



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 45-44-101151983 | | ANEXO 8 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 23 09 2024 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 27 10 2023 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 10 2027 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|--|-----------------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSORCIO KIOS | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.681.580-1 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 22 B NRO. 30 - 39 | | | | | | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META | | | TELÉFONO: 3204221115 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|-------------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: AGENCIA NACIONAL DE CONTRATACION PUBLICA - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.514.813-2 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 7 NRO. 26 - 20 PISO 30 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | TELÉFONO 7956600 | | |

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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 LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA NO. 118317 CUYO OBJETO ES CONTRATAR DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASESORIA Y CAFETERIA PARA LA AGENCIA NACIONAL DE CONTRATACION PUBLICA - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE -ANCP-CCE- QUE INCLUYE OPERARIAS, EL SUMINISTRO DE LOS ELEMENTOS E INSUMOS NECESARIOS

SE AMPARA EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS.
SE RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION
SE CONSAGRARA LA DIRECCION FISICA Y ELECTRONICA PARA NOTIFICACIONES JUDICIALES
SE SEÑALARA LA ACEPTACION DEL GARANTE DE RECIBIR NOTIFICACIONES POR MEDIOS ELECTRONICOS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 27/10/2023 | 01/05/2025 | \$80,690,603.97 | \$80,690,603.97 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 27/10/2023 | 31/10/2027 | \$60,517,952.98 | \$60,517,952.98 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 27/10/2023 | 01/05/2025 | \$40,345,301.98 | \$40,345,301.98 |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO, SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION DE LA OC NO.118317 HASTA EL 31 DE OCTUBRE DEL 2024 Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO PARA UN TOTAL DE \$403.453.019.

LOS DEMAS TERMINOS CONTINUAN EN IGUALDAD DE CONDICIONES.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|------------------------|--------------|
| \$ *****38,134.00 | \$ *****8,000.00 | \$ *****8,765.00 | \$ *****54,899.00 | \$ *****181,553,858.93 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|-------------------------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| LYS ASESORES DE SEGUROS Y CIA LTDA. | 48739 | 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

45-44-101151983

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



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 CALI | | | SUCURSAL CALI | | | COD.SUC 45 | | NO.PÓLIZA 45-44-101151983 | | ANEXO 8 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | TIPO MOVIMIENTO | |
| 23 09 2024 | | 27 10 2023 | | 00:00 | | 31 10 2027 | | 23:59 | | ANEXO DE PRORROGA | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|--|--|-----------------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSORCIO KIOS | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.681.580-1 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 22 B NRO. 30 - 39 | | | | | | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META | | | | TELÉFONO: 3204221115 | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|-------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: AGENCIA NACIONAL DE CONTRATACION PUBLICA - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.514.813-2 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 7 NRO. 26 - 20 PISO 30 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | | TELÉFONO 7956600 | |

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 \$ *****38,134.00 | | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00 | | IVA \$ *****8,765.00 | | TOTAL A PAGAR \$ *****54,899.00 | | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****181,553,858.93 | | PLAN DE PAGO CONTADO | |
| INTERMEDIARIO | | | | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | | | | |
| NOMBRE | | CLAVE | | % DE PART. | | NOMBRE COMPAÑIA | | % PART. | | VALOR ASEGURADO | |
| LYS ASESORES DE SEGUROS Y CIA LTDA. | | 48739 | | 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

FORMA DE PAGO

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



REFERENCIA PAGO:
1101164009872-1

(415) 7709998021167 (8020) 11011640098721 (3900) 000000054899 (96) 20241026

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



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 45-44-101151983 | | ANEXO 8 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 23 09 2024 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 27 10 2023 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 10 2027 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONSORCIO KIOS | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.681.580-1 | | | | |
| DIRECCIÓN: CR 22 B NRO. 30 - 39 | | | | | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META | | | TELÉFONO: 3204221115 | | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: AGENCIA NACIONAL DE CONTRATACION PUBLICA - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.514.813-2 | | | | |
| DIRECCIÓN: CR 7 NRO. 26 - 20 PISO 30 | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | TELÉFONO: 7956600 | | | |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|----------------------|----------------|---------------|
| SERVICIOS KVAL S.A.S | 900225785-4 | 13.24 |
| KIOS S.A.S. | 900562598-8 | 60.72 |
| MARESTER ZOMAC SAS | 901551226-1 | 26.04 |

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

45-44-101151983

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF048739A