



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>CHAPINERO                       |                      |                                      | COD.SUC<br>14 | NO.PÓLIZA<br>14-40-101078804 | ANEXO<br>3 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>28 05 2026 | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>26 12 2025 | A LAS HORAS<br>00:00 | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>09 06 2026 | A LAS HORAS<br>23:59 | TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE PRORROGA |               |                              |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                    |                                                                |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UNION TEMPORAL ZONE CLEAN | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.902.729-1                              |
| DIRECCIÓN: CALLE 75 # 70 D - 31                    | Ciudad: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO: 3134008741 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                               |                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| ASEGURADO:<br>CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA CORPOBOYACA             | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.252.843-5         |
| DIRECCIÓN: CR 2 A ESTE NRO. 53 - 136                                          | Ciudad: TUNJA, BOYACA<br>TELÉFONO 7457192 |
| BENEFICIARIO: 800252843 - CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA CORPOBOYACA |                                           |

## 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:

AMPARAR LOS PERJUICIOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS, DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESION, MUERTE O DAÑOS A BIENES, OCASIONADOS POR CAUSA DE LA EJECUCION DE LA ORDEN DE COMPRA No.158833 QUE TIENE POR OBJETO CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA, CON INCLUSION DE TODOS LOS INSUMOS NECESARIOS, PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA: SEDES ADMINISTRATIVAS DE LA CIUDAD DE TUNJA, SEDE SANTA INES DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA Y OTRAS SEDES REGIONALES EN DONDE SE REQUIERA EL SERVICIO A TRAVES DE ACUERDO MARCO DE PRECIOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA V No. CCE-SNG-AMP-008-2025

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| 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 | 26/12/2025     | 09/06/2026     | \$350,181,000.00 | \$350,181,000.00   |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 26/12/2025     | 09/06/2026     | \$350,181,000.00 | \$350,181,000.00   |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 26/12/2025     | 09/06/2026     | \$350,181,000.00 | \$350,181,000.00   |

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN SOLICITUD 491083 PRORROGA No.2 AL CONTRATO DE SERVICIO CDS 2025-896 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA, CON INCLUSION DE TODOS LOS INSUMOS NECESARIOS, PARA DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA, SEDES ADMINISTRATIVAS DE LA CIUDAD DE TUNJA, SEDE SANTA INES DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA Y OTRAS SEDES REGIONALES E DONDE SE REQUIERA EL SERVICIO A TRAVES DE ACUERDO MARCO DE PRECIOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA V No.CCE-SNG-AMP-008-2025. LA PRESENTE PRORROGA No.2 DE FINANCIA CON LOS SALDOS NO EJECUTADOS A CORTE DE MAYO DE 2026, COMO LO ESPECIFICAN LOS ESTUDIOS PREVIOS.

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|------------------------|--------------|
| \$ *****23,985.00 | \$ *****3,000.00  | \$ *****5,127.00 | \$ *****32,112.00 | \$ *****350,181,000.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                       |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-------------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                              | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| PATRIMONIO SEGUROS DE COLOMBIA LTDA | 143815 | 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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-40-101078804

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF143815B

1





**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>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO |                               |  |  | COD.SUC<br>14 |                   | NO.PÓLIZA<br>14-40-101078804 |  | 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 05 2026                           |  |  | 26 12 2025                    |  |  | 00:00                 | 09 06 2026                    |  |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                    |  |  |  |  |                                        |  |  |                                   |  |
|----------------------------------------------------|--|--|--|--|----------------------------------------|--|--|-----------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>UNION TEMPORAL ZONE CLEAN |  |  |  |  |                                        |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.902.729-1 |  |
| DIRECCIÓN: CALLE 75 # 70 D - 31                    |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |  | TELÉFONO: 3134008741              |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                      |  |                                                                 |  |                |  |                    |  |           |  |         |  |
|--------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------|--|----------------|--|--------------------|--|-----------|--|---------|--|
| ASEGURADO:                           |  | CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA CORPOBOYACA             |  | IDENTIFICACIÓN |  | NIT: 800.252.843-5 |  |           |  |         |  |
| DIRECCIÓN: CR 2 A ESTE NRO. 53 - 136 |  |                                                                 |  | CIUDAD:        |  | TUNJA, BOYACA      |  | TELÉFONO: |  | 7457192 |  |
| BENEFICIARIO:                        |  | 800252843 - CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA CORPOBOYACA |  |                |  |                    |  |           |  |         |  |

| 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 | 26/12/2025     | 09/06/2026     | \$350,181,000.00 | \$350,181,000.00   |
| RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 26/12/2025     | 09/06/2026     | \$350,181,000.00 | \$350,181,000.00   |
| GASTOS MEDICOS                 | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 26/12/2025     | 09/06/2026     | \$350,181,000.00 | \$350,181,000.00   |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 26/12/2025     | 09/06/2026     | \$350,181,000.00 | \$350,181,000.00   |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 26/12/2025     | 09/06/2026     | \$350,181,000.00 | \$350,181,000.00   |

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, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 - 67 - TELÉFONO: 6013908192 - BOGOTÁ, D.C.

14-40-101078804

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF143815B

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>CHAPINERO |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>14 |  | NO.PÓLIZA<br>14-40-101078804 |  | 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 05 2026                           |  |  | 26 12 2025                    |  |  | 00:00                 | 09 06 2026                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                    |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                      |  |  |
|----------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>UNION TEMPORAL ZONE CLEAN |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.902.729-1 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CALLE 75 # 70 D - 31                    |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 3134008741 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|--|--|--|--|
| ASEGURADO: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA CORPOBOYACA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.252.843-5 |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 2 A ESTE NRO. 53 - 136                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  | CIUDAD: TUNJA, BOYACA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TELÉFONO 7457192 |  |  |  |  |
| BENEFICIARIO:                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**

PÁGINA WEB



**CORRESPONSALES BANCARIOS**



**PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias**



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                       |                                       |                         |                                    |                                                 |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****23,985.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****3,000.00 | IVA<br>\$ *****5,127.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****32,112.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****350,181,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                         | DISTRIBUCIÓN COASEGURO             |                                                 |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑÍA                    | % PART.                                         | VALOR ASEGURADO         |
| PATRIMONIO SEGUROS DE COLOMBIA LTDA   | 143815                                | 100.00                  |                                    |                                                 |                         |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA 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 ÚNICAMENTE 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 CRA. 7 NO. 57 - 67 - TELÉFONO: 6013908192 - BOGOTÁ, D.C.

**FORMA DE PAGO**

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415) 7709998021167 (8020) 11002119447027 (3900) 000000032112 (96) 20260125

REFERENCIA  
PAGO:  
1100211944702-7

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>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO |                               |  |  | COD.SUC<br>14 |                   | NO.PÓLIZA<br>14-40-101078804 |  | 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 05 2026                           |  |  | 26 12 2025                    |  |  | 00:00                 | 09 06 2026                    |  |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                    |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |                      |  |
|----------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>UNION TEMPORAL ZONE CLEAN |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.902.729-1 |  |                      |  |
| DIRECCIÓN: CALLE 75 # 70 D - 31                    |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO: 3134008741 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                               |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |                                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|-----------------------------------|--|
| ASEGURADO: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA CORPOBOYACA                |  |  |  |  |  |                       |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.252.843-5 |  |
| DIRECCIÓN: CR 2 A ESTE NRO. 53 - 136                                          |  |  |  |  |  | CIUDAD: TUNJA, BOYACA |  |  |  | TELÉFONO: 7457192                 |  |
| BENEFICIARIO: 800252843 - CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA CORPOBOYACA |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |                                   |  |

**TEXTO ACLARATORIO**

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :  
NOMBRE  
CONTINENTAL DE LIMPIEZA SAS BIC  
PROVEEMOS PLUS SAS

|                |               |
|----------------|---------------|
| IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
| 900592281-7    | 32.50         |
| 901642350-6    | 67.50         |

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 CRA. 7 NO. 57 - 67 - TELÉFONO: 6013908192 - BOGOTÁ, D.C.

14-40-101078804

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF143815B

3