



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|   |  |                               |                             |              |  |                               |  |                                     |  |                          |  |
|---|--|-------------------------------|-----------------------------|--------------|--|-------------------------------|--|-------------------------------------|--|--------------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>MEDELLIN</b> |  |                               | SUCURSAL<br><b>MEDELLIN</b> |              |  | COD.SUC<br><b>65</b>          |  | NO.PÓLIZA<br><b>65-44-101212867</b> |  | ANEXO<br><b>1</b>        |  |
| 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          |  |
| <b>30 11 2022</b>                       |  | <b>17 06 2022</b>             |                             | <b>00:00</b> |  | <b>19 12 2025</b>             |  | <b>23:59</b>                        |  | <b>ANEXO DE PRORROGA</b> |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

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

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

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

ADICIONAL:

**OBJETO DEL SEGURO**

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

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE 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: SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PBLICOS DOMICILIARIOS N.I.T.800250984

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO   | 17/06/2022     | 19/06/2023     | \$58,480,156.80  | \$58,480,156.80    |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 17/06/2022     | 19/12/2025     | \$43,860,117.60  | \$43,860,117.60    |

**ACLARACIONES**

CON EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN COMUNICACION DE LA ENTIDAD CONTRATANTE DE FECHA :28/11/2022, SE DEJA CONSTANCIA QUE SE AMPLIA LA VIGENCIA HASTA EL 19/12/2022.

LAS DEMAS CONDICIONES DE LA POLIZA NO SE MODIFICAN.

|                             |                          |                   |                               |                              |                        |
|-----------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------------------|------------------------------|------------------------|
| <b>VALOR PRIMA NETA</b>     | <b>GASTOS EXPEDICIÓN</b> | <b>IVA</b>        | <b>TOTAL A PAGAR</b>          | <b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b> | <b>PLAN DE PAGO</b>    |
| \$ *****19,215.00           | \$ *****8,000.00         | \$ *****5,170.00  | \$ *****32,386.00             | \$ *****102,340,274.40       | CONTADO                |
| <b>INTERMEDIARIO</b>        |                          |                   | <b>DISTRIBUCION COASEGURO</b> |                              |                        |
| <b>NOMBRE</b>               | <b>CLAVE</b>             | <b>% DE PART.</b> | <b>NOMBRE COMPAÑIA</b>        | <b>% PART.</b>               | <b>VALOR ASEGURADO</b> |
| MARIA ALEYDA SEPULVEDA CARO | 40944                    | 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 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

65-44-101212867

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



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|   |                               |  |                             |                               |  |                      |             |                                     |  |                   |  |
|---|-------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|--|----------------------|-------------|-------------------------------------|--|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>MEDELLIN</b> |                               |  | SUCURSAL<br><b>MEDELLIN</b> |                               |  | COD.SUC<br><b>65</b> |             | NO.PÓLIZA<br><b>65-44-101212867</b> |  | ANEXO<br><b>1</b> |  |
| 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                     |  |                   |  |
| 30 11 2022                              | 17 06 2022                    |  | 00:00                       | 19 12 2025                    |  |                      | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA                   |  |                   |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

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

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

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

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<br>\$ *****19,215.00 |  | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 |  | IVA<br>\$ *****5,170.00 |  | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****32,386.00 |  | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****102,340,274.40 |  | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |  |
| INTERMEDIARIO                         |  |                                       |  |                         |  | DISTRIBUCION COASEGURO             |  |   |  |                         |  |
| NOMBRE                                |  | CLAVE                                 |  | % DE PART.              |  | NOMBRE COMPAÑIA                    |  | % PART.   |  | VALOR ASEGURADO         |  |
| MARIA ALEYDA SEPULVEDA CARO           |  | 40944                                 |  | 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 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

**FORMA DE PAGO**

| BANCO            | CHEQUE No. | VALOR |
|------------------|------------|-------|
|                  |            |       |
| <b>EFFECTIVO</b> |            |       |
| <b>CHEQUE</b>    |            |       |
| <b>TOTAL \$</b>  |            |       |



(415) 7709998021167 (8020) 11012617593404 (3900) 000000032386 (96) 20230617

REFERENCIA PAGO:  
**1101261759340-4**

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

