



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>45-40-101071135 |  | 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                      |  |  | 18 11 2021                    |  |  | 00:00            | 30 11 2022                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                           |                                          |
|-------------------------------------------|------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>BRILLASEO S.A.S. | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.327.601-0        |
| DIRECCIÓN: CL 4 NRmero 42 104             | CIUDAD: CALI, VALLE<br>TELÉFONO: 5523333 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                                              |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| ASEGURADO:<br>LA NACION UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES                           | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.197.268-4               |
| DIRECCIÓN: CR 43 NRO. 16 ASUR - 38                                                                                           | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA<br>TELÉFONO 4878200 |
| BENEFICIARIO: 800197268 - LA NACION UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES<br>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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA OC 890090 CUYO OBJETO ES:  
CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERA A NIVEL NACIONAL, MEDIANTE LA MODALIDAD DE Rdenes de compra a través de Colombia Compra Eficiente, al amparo del acuerdo marco de precios CCE-972-AMP- 2019, PARA TODAS LAS DEPENDENCIAS E INMUEBLES DE LA ENTIDAD. PALMIRA  
BENEFICIARIOS 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 | 18/11/2021     | 30/11/2022     | \$200,000,000.00 | \$200,000,000.00   |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 18/11/2021     | 30/11/2022     | \$200,000,000.00 | \$200,000,000.00   |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 18/11/2021     | 30/11/2022     | \$200,000,000.00 | \$200,000,000.00   |

## ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON EL DOCUMENTO MODIFICACION ID SOLICITUD 323175 A LA OC NO. 80090 SE PRORROGA LA VIGENCIA HASTA EL 30/11/2022 Y SE ACTUALIZA EL VALOR ASEGURADO DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL POR 200SMMLV LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES PERMANECEN IGUAL.

| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO |
|--------------------|-------------------|--------------------|--------------------|------------------------|--------------|
| \$ *****534,793.00 | \$ *****3,000.00  | \$ *****102,180.00 | \$ *****639,974.00 | \$ *****200,000,000.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                    |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|----------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                           | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| BARONA VILLA CIA. LTDA. ASESORES | 153946 | 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

45-40-101071135

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



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>45-40-101071135                |  | ANEXO<br>3           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>01 08 2022 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>18 11 2021 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>30 11 2022 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
|                                               |  |  |                                             |  |  |                      |  | TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE PRORROGA        |  |                      |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                           |  |  |  |  |  |                     |  |                                   |  |                   |  |
|-------------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>BRILLASEO S.A.S. |  |  |  |  |  |                     |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.327.601-0 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: CL 4 N° 42 104                 |  |  |  |  |  | CIUDAD: CALI, VALLE |  |                                   |  | TELÉFONO: 5523333 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                                    |  |  |  |  |  |                             |  |                                   |  |                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| ASEGURADO:<br>LA NACION UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES |  |  |  |  |  |                             |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.197.268-4 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: CR 43 N° 16 ASUR - 38                                                                   |  |  |  |  |  | CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA |  |                                   |  | TELÉFONO: 4878200 |  |

BENEFICIARIO: 800197268 - LA NACION UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG. ACTUAL | SUMA ASEG. ANTERIOR |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|-------------------|---------------------|
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 18/11/2021     | 30/11/2022     | \$200,000,000.00  | \$200,000,000.00    |
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 18/11/2021     | 30/11/2022     | \$200,000,000.00  | \$200,000,000.00    |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 18/11/2021     | 30/11/2022     | \$200,000,000.00  | \$200,000,000.00    |

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, 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

45-40-101071135

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

FIRMA TOMADOR

DLF153946A



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>45-40-101071135 |  | 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<br>ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |
| 01 08 2022                      |  |  | 18 11 2021                    |  |  | 00:00            | 30 11 2022                    |  |  | 23:59       |                                      |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                           |  |  |  |  |  |                     |  |                                   |                   |  |
|-------------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>BRILLASEO S.A.S. |  |  |  |  |  |                     |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.327.601-0 |                   |  |
| DIRECCIÓN: CL 4 NRMERO 42 104             |  |  |  |  |  | CIUDAD: CALI, VALLE |  |                                   | TELÉFONO: 5523333 |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                 |  |  |                                   |  |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------|--|------------------|
| ASEGURADO: LA NACION UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.197.268-4 |  |                  |
| DIRECCIÓN: CR 43 NRO. 16 ASUR - 38                                                              |  |  | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA       |  | TELÉFONO 4878200 |
| BENEFICIARIO: 800197268 - U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES                    |  |  | ADICIONAL:                        |  |                  |



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452



Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190

|                                        |  |                                       |  |                           |  |                                     |  |                                                 |  |                         |  |
|----------------------------------------|--|---------------------------------------|--|---------------------------|--|-------------------------------------|--|-------------------------------------------------|--|-------------------------|--|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****534,793.00 |  | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****3,000.00 |  | IVA<br>\$ *****102,180.00 |  | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****639,974.00 |  | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****200,000,000.00 |  | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |  |
| INTERMEDIARIO                          |  |                                       |  |                           |  | DISTRIBUCION COASEGURO              |  |                                                 |  |                         |  |
| NOMBRE                                 |  | CLAVE                                 |  | % DE PART.                |  | NOMBRE COMPAÑIA                     |  | % PART.                                         |  | VALOR ASEGURADO         |  |
| BARONA VILLA                           |  | CIA. LTDA. ASESORES                   |  | 153946                    |  | 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

## FORMA DE PAGO

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

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



(415) 7709998021167 (8020) 11011637942265 (3900) 000000639974 (96) 20221118

REFERENCIA  
PAGO:  
1101163794226-5

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



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>45-40-101071135 |  | 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                      |  |  | 18 11 2021                    |  |  | 00:00            | 30 11 2022                    |  |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                           |  |  |  |  |  |                     |  |                                   |  |                   |  |
|-------------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>BRILLASEO S.A.S. |  |  |  |  |  |                     |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.327.601-0 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: CL 4 NRMERO 42 104             |  |  |  |  |  | CIUDAD: CALI, VALLE |  |                                   |  | TELÉFONO: 5523333 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                    |  |                                                                                                  |  |                             |                |  |                    |  |
|------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|----------------|--|--------------------|--|
| ASEGURADO:                         |  | LA NACION UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES             |  |                             | IDENTIFICACIÓN |  | NIT: 800.197.268-4 |  |
| DIRECCIÓN: CR 43 NRO. 16 ASUR - 38 |  |                                                                                                  |  | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA |                |  | TELÉFONO: 4878200  |  |
| BENEFICIARIO:                      |  | 800197268 - LA NACION UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES |  |                             |                |  |                    |  |

TEXTO ACLARATORIO

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

45-40-101071135

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

FIRMA TOMADOR

DLF153946A

3