



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

|                              |  |  |                |  |  |                  |                |  |  |       |                  |               |  |                              |  |            |  |
|------------------------------|--|--|----------------|--|--|------------------|----------------|--|--|-------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>CALI |  |  |                |  |  | SUCURSAL<br>CALI |                |  |  |       |                  | COD.SUC<br>45 |  | NO.PÓLIZA<br>45-40-101071925 |  | ANEXO<br>0 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN             |  |  | VIGENCIA DESDE |  |  | A LAS            | VIGENCIA HASTA |  |  | A LAS | TIPO MOVIMIENTO  |               |  |                              |  |            |  |
| DÍA MES AÑO                  |  |  | DÍA MES AÑO    |  |  | HORAS            | DÍA MES AÑO    |  |  | HORAS |                  |               |  |                              |  |            |  |
| 15 12 2021                   |  |  | 13 12 2021     |  |  | 00:00            | 05 07 2022     |  |  | 23:59 | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                       |                                             |
|---------------------------------------|---------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CLEANER S.A. | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.041.433-3           |
| DIRECCIÓN: AV 7 NORTE NRO. 23 N - 57  | CIUDAD: CALI, VALLE<br>TELÉFONO: 3168349706 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                     |                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO: INSTITUTO DE HIDROLOGIA METEOROLOGIA Y ESTUDIOS AMBIENTALES                              | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.000.602-5                          |
| DIRECCIÓN: CL 25 D NRO. 96 B - 70                                                                   | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO 3527160 |
| BENEFICIARIO: 830000602 - INSTITUTO DE HIDROLOGIA METEOROLOGIA Y ESTUDIOS AMBIENTALES<br>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:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO DURANTE LA EJECUCION DE LA ORDEN DE COMPRA No. 82489 CUYO OBJETO ES PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA LAS SEDES DEL IDEAM A NIVEL NACIONAL - AEROPUERTO LETICIA.

ASEGURADO: CLEANER S.A. Y INSTITUTO DE HIDROLOGIA, METEOROLOGIA Y ESTUDIOS AMBIENTALES  
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS Y INSTITUTO DE HIDROLOGIA, METEOROLOGIA Y ESTUDIOS AMBIENTALES

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG. ACTUAL |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|-------------------|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 13/12/2021     | 05/07/2022     | \$181,705,200.00  |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 13/12/2021     | 05/07/2022     | \$181,705,200.00  |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 13/12/2021     | 05/07/2022     | \$181,705,200.00  |

## ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|------------------------|--------------|
| \$ ****213,267.00 | \$ *****3,000.00  | \$ *****41,090.00 | \$ *****257,357.00 | \$ *****181,705,200.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                   |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|---------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                          | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| DAR SOLUCIONES EN SEGUROS LTDA. | 143817 | 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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

45-40-101071925

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



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

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

|                      |     |      |                |     |      |             |                |     |      |             |                  |         |  |                 |  |       |  |
|----------------------|-----|------|----------------|-----|------|-------------|----------------|-----|------|-------------|------------------|---------|--|-----------------|--|-------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN |     |      |                |     |      | SUCURSAL    |                |     |      |             |                  | COD.SUC |  | NO.PÓLIZA       |  | ANEXO |  |
| CALI                 |     |      |                |     |      | CALI        |                |     |      |             |                  | 45      |  | 45-40-101071925 |  | 0     |  |
| FECHA EXPEDICIÓN     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO  |         |  |                 |  |       |  |
| DÍA                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |             | DÍA            | MES | AÑO  |             |                  |         |  |                 |  |       |  |
| 15                   | 12  | 2021 | 13             | 12  | 2021 | 00:00       | 05             | 07  | 2022 | 23:59       | EMISION ORIGINAL |         |  |                 |  |       |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                       |  |  |  |  |  |                     |  |                                   |  |                      |  |
|---------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------------|--|-----------------------------------|--|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>CLEANER S.A. |  |  |  |  |  |                     |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.041.433-3 |  |                      |  |
| DIRECCIÓN: AV 7 NORTE NRO. 23 N - 57  |  |  |  |  |  | CIUDAD: CALI, VALLE |  |                                   |  | TELÉFONO: 3168349706 |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|               |  |                                                                         |  |                        |                |         |                    |                                |  |           |  |         |  |
|---------------|--|-------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|----------------|---------|--------------------|--------------------------------|--|-----------|--|---------|--|
| ASEGURADO:    |  | INSTITUTO DE HIDROLOGÍA METEOROLOGÍA Y ESTUDIOS AMBIENTALES             |  |                        | IDENTIFICACIÓN |         | NIT: 830.000.602-5 |                                |  |           |  |         |  |
| DIRECCIÓN:    |  |                                                                         |  | CL 25 D NRO. 96 B - 70 |                | CIUDAD: |                    | BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO: |  | 3527160 |  |
| BENEFICIARIO: |  | 830000602 - INSTITUTO DE HIDROLOGÍA METEOROLOGÍA Y ESTUDIOS AMBIENTALES |  |                        |                |         |                    |                                |  |           |  |         |  |

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 13/12/2021     | 05/07/2022     | \$181,705,200.00 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 13/12/2021     | 05/07/2022     | \$181,705,200.00 |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 13/12/2021     | 05/07/2022     | \$181,705,200.00 |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 13/12/2021     | 05/07/2022     | \$181,705,200.00 |

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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-40-101071925

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

FIRMA TOMADOR

DLF143817C

2