**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO  
ESTATAL**CIUDAD DE EXPEDICIÓN  
BOGOTÁ, D.C.DIRECCIÓN GENERAL  
TELÉFONOCALLE 94 N° 11-30 PISO 4  
(601) 7463219NIT.: 860.002.527-9  
www.nacionaldeseguros.com.co

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                     |               |                     |       |                    |                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------|---------------------|-------|--------------------|------------------|
| REFERENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SUCURSAL                                            | CÓD. SUCURSAL | CÓD. PUNTO DE VENTA | RAMO  | No. PÓLIZA         | ANEXO            |
| 194028                                                                                                                                                                                                                                                                                            | BOGOTÁ                                              | 11            |                     | 30    | 400062909          | 2                |
| FECHA EXPEDICIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VIGENCIA DESDE                                      | A LAS         | VIGENCIA HASTA      | A LAS | TIPO DE MOVIMIENTO | HOJA             |
| Día - Mes - Año                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Día - Mes - Año                                     | Horas         | Día - Mes - Año     | Horas | MODIFICACIÓN       | 1                |
| 31 / 7 / 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 30 / 7 / 2025                                       | 00:00         | 1 / 1 / 2029        | 00:00 |                    |                  |
| DATOS DEL TOMADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                     |               |                     |       |                    |                  |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OUTSOURCING SERVICIOS INFORMÁTICOS S.A.S BIC        |               |                     |       | NIT                | 800.211.401 - 8  |
| DIRECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                         | AK 7 127 48 OF 1010, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |               |                     |       | TELÉFONO           | 6000222          |
| DATOS DEL AFIANZADO                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                     |               |                     |       |                    |                  |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OUTSOURCING SERVICIOS INFORMÁTICOS S.A.S BIC        |               |                     |       | NIT                | 800.211.401 - 8  |
| DIRECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                         | AK 7 127 48 OF 1010, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |               |                     |       | TELÉFONO           | 6000222          |
| DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |               |                     |       |                    |                  |
| ASEGURADO                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO            |               |                     | NIT   | 800.176.089 - 2    | TELÉFONO 5870000 |
| BENEFICIARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO            |               |                     | NIT   | 800.176.089 - 2    | TELÉFONO 5870000 |
| OBJETO DEL SEGURO                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                     |               |                     |       |                    |                  |
| ANEXO 2:<br><br>MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO QUE FORMA PARTE INTEGRAL A LA POLIZA ARRIBA CITADA Y DE CUERDO AL DOCUMENTO MODIFICACION 1 SIC, SE AJUSTA EL VALOR DE LA ORDEN QUEDANDO EN UN VALOR TOTAL DE \$ 11.413.379.298,19.<br><br>SE AJUSTA LOS VALORES ASEGURADOS A LOS AMPAROS DE LA POLIZA. |                                                     |               |                     |       |                    |                  |

TIPO DE OBLIGACIÓN: CUMP-PRESTACION DE SERVICIOS

|                                                                                      |                |                                                                                                                |                  |                               |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------|------------------------|
| AMPAROS                                                                              | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA                                                                                                 | SUMA ASEGURADA   | VALOR PRIMA                   |                        |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                            | 30/07/2025     | 30/06/2026                                                                                                     | 1.141.337.929.80 | 50.000,00                     |                        |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES                  | 30/07/2025     | 31/12/2028                                                                                                     | 570.668.964.90   | 50.000,00                     |                        |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                                 | 30/07/2025     | 30/06/2026                                                                                                     | 1.141.337.929.80 | 50.000,00                     |                        |
| <div>APROBADA</div> <div>Dirección Administrativa</div> <div>Fecha: 31/07/2025</div> |                |                                                                                                                |                  |                               |                        |
| ACLARACIONES                                                                         |                |                                                                                                                |                  |                               |                        |
| VALOR PRIMA                                                                          | GASTOS         | IVA                                                                                                            | TOTAL A PAGAR    | FECHA LÍMITE DE PAGO          | No DOCUMENTO PARA PAGO |
| \$ 150.000,00                                                                        | \$ 0,00        | \$ 28.500,00                                                                                                   | \$ 178.500,00    | Día - Mes - Año<br>30/08/2025 | 800211401              |
| VALOR ASEGURADO TOTAL                                                                |                | VALOR ASEGURADO EN LETRAS                                                                                      |                  |                               |                        |
| \$ 2.853.344.824,50                                                                  |                | DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS |                  |                               |                        |
| INTERMEDIARIO                                                                        |                |                                                                                                                | COASEGURO        |                               |                        |
| NOMBRE                                                                               | CLAVE          | %                                                                                                              | NOMBRE COMPAÑÍA  | %                             | VALOR ASEGURADO        |
| AGENCIA JVD SEGUROS LTDA                                                             | 4187           | 100,00                                                                                                         |                  |                               |                        |

FIRMA AUTORIZADA  
NACIONAL DE SEGUROS S.A.  
IVA REGIMEN COMUN- ACTIVIDAD ECONOMICA 6511  
TARIFA ICA 11.04/1000

FIRMA TOMADOR



|                                |                   |                           |                                       |                                             |
|--------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>No. PÓLIZA</b><br>400062909 | <b>ANEXO</b><br>2 | <b>SUCURSAL</b><br>BOGOTA | <b>FECHA SOLICITUD</b><br>31 /7 /2025 | <b>CIUDAD DE EXPEDICIÓN</b><br>BOGOTÁ, D.C. |
|--------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|

|                                                      |                                                     |                                           |                                                      |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>VIGENCIA DESDE</b><br>00:00 Horas del 30 /7 /2025 | <b>VIGENCIA HASTA</b><br>00:00 Horas del 1 /1 /2029 | <b>TIPO DE MOVIMIENTO</b><br>MODIFICACIÓN | <b>DIRECCIÓN GENERAL</b><br>CALLE 94 N° 11-30 PISO 4 |
|                                                      |                                                     |                                           | <b>TELÉFONO</b><br>7463219                           |

|                                         |                                                                                                     |                               |                            |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| <b>TOMADOR</b><br><b>DIRECCIÓN</b>      | OUTSOURCING SERVICIOS INFORMÁTICOS S.A.S BIC<br>AK 7 127 48 OF 1010, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL | <b>NIT</b><br><b>TELÉFONO</b> | 800.211.401 - 8<br>6000222 |
| <b>ASEGURADO</b><br><b>DIRECCIÓN</b>    | SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO<br>CARRERA 13 No. 27-00, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL    | <b>NIT</b><br><b>TELÉFONO</b> | 800.176.089 - 2<br>5870000 |
| <b>BENEFICIARIO</b><br><b>DIRECCIÓN</b> | SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO<br>CARRERA 13 No. 27-00, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL    | <b>NIT</b><br><b>TELÉFONO</b> | 800.176.089 - 2<br>5870000 |

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICACOS CONTINUAN VIGENTES

ANEXO 1:

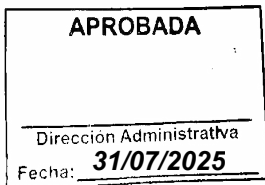
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO, SE REALIZA PRORROGA A LA VIGENCIA DEL AMPARO DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES SIENDO HASTA EL 31 12 2028.

- LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

OBJETO DE LA POLIZA:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS EN DESARROLLO DEL ORDEN DE COMPRA 143878, CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN CENTRO DE CONTACTO (CONTACT CENTER) O SERVICIOS BPO (BUSINESS PROCESS OUTSOURCING) PARA LOS CANALES DE ATENCIÓN AL CIUDADANO DE LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO.

\*\*\*\*\* FIN PÓLIZA \*\*\*\*\*



**CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS**  
**ANEXO NÚMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA**

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARÁTULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERÁN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES DETALLADOS EN EL SIGUIENTE CUADRO.

|                                   |    |                 |
|-----------------------------------|----|-----------------|
| VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL : | \$ | 178.500,00      |
| VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA :  | \$ | 0               |
| FORMA DE PAGO CONVENIDA :         |    | CONTADO 30 DÍAS |

PLAN DE PAGOS

|               |                                  |
|---------------|----------------------------------|
| FECHA DE PAGO | VALOR DE LA PRIMA SEGÚN CONVENIO |
| 30/08/2025    | \$ 178.500,00                    |

SEGÚN EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCIÓN CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICIÓN INDISPENSABLE PARA LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O FRACCIÓN CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA TREINTA DÍAS ( 30 ) CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO.

SE FIRMA EN BOGOTÁ, D.C. EN JULIO 31 DE 2025



NACIONAL DE SEGUROS S.A.



## NACIONAL DE SEGUROS S.A.

### CERTIFICA

Que la garantía de cumplimiento contenida en la póliza No. 400062909, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía.

Tomador : OUTSOURCING SERVICIOS INFORMÁTICOS S.A.S BIC

NIT : 800.211.401 - 8

Asegurado : SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

NIT : 800.176.089 - 2

Se expide la presente certificación a los 31 días del mes de Julio de 2025.

Cordialmente,



---

NACIONAL DE SEGUROS S.A.