

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN			SUCURSAL			COD SUC		NO. PÓLIZA		ANEXO
MEDELLIN			MEDELLIN			65		65-54-101004219		0
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS	
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO	
24	11	2022	24	11	2022	00:00	27	06	2023	23:59
TIPO MOVIMIENTO										
EMISIÓN ORIGINAL										

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SERCONAL								IDENTIFICACIÓN NIT:800,249,637-3	
DIRECCIÓN CR 69 B NRO. 32 D - 26				CIUDAD MEDELLIN - ANTIOQUIA				TELÉFONO 2354600	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SERCONAL		IDENTIFICACIÓN NIT:800,249,637-3	
DIRECCIÓN CR 69 B NRO. 32 D - 26		CIUDAD MEDELLIN - ANTIOQUIA	TELEFONO 2354600
BENEFICIARIO NIT- 800249637-3 COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SERCONAL Y / O TERCEROS AFECTADOS			

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:

LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR/ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, POR HECHOS OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 100304 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA PARA LA DIRECCIÓN SECCIONAL DE IMPUESTOS Y ADUANAS DE POPAYÁN. ASEGURADO/BENEFICIARIO DIAN POPAYAN N.I.T. 800197268

AMPAROS

RIESGO	PRESTACION DE SERVICIOS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA / ACTUAL
AMPAROS		24/11/2022	27/06/2023	\$ 200,000,000.00
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES				
Deducible: 10% MINIMO 1 SMMLV				
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS		24/11/2022	27/06/2023	\$ 200,000,000.00
Deducible: 10% MINIMO 1 SMMLV				
VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS		24/11/2022	27/06/2023	\$ 200,000,000.00
Deducible: 10% MINIMO 1 SMMLV				
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE		24/11/2022	27/06/2023	\$ 200,000,000.00
Deducible: 10% MINIMO 1 SMMLV				
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES		24/11/2022	27/06/2023	\$ 200,000,000.00
Deducible: 10% MINIMO 1 SMMLV				
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL		24/11/2022	27/06/2023	\$ 200,000,000.00
Deducible: 10% MINIMO 1 SMMLV				
Deducible: 10% MINIMO 1 SMMLV				

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ 294,520.55	\$ 3,000.00	\$ 56,528.90	\$ 354,049.45	\$ 200,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART:	NOMBRE COMPAÑÍA	% DE PART:	VALOR ASEGURADO
ITAU CORREDOR DE SEGUROS COLOMBIA S.A.	11140	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) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELÉFONO: 3695060 -

6 VISTA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SEGURO
3. VISTA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SEGURO
6. VISTA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SEGURO
7. VISTA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SEGURO

65-54-101004219

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General



Firma manuscrita del tomador

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°: 65541010042190

FECHA					
CONTADO	TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CUARENTA Y CINCO CENTAVOS /MCTE				
RECIBIMOS DE:	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SERCONAL		NIT:800.249.637-3		
LA SUMA DE:	TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CUARENTA Y CINCO CENTAVOS /MCTE PESOS M/CTE				
POR CONCEPTO DE:	PAGO DE PÓLIZA NRO.: 65-54-101004219				
SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA		PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR
MEDELLIN - RC CONTRATOS - 101004219 - 0		\$ 294,520.55	\$ 3,000.00	\$ 56,528.90	\$ 354,049.45
FORMA DE PAGO					
INTERMEDIARIO: ITAU CORREDOR DE SEGUROS COLOMBIA S.A. - 11140			EFFECTIVO:	\$ 354,049.45	
			CHEQUE:	\$ 0.00	
			TARJETA:	\$ 0.00	
			BD:	\$ 0.00	
			OTROS:	\$ 0.00	
			TOTAL:	\$ 354,049.45	
			CAJERO: RAPIESTADO		

ORIGINAL

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°: 65541010042190

FECHA					
CONTADO	TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CUARENTA Y CINCO CENTAVOS /MCTE				
RECIBIMOS DE:	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SERCONAL		NIT:800.249.637-3		
LA SUMA DE:	TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CUARENTA Y CINCO CENTAVOS /MCTE PESOS M/CTE				
POR CONCEPTO DE:	PAGO DE PÓLIZA NRO.: 65-54-101004219				
SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA		PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR
MEDELLIN - RC CONTRATOS - 101004219 - 0		\$ 294,520.55	\$ 3,000.00	\$ 56,528.90	\$ 354,049.45
FORMA DE PAGO					
INTERMEDIARIO: ITAU CORREDOR DE SEGUROS COLOMBIA S.A. - 11140			EFFECTIVO:	\$ 354,049.45	
			CHEQUE:	\$ 0.00	
			TARJETA:	\$ 0.00	
			BD:	\$ 0.00	
			OTROS:	\$ 0.00	
			TOTAL:	\$ 354,049.45	
			CAJERO: RAPIESTADO		

COPIA