

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE

ESTADO S.A. NIT. 860.008.578-6										CONTR			14	
CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.					SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY					COD.SUC 21		LIZA 156351	ANEXO 0	
FECH DÍA 30	MES 10	DICIÓN AÑO 2020	DÍA 29	GENCIA MES 10	DESDE AÑO 2020	A LAS HORAS 00:00	DÍA 31	IGENCIA MES 10	HASTA AÑO 2021	A LAS HORA 23:59	S	TIPO MOVIM	IENTO	
Mall I		- X.		The Late		DA	TOS DE	LTOMAL	OR/GA	RANTIZAD	0			
NOMB! SOCIAL	RE O RA	ZON	SERVIC	IOS DE	ASEO CAF	ETERIA Y MA	NTENIN	MIENTO IN	NSTITUC	ONAL OU	TSOURCING SEASII	LTDA IDENTIFIC	CACIÓN NIT:	900.229.503-2
DIREC	CIÓN: C	R 21 A NR	0.35 -9	4 CAÑAV	/ERAL		1.79		C	IUDAD:	FLORIDABLANCA	, SANTANDER	TELÉFONO:	6387575
7-1						Variables	STATE OF				The state of the s			ALEXAGOR EVE
-										ENEFICIAL				
ASEGU	IRADO:	manus .	- ADRES	STRADO S	RA DE LOS	S RECURSOS	DEL S	ISTEMA C	SENERAL	DE SEGU	RIDAD SOCIAL EN	SALUD IDENTIF	ICACIÓN NIT:	901.037.916-1
DIRECC	CIÓN: (CALLE 26	AV EL DO	RADO N	IRO 69-76 B	ED ELEMENT	O TR 1	IPISO 17	C	IUDAD:	BOGOTA, D.C., DIS	TRITO CAPITAL	TELÉFONO	4322760
BENEF	ICIARIO	9010379 SISTEM	16 - ADMI	INISTRAI AL DE SI	DORA DE L	OS RECURS	OS DEL	ADRES	ADICION	NAL:				and and

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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 3 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:

ORDEN DE COMPRA N.57486 CUYO OBJETO ES PRESTACION DEL SERVICIO ITNEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA INCLUYENDO EL PERSONAL, LA MAQUINARIA Y EL SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE DICHOS SERVICIOS. BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS

DEDUCTBLE

VIGENCIA

VIGENCIA

SUMA ASEG

PREDIOS LABORES Y OPERACIONES

10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 1.00 SMMLV 29/10/2020 31/10/2021 ACTUAL \$175,560,600.00

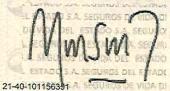
ACLARACIONES

\$ *****300,088.00	\$ ******2,000	The second second	IVA	The state of the s	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ 500,000.00	The state of the s	MEDIARIO	\$ *****57,396.00	\$ *******359,485.00	\$ *****175,560,600.00	CONTADO
NOMBRE	1	CLAVE	N DE FART.	NOMBRE COMPAÑÍA	NE PART.	VALOR ASEGURADO
E BROKER AGENCIA DE	SEGUROS LTDA	38693	100.00			1
			N. A.		···· graps	

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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.



FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Flanz JSTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL; CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTA D.C.

AIDARODRIGUEZ

SUPERINTENDENCIA FINANCERA DE COLOMBIA 8 GILADO



POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

	, NIT	. 860.009.	578-6			SOL THE REAL PROPERTY.			110-	- Citil Citi	Y		
CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.							SUCURS	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE			COD.SUC 21	NO.PÓLIZA 21-40-101156351	ANEXO 0
FECI DÍA 30	MES 10	DICIÓN AÑO 2020	DÍA 29	GENCIA MES 10	DESDE AÑO 2020	A LAS HORAS 00:00	DÍA 31	IGENCIA MES 10	HASTA AÑO 2021	A LAS HORAS 23:59	EMISION ORIGIN	TIPO MOVIMIENTO	
	Section 1			and the same		DA	TOS DEI	TOMAL	OR / GAR	ANTIZADO			
NOMB SOCIA	RE O RA	ZON	SERVIC	IOS DE A	SEO CAFE	ETERIA Y MA	NTENIM	IENTO II	NSTITUCIO	NAL OUTS	OURCING SEASIN L	TDA IDENTIFICACIÓN	NIT: 900.229.503-2
DIREC	CIÓN: C	R 21 A NR	O. 35 - 94	CAÑAVI	ERAL				CII	JDAD: F	FLORIDABLANCA S	SANTANDER TELÉEO	NO: 6397575

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD ASEGURADO

IDENTIFICACIÓN NIT: 901.037.916-1

DIRECCIÓN: CALLE 26 AV EL DORADO NRO 69-76 ED ELEMENTO TR 1PISO 17

CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO

BENEFICIARIO:

901037916 - ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

ADICIONAL:



PAGINA WEB













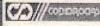












Pagos con convenio "No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****300,088.00	\$ ******2,000		IVA \$ *****57,396	.00	TOTAL A PAGAR \$ *******359,485.00	VALOR ASEGURAD \$ *****175,560	The state of the s	PLAN DE PAGO CONTADO
	INTERI	MEDIARIO				DISTRIBUCION COASE	GURO	46.0
NOMBRE	100	CLAVE	% DE PART.		NOMBRE COMPAÑIA	ables and	% PART.	VALOR ASECURADO
E BROKER AGENCIA DE	SEGUROS LTDA	38693	100.00	Carry D			6.0	
				100				
			Carlo III					

A 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. JUEDA 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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO BANCO CHEQUE No. VALOR **EFECTIVO**



REFERENCIA PAGO: 1100512558146-8

CHEQUE TOTAL \$

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



NIT. 860,009,578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

				The second second								
CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.						SUCUR:	DE MANAGEMENT CONTRACTOR	\		COD.SUC 21	NO.PÓLIZA 21-44-101336169	ANEXO 0
MES 10	DICIÓN AÑO 2020	DÍA 29	GENCIA MES 10	DESDE AÑO 2020	A LAS HORAS 00:00	DÍA 31	GENCIA MES 10	HASTA AÑO 2024	A LAS HORAS 23:59	EMISION ORIGINAL	TIPO MOVIMIENTO	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SERVICIOS DE ASEO CAFETERIA Y MANTENIMIENTO INSTITUCIONAL OUTSOURCING SEASIN LTDA IDENTIFICACIÓN NIT: 900.229.503-2

DIRECCIÓN: CR 21 A NRO. 35 - 94 CAÑAVERAL CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER TELÉFONO: 6387575

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD BENEFICIARIO

IDENTIFICACIÓN NIT: 901.037.916-1

DIRECCIÓN: CALLE 26 AV EL DORADO NRO 69-76 ED ELEMENTO TR 1PISO 17 CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 4322760

ADICIONAL:

FECHA E DÍA 30

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUO10B, 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:

ORDEN DE COMPRA N.57486 CUYO OBJETO ES PRESTACION DEL SERVICIO ITNEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA INCLUYENDO EL PERSONAL, LA MAQUINARIA Y EL SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE DICHOS SERVICIOS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEG/ACTUAL

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES

29/10/2020 29/10/2020 01/05/2022 31/10/2024 \$35,249,037.43 \$26,436,778.07

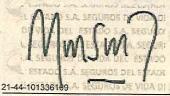
ACLARACIONES

AMPAROS

INTERMEDIARIO DISTRIBUCION COASEQUIRO NOMBRE COMPAÑIA 15 PART. NOMBRE COMPAÑIA 15 PART.	LABRET
NOMBRE CLAVE N.DE PART. NOMBRE COMPAÑA 19 PART.	
	VALOR ASEQURADO
BROKER AGENCIA DE SEGUROS LTDA 38693 100.00	
5 DIOURIN ADDRESS PLDN 38043	

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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.



FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianza USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTA D.C. TELEFONO: 2135977

AIDARODRIGUEZ

NO EFECTURAR RETENCION EN LA FUENTE * RESPONSABLE DE IVA

G



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DE 2015

		DECRETO	4000
. 860.009,578-6		DECKETO	1002

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.						SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY					COD.SUC 21	NO.PÓLIZA 21-44-101336169	ANEXO 0
112	MES 10	DICIÓN AÑO 2020	DÍA 29	MES 10	DESDE AÑO 2020	A LAS HORAS 00:00	DIA 31	GENCIA MES 10	HASTA AÑO 2024	A LAS HORAS 23:59	EMISION ORIGINA	TIPO MOVIMIENTO	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL SERVICIOS DE ASEO CAFETERIA Y MANTENIMIENTO INSTITUCIONAL OUTSOURCING SEASIN LTDA

IDENTIFICACIÓN NIT: 900.229.503-2 TELÉFONO:

DIRECCIÓN: CR 21 A NRO. 35 - 94 CAÑAVERAL

CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER

6387575

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

IDENTIFICACIÓN NIT: 901.037.916-1

DIRECCIÓN: CALLE 26 AV EL DORADO NRO 69-76 ED ELEMENTO TR 1PISO 17

CIUDAD:

BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL

TELÉFONO

ADICIONAL:



PAGINA WEB

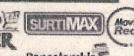










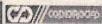












Pagos con convenio "No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****238,474.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ ******7,000.00	IVA \$ *****46,640.00	TOTAL A PAGAR \$ *******292,114.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *******61,685,815.50	PLAN DE PAGO CONTADO
	INTERMEDIARIO			ENSTRUBLICIONI COASEGURO	AND DESCRIPTION
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMERE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
E BROKER AGENCIA DE	SEGUROS LTDA 38693	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 ESPECÍFICAN EN ESTE CUADRO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO						
BANCO	CHEQUE No.	VALOR				
EFECTIVO						

CHEQUE TOTAL \$

3			
		79	

(415) 7709998021167 (8020) 11005125581	450 (3900) 000000292114 (96) 20211029

REFERENCIA PAGO: 1100512558145-0

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE