



NIT. 860.009.578-6

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

## RCE CONTRATOS

|                              |  |  |                |  |  |                  |                |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|------------------------------|--|--|----------------|--|--|------------------|----------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>CALI |  |  |                |  |  | SUCURSAL<br>CALI |                |  |  |             |                  | COD.SUC<br>45 |  | NO.PÓLIZA<br>45-40-101071053 |  | ANEXO<br>0 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN             |  |  | VIGENCIA DESDE |  |  | A LAS HORAS      | VIGENCIA HASTA |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO  |               |  |                              |  |            |  |
| DÍA MES AÑO                  |  |  | DÍA MES AÑO    |  |  |                  | DÍA MES AÑO    |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
| 23 11 2021                   |  |  | 18 11 2021     |  |  | 00:00            | 31 07 2022     |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

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

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|--|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ASEGURADO: U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES -DIRECCION SECCIONAL DELEGADA DE IMPUESTOS Y ADUANAS DE INIRIDA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.197.268-4 |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 19 NRO. 12 - 33                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  | CIUDAD: INIRIDA, GUAINIA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TELÉFONO 5656300 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BENEFICIARIO: 800197268 U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES -DIRECCION SECCIONAL DELEGADA DE                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  | ADICIONAL:               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO DURANTE LA ORDEN DE COMPRA N. 80035 REFERENTE A El objeto contratado se ejecutara teniendo en cuenta las especificaciones tecnicas establecidas dentro del Acuerdo Marco de Precios CCE-972-AMP-2019, para el suministro del Servicio Integral de Aseo y Cafeteria. Inirida.

ASEGURADOS: CLEANER SA Y U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES -DIRECCION SECCIONAL DELEGADA DE IMPUESTOS Y ADUANAS DE INIRIDA  
BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES -DIRECCION SECCIONAL DELEGADA DE IMPUESTOS Y ADUANAS DE INIRIDA

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 18/11/2021     | 31/07/2022     | \$181,705,200.00 |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 18/11/2021     | 31/07/2022     | \$181,705,200.00 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 18/11/2021     | 31/07/2022     | \$181,705,200.00 |

## ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|------------------------|--------------|
| \$ ****253,889.00 | \$ *****3,000.00  | \$ *****48,809.00 | \$ *****305,698.00 | \$ *****181,705,200.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                   |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|---------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                          | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| DAR SOLUCIONES EN SEGUROS LTDA. | 143817 | 100.00     |                        |         |                 |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS

45-40-101071053

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



Firma del Tomador

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>CALI    |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>CALI |                               |  |  | COD.SUC<br>45 |                  | NO.PÓLIZA<br>45-40-101071053 |  | ANEXO<br>0 |  |
| 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  |                              |  |            |  |
| 23 11 2021                      |  |  | 18 11 2021                    |  |  | 00:00            | 31 07 2022                    |  |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

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

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |                          |  |                                   |                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|
| ASEGURADO:<br>U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES -DIRECCION SECCIONAL DELEGADA DE IMPUESTOS Y ADUANAS DE INIRIDA |  |  |  |  |  |                          |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.197.268-4 |                   |  |
| DIRECCIÓN: CL 19 NRO. 12 - 33                                                                                                    |  |  |  |  |  | CIUDAD: INIRIDA, GUAINIA |  |                                   | TELÉFONO: 5656300 |  |

BENEFICIARIO: 800197268 - U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES  
-DIRECCION SECCIONAL DELEGADA DE IMPUESTOS Y ADUANAS DE INIR

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                               | VIGENCIA<br>DESDE | VIGENCIA<br>HASTA | SUMA ASEG<br>ACTUAL |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------|
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA<br>PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 18/11/2021        | 31/07/2022        | \$181,705,200.00    |
| RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA  | 10.00 % DEL VALOR DE LA<br>PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 18/11/2021        | 31/07/2022        | \$181,705,200.00    |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA<br>PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 18/11/2021        | 31/07/2022        | \$181,705,200.00    |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA<br>PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 18/11/2021        | 31/07/2022        | \$181,705,200.00    |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-40-101071053

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

FIRMA TOMADOR

DLF143817B

2