | SUCURSAL MEDELLIN | | | COD.SUC 65 | | NO.PÓLIZA 65-40-101065670 | | 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 | |
| 30 11 2022 | | 17 06 2022 | | 00:00 | | 19 12 2022 | | 23:59 | | ANEXO DE PRORROGA | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|--|--------------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL ASEAR S.A E.S.P | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 811.044.253-8 | | | |
| DIRECCIÓN: CARRERA 51 C # 12B SUR - 66 | | | | | | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA | | | TELÉFONO: 3222278 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|--|--|---|--|--------------------------------|-------------|--|--|
| ASEGURADO: TERCEROS AFECTADOS | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 0-0 | | | |
| DIRECCIÓN: . | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | TELÉFONO: . | | |
| BENEFICIARIO: | | | | | | 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

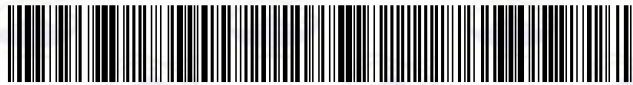
| | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|---|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ *****36,438.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00 | IVA \$ *****7,493.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****46,931.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****200,000,000.00 | PLAN DE PAGO CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| MARIA ALEYDA SEPULVEDA CARO | 40944 | 100.00 | | | |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|------------------|------------|-------|
| | | |
| EFFECTIVO | | |
| CHEQUE | | |
| TOTAL \$ | | |



REFERENCIA PAGO:
1101261759348-2

(415) 7709998021167 (8020) 11012617593482 (3900) 000000046931 (96) 20230617

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS**

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN | | | SUCURSAL MEDELLIN | | | COD.SUC 65 | NO.PÓLIZA 65-40-101065670 | ANEXO 1 |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 30 11 2022 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 17 06 2022 | | | A LAS HORAS 00:00 | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 19 12 2022 | |
| | | | | | | A LAS HORAS 23:59 | TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|---|---|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ASEAR S.A E.S.P | IDENTIFICACIÓN NIT: 811.044.253-8 |
| DIRECCIÓN: CARRERA 51 C # 12B SUR - 66 | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA TELÉFONO: 3222278 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|--------------------------------------|--|
| ASEGURADO: TERCEROS AFECTADOS | IDENTIFICACIÓN NIT: 0-0 |
| DIRECCIÓN: . | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: . |

BENEFICIARIO: 0 - TERCEROS AFECTADOS

TEXTO ACLARATORIO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

[Firma Autorizada]
EVIDENCIA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
EVIDENCIA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
EVIDENCIA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
EVIDENCIA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
65-40-101065670

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

[Firma Tomador]
FIRMA TOMADOR