



MinAmbiente  
Ministerio de Ambiente  
y Desarrollo Sostenible



Instituto de Hidrología,  
Meteorología y  
Estudios Ambientales

|                                                                                                                                                         |                                      |  |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|-------------------|
| <br>Instituto de Hidrología,<br>Meteorología y<br>Estudios Ambientales | <b>FORMATO APROBACIÓN DE PÓLIZAS</b> |  | CÓDIGO: A-GJ-F025 |
|                                                                                                                                                         |                                      |  | VERSIÓN: 01       |
|                                                                                                                                                         |                                      |  | FECHA: 12/01/2016 |
|                                                                                                                                                         |                                      |  | PÁGINA: 1 de 1    |

De conformidad con lo establecido en La Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015 y de acuerdo con lo pactado en el citado contrato, se aprueba la póliza que ampara

APROBACIÓN DE PÓLIZAS - OFICINA ASESORA JURIDICA

|                                              |            |            |                  |                   |                                                                             |               |                                |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------|------------|------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------|-------------------|-------------------|
| FECHA DE APROBACIÓN                          | 31/10/2024 |            |                  | OBSERVACIONES     | ANEXO GENERADO EN VIRTUD DE LA MODIFICACIÓN, ADICIÓN No. 3 Y PRORROGA No. 2 |               |                                |                   |                   |
| VALOR DEL CONTRATO                           | \$         |            | 72.474.842,49    | CONTRATISTA       | UNIÓN TEMPORAL OUTSOURCING<br>GIAF                                          | POLIZA(S) No. | Anexo 5 póliza 11-44-101212691 |                   |                   |
|                                              |            |            |                  | CTO No.           | CTO 700 DE 2023 ODC 120645                                                  | ASEGURADORA   | Seguros del Estado             |                   |                   |
| AMPAROS                                      | APLICA S/N | PORCENTAJE | VALOR            | CUBRIMIENTO DESDE | FECHA DE TERMINACIÓN CTO                                                    | DÍAS CTO      | TIEMPO ADI                     | T. POLIZA - MIN   | CUBRIMIENTO HASTA |
| CUMPLIMIENTO                                 | SI APLICA  | 20,00      | \$ 14.494.968,50 | 24/11/2023        | 30/11/2024                                                                  | 372,00        | 180,00                         | 552,00            | 29/05/2025        |
| CALIDAD SERVICIOS                            | NO APLICA  |            | \$ -             |                   |                                                                             |               |                                |                   |                   |
| CALIDAD BIENES                               | SI APLICA  | 10,00      | \$ 7.247.484,25  | 24/11/2023        | 30/11/2024                                                                  | 372,00        | 180,00                         | 552,00            | 29/05/2025        |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES             | SI APLICA  | 15,00      | \$ 10.871.226,37 | 24/11/2023        | 30/11/2024                                                                  | 372,00        | 1.095,00                       | 1.467,00          | 30/11/2027        |
| RESP. CIVIL EXTRACTUAL                       | NO APLICA  | -          |                  |                   |                                                                             | -             | -                              | -                 |                   |
| AMPAROS - ESPECIALES                         |            |            |                  |                   |                                                                             |               |                                |                   |                   |
| VALOR DE ANTICIPO                            | \$         |            | -                |                   |                                                                             |               |                                |                   |                   |
| AMPAROS                                      | APLICA S/N | PORCENTAJE | VALOR            | CUBRIMIENTO DESDE | DÍAS CTO                                                                    | TIEMPO ADI    | T. POLIZA - MIN                | CUBRIMIENTO HASTA |                   |
| JEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO | NO APLICA  | -          | \$ -             |                   |                                                                             | -             | -                              |                   |                   |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA             | NO APLICA  | -          | \$ -             |                   |                                                                             | -             | -                              |                   |                   |
| PAGO ANTICIPADO                              | NO APLICA  | -          | \$ -             |                   |                                                                             | -             | -                              |                   |                   |

  
**GILBERTO ANTONIO RAMOS SUAREZ**  
Jefe OFICINA ASESORA JURIDICA

Elaboró:  Andrea Verónica Herrera Cortes Cargo Contratista

|                        |                    |
|------------------------|--------------------|
| Anotaciones            | Cumple / No Cumple |
| Asegurado IDEAM        | Cumple             |
| Nit IDEAM              | Cumple             |
| Firmado por el Tomador | Cumple             |
| Objeto Coincide        | Cumple             |
| Fecha de Expedición    | 28/10/2024         |

|         |            |                        |
|---------|------------|------------------------|
| VERSIÓN | FECHA      | DESCRIPCIÓN            |
| 01      | 12/01/2016 | Creación del documento |

|                                                                   |                                                            |                                                            |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ELABORÓ:                                                          | REVISÓ:                                                    | APROBÓ:                                                    |
| Octavio José Ferreira Tabares<br>Abogado Oficina Asesora Jurídica | Adriana Portillo Trujillo<br>Jefe Oficina Asesora Jurídica | Adriana Portillo Trujillo<br>Jefe Oficina Asesora Jurídica |



MinAmbiente  
Ministerio de Ambiente  
y Desarrollo Sostenible



Instituto de Hidrología,  
Meteorología y  
Estudios Ambientales

|                                                                                                                                                         |                                      |  |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|-------------------|
| <br>Instituto de Hidrología,<br>Meteorología y<br>Estudios Ambientales | <b>FORMATO APROBACIÓN DE PÓLIZAS</b> |  | CÓDIGO: A-GJ-F025 |
|                                                                                                                                                         |                                      |  | VERSIÓN: 01       |
|                                                                                                                                                         |                                      |  | FECHA: 12/01/2016 |
|                                                                                                                                                         |                                      |  | PÁGINA: 1 de 1    |

De conformidad con lo establecido en La Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015 y de acuerdo con lo pactado en el citado contrato, se aprueba la póliza que ampara

APROBACIÓN DE PÓLIZAS - OFICINA ASESORA JURIDICA

|                                              |  |                  |            |                |                   |                                                                             |          |               |                 |                                |
|----------------------------------------------|--|------------------|------------|----------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|-----------------|--------------------------------|
| FECHA DE APROBACIÓN                          |  | 31/10/2024       |            |                | OBSERVACIONES     | ANEXO GENERADO EN VIRTUD DE LA MODIFICACIÓN, ADICIÓN No. 3 Y PRORROGA No. 2 |          |               |                 |                                |
| VALOR DEL CONTRATO                           |  | \$ 72.474.842,49 |            |                | CONTRATISTA       | UNIÓN TEMPORAL OUTSOURCING<br>GIAF                                          |          | POLIZA(S) No. |                 | Anexo 3 póliza 11-40-101057504 |
|                                              |  |                  |            |                | CTO No.           | CTO 700 DE 2023 ODC 120645                                                  |          | ASEGURADORA   |                 | Seguros del Estado             |
| AMPAROS                                      |  |                  |            |                |                   |                                                                             |          |               |                 |                                |
| AMPAROS                                      |  | APLICA S/N       | PORCENTAJE | VALOR          | CUBRIMIENTO DESDE | FECHA DE TERMINACIÓN CTO                                                    | DÍAS CTO | TIEMPO ADI    | T. POLIZA - MIN | CUBRIMIENTO HASTA              |
| CUMPLIMIENTO                                 |  | NO APLICA        |            |                |                   |                                                                             | -        |               | -               |                                |
| CALIDAD SERVICIOS                            |  | NO APLICA        |            |                |                   |                                                                             | -        |               | -               |                                |
| CALIDAD BIENES                               |  | NO APLICA        |            |                |                   |                                                                             | -        |               | -               |                                |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES             |  | NO APLICA        |            |                |                   |                                                                             | -        |               | -               |                                |
| RESP. CIVIL EXTRACTUAL                       |  | SI APLICA        | 200 SMMLV  | \$ 260.000.000 | 24/11/2023        | 30/11/2024                                                                  | 372,00   | -             | 372,00          | 30/11/2024                     |
| AMPAROS - ESPECIALES                         |  |                  |            |                |                   |                                                                             |          |               |                 |                                |
| VALOR DE ANTICIPO                            |  | \$               |            | -              |                   |                                                                             |          |               |                 |                                |
| AMPAROS                                      |  | APLICA S/N       | PORCENTAJE | VALOR          | CUBRIMIENTO DESDE |                                                                             | DÍAS CTO | TIEMPO ADI    | T. POLIZA - MIN | CUBRIMIENTO HASTA              |
| JEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO |  | NO APLICA        | -          | \$ -           | -                 |                                                                             | -        | -             |                 |                                |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA             |  | NO APLICA        | -          | \$ -           | -                 |                                                                             | -        | -             |                 |                                |
| PAGO ANTICIPADO                              |  | NO APLICA        | -          | \$ -           | -                 |                                                                             | -        | -             |                 |                                |

GILBERTO ANTONIO RAMOS SUAREZ  
Jefe OFICINA ASESORA JURIDICA

Elaboró:  Andrea Verónica Herrera Cortes Cargo Contratista

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| Anotaciones            | Cumple / No Cuple |
| Asegurado IDEAM        | Cumple            |
| Nit IDEAM              | Cumple            |
| Firmado por el Tomador | Cumple            |
| Objeto Coincide        | Cumple            |
| Fecha de Expedición    | 28/10/2024        |

|         |            |                        |
|---------|------------|------------------------|
| VERSIÓN | FECHA      | DESCRIPCIÓN            |
| 01      | 12/01/2016 | Creación del documento |

|                                                                   |                                                            |                                                            |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ELABORÓ:                                                          | REVISÓ:                                                    | APROBÓ:                                                    |
| Octavio José Ferreira Tabares<br>Abogado Oficina Asesora Jurídica | Adriana Portillo Trujillo<br>Jefe Oficina Asesora Jurídica | Adriana Portillo Trujillo<br>Jefe Oficina Asesora Jurídica |



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                               |  |  |                    |                               |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|--------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTA |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>11 |  | NO.PÓLIZA<br>11-44-101212691 |  | ANEXO<br>5 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS        | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |               |  |                              |  |            |  |
| 28 10 2024                           |  |  | 24 11 2023                    |  |  | 00:00              | 30 11 2027                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                          |                                                          |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.677.020-1                        |
| DIRECCIÓN: KM 4 PAR INDUSTRIAL ANILLO VIAL GIRON         | CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER<br>TELÉFONO: 3004795505 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                          |                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>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 |

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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DE LA ORDEN DE COMPRA No.120645 CUYO OBJETO ES: SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA LAS SEDES DEL IDEAM BARRANQUILLA

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 24/11/2023     | 30/05/2025     | \$14,494,968.50  | \$14,494,968.50    |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 24/11/2023     | 30/11/2027     | \$10,871,226.37  | \$10,871,226.37    |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS                                                    | 24/11/2023     | 30/05/2025     | \$7,247,484.25   | \$7,247,484.25     |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICATORIO DEL 24 DE OCTUBRE DE 2024, SE AUMENTA EL VALOR DE LA ORDEN DE COMPRA EN \$ 766.702.39 PARA UN VALOR TOTAL \$ 72.474.842.49 Y SE PRORROGA LA VIGENCIA QUEDANDO COMO NUEVO PLAZO DE EJECUCION EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| 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      | \$ *****32,613,679.12 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                     |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                            | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| MULTIRIESGOS DE COLOMBIA LIMITADA | 998295            | 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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-44-101212691

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                               |  |                    |                               |  |               |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|--------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>BOGOTÁ |                               |  | COD.SUC<br>11 | NO.PÓLIZA<br>11-44-101212691 | ANEXO<br>5 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS        | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 28 10 2024                           | 24 11 2023                    |  | 00:00              | 30 11 2027                    |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                          |                                                          |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.677.020-1                        |
| DIRECCIÓN: KM 4 PAR INDUSTRIAL ANILLO VIAL GIRON         | CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER<br>TELÉFONO: 3004795505 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias

Banco de Bogotá  
Grupo BancolombiaSeguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445  
Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                       |                                       |                         |                                    |                                                |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****12,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****4,000.00 | IVA<br>\$ *****3,040.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****19,040.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****32,613,679.12 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                                |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                        | VALOR ASEGURADO         |
| MULTIRIESGOS DE COLOMBIA LIMITADA     | 998295                                | 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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

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



(415) 7709998021167 (8020) 11000628155311 (3900) 000000019040 (96) 20241123

REFERENCIA  
PAGO:  
1100062815531-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                      |  |  |                               |  |  |                    |                               |  |  |               |                   |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|--------------------|-------------------------------|--|--|---------------|-------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTÁ |                               |  |  | COD.SUC<br>11 |                   | NO.POLIZA<br>11-44-101212691 |  | ANEXO<br>5 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS        | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO   |                              |  |            |  |
| 28 10 2024                           |  |  | 24 11 2023                    |  |  | 00:00              | 30 11 2027                    |  |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                          |  |  |  |  |  |                                  |  |                                   |                      |  |  |
|----------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF |  |  |  |  |  |                                  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.677.020-1 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: KM 4 PAR INDUSTRIAL ANILLO VIAL GIRON         |  |  |  |  |  | CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER |  |                                   | TELÉFONO: 3004795505 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                          |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO DE HIDROLOGIA METEOROLOGIA 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 |  |  |

ADICIONAL:

**TEXTO ACLARATORIO**

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

|                                                   |       |
|---------------------------------------------------|-------|
| NOMBRE                                            |       |
| MCD Y COMPAÑIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA | MCD C |
| GESTION INTEGRAL DE ACTIVOS FIJOS-GIAF SAS        |       |

|                |               |
|----------------|---------------|
| IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
| 804003814-9    | 45.00         |
| 901637502-9    | 55.00         |

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 ASEGURADO COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

11-44-101212691

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF998295E



**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° 101212691, anexo 5, 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 28 días del mes de OCTUBRE de 2024

11-44-101212691

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

|                                      |  |  |                               |  |  |                    |                               |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|--------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTÁ |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>11 |  | NO.PÓLIZA<br>11-40-101057504 |  | ANEXO<br>3 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS        | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |               |  |                              |  |            |  |
| 28 10 2024                           |  |  | 24 11 2023                    |  |  | 00:00              | 30 11 2024                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                          |                                                          |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.677.020-1                        |
| DIRECCIÓN: KM 4 PAR INDUSTRIAL ANILLO VIAL GIRON         | CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER<br>TELÉFONO: 3004795505 |

### 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 |                                                            |

### 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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS, EN DESARROLLO DE LA ORDEN DE COMPRA No.120645 CUYO OBJETO ES: SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA LAS SEDES DEL IDEAM BARRANQUILLA.

### AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| 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 | 24/11/2023     | 30/11/2024     | \$260,000,000.00 | \$260,000,000.00   |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 24/11/2023     | 30/11/2024     | \$260,000,000.00 | \$260,000,000.00   |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 24/11/2023     | 30/11/2024     | \$260,000,000.00 | \$260,000,000.00   |

### ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICATORIO DEL 24 DE OCTUBRE DE 2024, SE PRORROGA LA VIGENCIA QUEDANDO COMO NUEVO PLAZO DE EJECUCION EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA                  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ *****42,739.00                 | \$ *****3,000.00  | \$ *****8,690.00 | \$ *****54,430.00      | \$ *****260,000,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                     |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE                            | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| MULTIRIESGOS DE COLOMBIA LIMITADA | 998295            | 100.00           |                        |                        |                 |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDA 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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-40-101057504

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

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

|                                           |  |  |                                         |  |  |                    |                                         |  |  |               |                   |                              |  |            |  |
|-------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------|--|--|--------------------|-----------------------------------------|--|--|---------------|-------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C.      |  |  |                                         |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTA |                                         |  |  | COD.SUC<br>11 |                   | NO.POLIZA<br>11-40-101057504 |  | ANEXO<br>3 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA      MES      AÑO |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA      MES      AÑO |  |  | A LAS HORAS        | VIGENCIA HASTA<br>DÍA      MES      AÑO |  |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO   |                              |  |            |  |
| 28      10      2024                      |  |  | 24      11      2023                    |  |  | 00:00              | 30      11      2024                    |  |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                          |  |  |  |  |  |                                  |  |                                   |                      |  |
|----------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF |  |  |  |  |  |                                  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.677.020-1 |                      |  |
| DIRECCIÓN: KM 4 PAR INDUSTRIAL ANILLO VIAL GIRON         |  |  |  |  |  | CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER |  |                                   | TELÉFONO: 3004795505 |  |

**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 |  | TELÉFONO: |  | 3527160 |  |
| BENEFICIARIO: |  |  | 830000602 - INSTITUTO DE HIDROLOGIA METEOROLOGIA Y ESTUDIOS AMBIENTALES |  |  |                |  |                                |  |           |  |         |  |

| 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 | 24/11/2023     | 30/11/2024     | \$260,000,000.00 | \$260,000,000.00   |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 24/11/2023     | 30/11/2024     | \$260,000,000.00 | \$260,000,000.00   |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 24/11/2023     | 30/11/2024     | \$260,000,000.00 | \$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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-40-101057504

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF998295E

2



NIT. 860.009.578-6

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

## RCE CONTRATOS

|                                      |                               |  |                    |             |                               |               |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|--------------------|-------------|-------------------------------|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>BOGOTÁ |             |                               | COD.SUC<br>11 | NO.PÓLIZA<br>11-40-101057504 | ANEXO<br>3 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |                    | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 28 10 2024                           | 24 11 2023                    |  |                    | 00:00       | 30 11 2024                    | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                          |                                                          |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.677.020-1                        |
| DIRECCIÓN: KM 4 PAR INDUSTRIAL ANILLO VIAL GIRON         | CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER<br>TELÉFONO: 3004795505 |

## 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: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO 3527160 |
| BENEFICIARIO:                                                          |                                                            |



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias

Banco de Bogotá  
Grupo BancolombiaSeguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445  
Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                       |                                       |                         |                                    |                                                 |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****42,739.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****3,000.00 | IVA<br>\$ *****8,690.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****54,430.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****260,000,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                                 |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                         | VALOR ASEGURADO         |
| MULTIRIESGOS DE COLOMBIA LIMITADA     | 998295                                | 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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

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



(415) 7709998021167 (8020) 11000628153157 (3900) 000000054430 (96) 20241123

REFERENCIA PAGO:  
1100062815315-7

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

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

|                                           |  |  |                                         |  |  |                    |                                         |  |  |               |                   |                              |  |            |  |
|-------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------|--|--|--------------------|-----------------------------------------|--|--|---------------|-------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C.      |  |  |                                         |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTA |                                         |  |  | COD.SUC<br>11 |                   | NO.POLIZA<br>11-40-101057504 |  | ANEXO<br>3 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA      MES      AÑO |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA      MES      AÑO |  |  | A LAS HORAS        | VIGENCIA HASTA<br>DÍA      MES      AÑO |  |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO   |                              |  |            |  |
| 28      10      2024                      |  |  | 24      11      2023                    |  |  | 00:00              | 30      11      2024                    |  |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                          |  |  |  |  |  |                                  |  |                                   |  |                      |  |
|----------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|-----------------------------------|--|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF |  |  |  |  |  |                                  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.677.020-1 |  |                      |  |
| DIRECCIÓN: KM 4 PAR INDUSTRIAL ANILLO VIAL GIRON         |  |  |  |  |  | CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER |  |                                   |  | TELÉFONO: 3004795505 |  |

**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 |  | TELÉFONO: |  | 3527160 |  |
| BENEFICIARIO: |  | 830000602 - INSTITUTO DE HIDROLOGIA METEOROLOGIA Y ESTUDIOS AMBIENTALES |                                                             |                        |  |                |  |                    |  |                                |  |           |  |         |  |

**TEXTO ACLARATORIO**

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE  
MCD Y COMPANIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MCD C  
GESTION INTEGRAL DE ACTIVOS FIJOS-GIAF SAS

IDENTIFICACION PARTICIPACION  
804003814-9 45.00  
901637502-9 55.00

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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-40-101057504

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF998295E

3