



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                               |  |                    |                               |  |                |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|--------------------|-------------------------------|--|----------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>BOGOTA |                               |  | COD.SUC<br>11  | NO.PÓLIZA<br>11-46-101023165 | ANEXO<br>3 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS     | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 01 08 2022                           | 19 11 2021                    |  | 00:00              | 30 11 2025                    |  | 23:59          | ANEXO DE PRORROGA            |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                        |                                                          |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>SERVIASEO S A | IDENTIFICACIÓN NIT: 860.067.479-2                        |
| DIRECCIÓN: CRA 54 17 71                | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3352220 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                 |                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.197.268-4                       |
| DIRECCIÓN: CR 7 NRO. 6 C - 54 PISO 12                                           | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 4936800 |

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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 79995 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR EL SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA EN LAS DEPENDENCIAS DE LA DIAN EN MITU.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                             | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                           | 19/11/2021     | 31/05/2023     | \$6,031,581.20   | \$6,031,581.20     |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 19/11/2021     | 30/11/2025     | \$4,523,685.90   | \$4,523,685.90     |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CUMPLIMIENTO HASTA EL 31-05-2023.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA    | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA          | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|---------------------|-------------------|--------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****0.00        | \$ *****0.00      | \$ *****0.00 | \$ *****0.00           | \$ *****10,555,267.10 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO       |                   |              | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE              | CLAVE             | % DE PART.   | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| NELSON PINZON ORTIZ | 143273            | 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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-46-101023165

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



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                               |  |  |             |                               |  |                              |             |                   |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------------------|--|------------------------------|-------------|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTA            |  |  |             | COD.SUC<br>11                 |  | NO.PÓLIZA<br>11-46-101023165 |             | 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   |  |
| 01 08 2022                           |  |  | 19 11 2021                    |  |  | 00:00       | 30 11 2025                    |  |                              | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

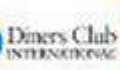
|                                        |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |
|----------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>SERVIASEO S A |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 860.067.479-2 |                   |  |
| DIRECCIÓN: CRA 54 17 71                |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 3352220 |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                              |  |  |                                        |  |                  |
|------------------------------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------|--|------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.197.268-4      |  |                  |
| DIRECCIÓN: CR 7 NRO. 6 C - 54 PISO 12                                        |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO 4936800 |
| ADICIONAL:                                                                   |  |  |                                        |  |                  |



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452



Grupo Bancolombia



Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190

|                     |                   |              |                        |                         |
|---------------------|-------------------|--------------|------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA    | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA          | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL   |
| \$ *****0.00        | \$ *****0.00      | \$ *****0.00 | \$ *****0.00           | \$ *****10,555,267.10   |
| INTERMEDIARIO       |                   |              | DISTRIBUCION COASEGURO |                         |
| NOMBRE              | CLAVE             | % DE PART.   | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. VALOR ASEGURADO |
| NELSON PINZON ORTIZ | 143273            | 100.00       |                        |                         |

PLAN DE PAGO CONTADO

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

## FORMA DE PAGO

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

RACION

DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                       |  |  |                                     |  |  |                    |                                     |  |  |               |                   |                              |  |            |  |
|---------------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|--------------------|-------------------------------------|--|--|---------------|-------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C.  |  |  |                                     |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTÁ |                                     |  |  | COD.SUC<br>11 |                   | NO.PÓLIZA<br>11-46-101023165 |  | 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   |                              |  |            |  |
| 01    08    2022                      |  |  | 19    11    2021                    |  |  | 00:00              | 30    11    2025                    |  |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                        |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |                   |  |
|----------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>SERVIASEO S A |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 860.067.479-2 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: CRA 54 17 71                |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO: 3352220 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                 |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |                   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.197.268-4 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: CR 7 NRO. 6 C - 54 PISO 12                                           |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO: 4936800 |  |

**ADICIONAL:**

TEXTO ACLARATORIO

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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

11-46-101023165

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

FIRMA TOMADOR

DENISRODRIGUEZ



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## **CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA**

Hacemos constar, que la póliza N° 101023165, anexo 3, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 01 días del mes de AGOSTO de 2022

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
3 - ESTADOS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ES  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO



11-46-101023165

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