



CERTIFICADO DE APROBACION DE GARANTÍA ÚNICA

GESTIÓN CONTRACTUAL

UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN



| FECHA | D | M | A |
|-------|----|----|------|
| | 27 | 12 | 2024 |

| | | | |
|---------------------------|--|---------------------|------------|
| CONTRATO No: | Orden de Compra No. 132509 (Contrato 2171 de 2024) - REGIÓN 2 - PRÓRROGA | | |
| CONTRATANTE: | UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN NIT 900.475.780-1 | | |
| CONTRATISTA: | INTERNEGOCIOS S.A.S 900240753-1 | | |
| VALOR DEL CONTRATO | \$ 77.660.468,06 | | |
| PÓLIZA No. | 45-44-101159399 / Anexo 1 | Fecha de expedición | 26 12 2024 |
| EXPEDIDA POR: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | | |

VIGENCIAS Y AMPAROS CONSTITUIDOS

A. CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

| | | | |
|-------------------------|-------------------------|--------------------|-----|
| VALOR ASEGURADO: | \$ 15.532.093,61 | PORCENTAJE: | 20% |
| VIGENCIA: | 28/08/2024 - 01/08/2025 | | |

B. CALIDAD DEL SERVICIO

| | | | |
|-------------------------|-------------------------|--------------------|-----|
| VALOR ASEGURADO: | \$ 7.766.046,81 | PORCENTAJE: | 10% |
| VIGENCIA: | 28/08/2024 - 01/08/2025 | | |

C. CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS

| | | | |
|-------------------------|--|--------------------|--|
| VALOR ASEGURADO: | | PORCENTAJE: | |
| VIGENCIA: | | | |

D. ESTABILIDAD DE LA OBRA

| | | | |
|-------------------------|--|--------------------|--|
| VALOR ASEGURADO: | | PORCENTAJE: | |
| VIGENCIA: | | | |

E. PAGO ANTICIPADO Y/O CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO

| | | | |
|-------------------------|--|--------------------|--|
| VALOR ASEGURADO: | | PORCENTAJE: | |
| VIGENCIA: | | | |

F. SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES

| | | | |
|-------------------------|-------------------------|--------------------|-----|
| VALOR ASEGURADO: | \$ 11.649.070,21 | PORCENTAJE: | 15% |
| VIGENCIA: | 28/08/2024 - 31/01/2028 | | |

G. RESPONSABILIDAD CIVIL FRENTE A TERCEROS

| | | | |
|-------------------------|---------------------------|--------------------|-----------|
| POLIZA No. | 45-40-101094172 / ANEXO 1 | PORCENTAJE: | 200 SMLLV |
| VALOR ASEGURADO: | \$ 260.000.000,00 | | |
| VIGENCIA: | 28/08/2024 - 31/07/2025 | | |

Se aprueba la garantía única de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 7 de la Ley 1150 de 2007, por cumplir con las vigencias y montos establecidos en el contrato.

Juan Chavarro
JUAN CAMILO CHAVARRO MARÍN
 Secretario General

| | Nombre | Firma | Fecha |
|----------|---|-------|------------|
| Proyectó | Diana Anaya Contratista Grupo de Contratación | | 27/12/2024 |
| Revisó | Gladys Mendoza Contratista Grupo de Contratación | | 27/12/2024 |
| Aprobó | Juan Chavarro Secretario General | | 27/12/2024 |

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para firma.



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|-------------------------------|-------------------------|-------------|--|-------------------------------|--|-------------------------------------|--|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI | | | SUCURSAL CALI | | | COD.SUC 45 | | NO.PÓLIZA 45-44-101159399 | | 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 | |
| 26 12 2024 | | 28 08 2024 | | 00:00 | | 31 01 2028 | | 23:59 | | ANEXO DE PRORROGA | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|----------------------------|--|--|--|-----------------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL INTERNEGOCIOS SAS | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.240.753-1 | | | |
| DIRECCIÓN: CL 36 N NRO. 2 AN - 64 | | | | | | CIUDAD: CALI, VALLE | | | | TELÉFONO: 3185944193 | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|---|--|--|--|-------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION - UNP | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.475.780-1 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 44 NRO. 20 - 21 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | | TELÉFONO 4269800 | |

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:

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA No.132509 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA CON SUMINISTRO DE INSUMOS, ALQUILER DE MAQUINARIA Y PERSONAL OPERARIO NECESARIO PARA LAS SEDES DE LA UNP UBICADAS DENTRO DEL TERRITORIO NACIONAL - REGION 2

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 28/08/2024 | 01/08/2025 | \$15,532,093.61 | \$15,532,093.61 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 28/08/2024 | 31/01/2028 | \$11,649,070.21 | \$11,649,070.21 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 28/08/2024 | 01/08/2025 | \$7,766,046.81 | \$7,766,046.81 |

ACLARACIONES

SEGUN MODIFICACION A LA ORDEN DE COMPRA SE ACTUALIZA LA VIGENCIA TODOS LOS DEMAS TERMINOS CONTINUAN IGUAL

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *****12,000.00 | \$ *****4,000.00 | \$ *****3,040.00 | \$ *****19,040.00 | \$ *****34,947,210.63 | CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| DAR SOLUCIONES EN SEGUROS LTDA. | 143817 | 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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-44-101159399

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|--------------------------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI | | | SUCURSAL CALI | | | COD.SUC 45 | | NO.PÓLIZA 45-44-101159399 | | ANEXO 1 | | | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 26 12 2024 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 28 08 2024 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 01 2028 | | A LAS HORAS 23:59 | | TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---------------------|-----------------------------------|--|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL INTERNEGOCIOS SAS | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.240.753-1 | | | | |
| DIRECCIÓN: CL 36 N NRO. 2 AN - 64 | | | | | | CIUDAD: CALI, VALLE | | | TELÉFONO: 3185944193 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION - UNP | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.475.780-1 | | | | |
| DIRECCIÓN: CR 44 NRO. 20 - 21 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | TELÉFONO: 4269800 | | |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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

45-44-101159399

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

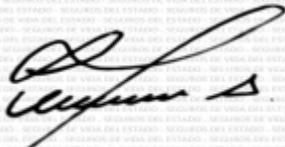
NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza N° 101159399, 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 CALI a los 26 días del mes de DICIEMBRE de 2024


45-44-101159399

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

Table with columns: CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI, SUCURSAL CALI, COD.SUC 45, NO.PÓLIZA 45-40-101094172, ANEXO 1, FECHA EXPEDICIÓN, VIGENCIA DESDE, A LAS HORAS, VIGENCIA HASTA, A LAS HORAS, TIPO MOVIMIENTO ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Table with columns: NOMBRE O RAZON SOCIAL INTERNEGOCIOS SAS, IDENTIFICACIÓN NIT: 900.240.753-1, DIRECCIÓN: CL 36 N NRO. 2 AN - 64, CIUDAD: CALI, VALLE, TELÉFONO: 3185944193

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Table with columns: ASEGURADO: UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION - UNP, IDENTIFICACIÓN NIT: 900.475.780-1, DIRECCIÓN: CR 44 NRO. 20 - 21, CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL, TELÉFONO 4269800, BENEFICIARIO: 900475780 - UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION - UNP

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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 EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO DURANTE LA EJECUCION DE LA ORDEN DE COMPRA No.132509 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA CON SUMINISTRO DE INSUMOS, ALQUILER DE MAQUINARIA Y PERSONAL OPERARIO NECESARIO PARA LAS SEDES DE LA UNP UBICADAS DENTRO DEL TERRITORIO NACIONAL - REGION 2

ASEGURADO: INTERNEGOCIOS S.A.S Y UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS Y UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

Table with columns: AMPAROS, DEDUCIBLE, VIGENCIA DESDE, VIGENCIA HASTA, SUMA ASEG ACTUAL, SUMA ASEG ANTERIOR. Rows include PREDIOS LABORES Y OPERACIONES, CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.

ACLARACIONES

SEGUN ORDEN MODIFICADA SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS
TODOS LOS DEMAS TERMINOS CONTINUAN IGUAL

Table with columns: VALOR PRIMA NETA, GASTOS EXPEDICIÓN, IVA, TOTAL A PAGAR, VALOR ASEGURADO TOTAL, PLAN DE PAGO. Includes sub-table for INTERMEDIARIO and DISTRIBUCION COASEGURO.

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

45-40-101094172

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI | | | SUCURSAL CALI | | | COD.SUC 45 | | NO.PÓLIZA 45-40-101094172 | | ANEXO 1 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 26 12 2024 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 28 08 2024 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 01 07 2025 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO ANEXO NO CAUSA PRIMA | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---------------------|-----------------------------------|--|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL INTERNEGOCIOS SAS | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.240.753-1 | | | | |
| DIRECCIÓN: CL 36 N NRO. 2 AN - 64 | | | | | | CIUDAD: CALI, VALLE | | | TELÉFONO: 3185944193 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|--|
| ASEGURADO: UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION - UNP | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.475.780-1 | | | | |
| DIRECCIÓN: CR 44 NRO. 20 - 21 | | | | | | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | TELÉFONO: 4269800 | | |
| BENEFICIARIO: 900475780 - UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION - UNP | | | | | | | | | | | |

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|--------------------------------|--|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 28/08/2024 | 01/07/2025 | \$260,000,000.00 | |
| RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 28/08/2024 | 01/07/2025 | \$260,000,000.00 | |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 28/08/2024 | 01/07/2025 | \$260,000,000.00 | |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 28/08/2024 | 01/07/2025 | \$260,000,000.00 | |

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

45-40-101094172

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

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

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|------------|------------|-------------------------|------------|------------|----------------------|------------|-------------------------------------|------------|--------------------|------------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI | | | SUCURSAL CALI | | | COD.SUC 45 | | NO.PÓLIZA 45-40-101094172 | | ANEXO 1 | |
| FECHA EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DESDE | | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA | | A LAS HORAS | |
| DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO | HORAS | DÍA | MES | AÑO | HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
| 26 | 12 | 2024 | 28 | 08 | 2024 | 00:00 | 01 | 07 | 2025 | 23:59 | ANEXO NO CAUSA PRIMA |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | |
|---|--|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL INTERNEGOCIOS SAS | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.240.753-1 | |
| DIRECCIÓN: CL 36 N NRO. 2 AN - 64 | | CIUDAD: CALI, VALLE | |
| | | TELÉFONO: 3185944193 | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | |
|--|--|---|--|
| ASEGURADO: UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION - UNP | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.475.780-1 | |
| DIRECCIÓN: CR 44 NRO. 20 - 21 | | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL | |
| | | TELÉFONO: 4269800 | |
| BENEFICIARIO: 900475780 - UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION - UNP | | | |

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

45-40-101094172

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

45-44-101159399

Fecha de expedición:

jueves, 26 de diciembre de 2024

Asegurado:

UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION - UNP

Inicio de vigencia:

miércoles, 28 de agosto de 2024

Valor total asegurado:

\$ 34.947.211

Número de anexo:

1

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Tomador:

INTERNEGOCIOS SAS

Fin vigencia:

lunes, 31 de enero de 2028

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com * Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 - Email: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com



Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

45-40-101094172

Número de anexo:

1

Fecha de expedición:

jueves, 26 de diciembre de 2024

Ramo:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

Asegurado:

UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION - UNP

Tomador:

INTERNEGOCIOS SAS

Inicio de vigencia:

miércoles, 28 de agosto de 2024

Fin vigencia:

martes, 1 de julio de 2025

Valor total asegurado:

\$ 260.000.000

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdeleestado.com * Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 - Email: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdeleestado.com