SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | CHICO | 18 | 18-44-101084209 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20 | 09 | 2022 | 20 | 09 | 2022 | 00:00 | 20 | 04 | 2026 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| SANTANDER CACEIS COLOMBIA S.A. SOCIEDAD FIDUCIARIA | NIT: 901.108.765-1 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 93 A NRO. 13 - 24 PISO 3 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 7434222 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| BOGOTA D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA | NIT: 899.999.061-9 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| KR 30 NRO. 25 - 90 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 3385000 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN 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:**

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 220607, CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS DE CUSTODIA, ADMINISTRACION, COMPENSACION Y LIQUIDACION DE LOS VALORES QUE LE SEAN CONFIADOS EN DEPOSITO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA Y QUE HACEN PARTE DEL (LOS) PORTAFOLIO (S) ADMINISTRADO (S) POR LA DIRECCION DISTRITAL DE TESORERIA, EN LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL LIBRO 37 DE LA PARTE 2 DEL DECRETO 2555 DE 2010, POR EL CUAL SE RECOGEN Y REEXPIDEN LAS NORMAS EN MATERIA DEL SECTOR FINANCIERO, ASEGURADOR Y DEL MERCADO DE VALORES Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES, Y DEMAS DISPOSICIONES QUE LO MODIFIQUEN O ADICIONEN.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | 20/09/2022 | 20/10/2023 | $60,000,000.00 |
| **PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES** | 20/09/2022 | 20/04/2026 | $20,000,000.00 |
| **CALIDAD DEL SERVICIO** | 20/09/2022 | 20/10/2023 | $60,000,000.00 |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****403,068.00 | $ *******8,000.00 | $ ******78,103.00 | $ **********489,171.00 | $ ******140,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A CORR | 971116 | 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 CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.***

18-44-101084209

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

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | CHICO | 18 | 18-44-101084209 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20 | 09 | 2022 | 20 | 09 | 2022 | 00:00 | 20 | 04 | 2026 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| SANTANDER CACEIS COLOMBIA S.A. SOCIEDAD FIDUCIARIA | NIT: 901.108.765-1 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CL 93 A NRO. 13 - 24 PISO 3 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 7434222 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| BOGOTA D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA | NIT: 899.999.061-9 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| KR 30 NRO. 25 - 90 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 3385000 |

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

**PAGINA WEB**

pse · VISA · MasterCard · Diners Club International · American Express

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

Carulla · Super INTER · SURTIMAX · Movil Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · éxito · Gana Gana · Su Red · Efecty · Coopdrogas

**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 | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****403,068.00 | $ *******8,000.00 | $ ******78,103.00 | $ **********489,171.00 | $ ******140,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A CORR | 971116 | 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 CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.***

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415)7709998021167(8020)11003610510440(3900)000000489171(96)20230920

**REFERENCIA PAGO:**

**1100361051044-0**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

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 Nº 101084209, anexo 0, 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 20 días del mes de SEPTIEMBRE de 2022



18-44-101084209

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

Chubb European Group SE
Paseo de la Castellana 141, planta 6ª
28046 Madrid
España

30 de junio de 2022

CHUBB®

# Certificado de Seguro

Chubb European Group SE con NIF: W-0067389-G y domicilio social en Madrid, Paseo de la Castellana 141, planta 6, C.P. 28046,

**CERTIFICA:**

Que **BANCO SANTANDER S.A.**, tiene contratada con esta Cía. la póliza de **Administradores y Directivos: ESFIN227495** para el periodo comprendido entre las cero horas del día **01.07.2022** hasta las veinticuatro horas del día **30.06.2023**.

Que, bajo los términos y condiciones contractualmente pactados en la póliza arriba indicada, quedan cubiertas las reclamaciones que pudieran sufrir los Administradores y Directivos, por actuaciones llevadas a cabo en el ejercicio de sus funciones.

Se hace constar que la siguiente sociedad queda cubierta bajo la póliza:

**Santander Caceis Colombia S.A., Sociedad Fiduciaria (NIT: 901108765-1)**

LÍMITE ASEGURADO: **USD 5.000.000** por evento y en el agregado.

FRANQUICIAS: Cobertura B-Reembolso a la sociedad **EUR 500.000**

Cobertura por operaciones de valores **EUR 4.000.000**

Este certificado tiene únicamente validez a efectos de información y no confiere ningún derecho al tenedor del mismo. Igualmente, no se configura como ampliación o modificación de las coberturas otorgadas por la póliza arriba mencionada cuyas condiciones regulan en todo caso, las prestaciones y obligaciones de las partes contratantes.

Y para que así conste, se expide el presente en Madrid, a 30 de junio de 2022

**D. Ignacio Borja**
**Director para España**

Chubb European Group SE, Sucursal en España, con domicilio en el Paseo de la Castellana 141, Planta 6, 28046 Madrid y C.I.F. W-0067389-G. Inscrita en el Registro Mercantil de Madrid, Tomo 19.701, Libro 0, Folio 1, Sección 8, Hoja M346611, Libro de Sociedades. Entidad Aseguradora, cuyo capital social es de 896,176,662€, con sede en Francia y regulada por el código de seguro francés, inscrita en el Registro Comercial de Nanterre con el número 450 327 374 y domicilio social en la Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, France. Supervisada por la Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR), 4, Place de Budapest, CS 92459, 75436 PARIS CEDEX 09 y por la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones, con código de inscripción E-0155

**EVIDENCIA DE COBERTURA**

**ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.**
**NIT 860.002.534-0**

**CERTIFICA:**

Que BANCO SANTANDER DE NEGOCIOS COLOMBIA S.A. se encuentra asegurado bajo el programa de Infidelidad de Empleados, y cuenta entre otros con los siguientes términos:

**Tomador/Asegurado:** BANCO SANTANDER DE NEGOCIOS COLOMBIA S.A.
NIT: 900.628.110-3

**Asegurados adicionales:** SANTANDER BANCA DE INVERSIÓN COLOMBIA SAS (NIT: 900.582.115-1)
SANTANDER CACEIS COLOMBIA S.A. SOCIEDAD FIDUCIARIA (NIT: 901.108.765-1)
SANTANDER CONSUMER S.A COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO

**Vigencia de la Póliza:** Desde el 01 de Julio de 2022 a las 00:00 Horas
Hasta el 30 de Junio de 2023 a las 24:00 Horas

**Póliza No:** CFFF-45721124-1

**Cobertura:** Acto Delictivo

**Límite de responsabilidad:** USD 10.000.000 por ocurrencia y USD 20.000.000 en el agregado anual

| ***COVER*** | Límite General **USD 10.000.000** por siniestro / **USD 20.000.000** en el agregado anual |
|---|---|
| **SECTION I** | |
| 1. ACTOS DE INFIDELIDAD | Límite general |
| 2. PÉRDIDA DE BIENES EN LOS LOCALES | Límite general |
| 3. PÉRDIDA DE BIENES EN TRÁNSITO | Límite general |
| 4. FALSIFICACIÓN O ALTERACIÓN | Límite general |
| 5. TÍTULOS - VALORES | Límite general |
| 6. MONEDA FALSIFICADA | Límite general |
| 7. CAJAS DE ALQUILER | No aplica – No contratada |
| 8. PÉRDIDA DE LOS DERECHOS DE SUSCRIPCIÓN | Límite General, pero USD 500,000 por siniestro con relación a la Cláusula de Seguro 17 Manipulación Informática |
| 9. AMENAZAS DE EXTORSIÓN | USD 1,000,000 por siniestro |
| 10. CAJEROS AUTOMÁTICOS | No aplica – no contratada |
| 11. FRAUDE HIPOTECARIO | Límite general |
| 12. VALORES NO CERTIFICADOS | Límite general |
| 13. REMESA DE EFECTOS | Límite general |



Confidential \ Personal Data

| | |
|---|---|
| 14. CARTA DE NO PAGO | Límite general |
| 15. HONORARIOS, COSTES, DESEMBOLSOS Y GASTOS | USD 25,000 por siniestro / USD 100,000 en el agregado anual con respecto al párrafo b) de la Cláusula de Seguro 15 Y USD 1,000,000 en el agregado anual con respecto al párrafo a) y c) de la Cláusula de Seguro 15. |
| 16. GASTOS DE MITIGACIÓN | USD 500,000 por siniestro |
| 17. FRAUDE INFORMÁTICO O TELEFÓNICO | Límite General, pero USD 500,000 por siniestro en relación a la cobertura de Fraude Telefónico (Punto E) referente a la Cláusula de Seguro 17 Manipulación Informática y USD 500.000 por siniestro y en el agregado anual para la cobertura de Gastos de Verificación y Reconstitución. |
| 18. RETENCIÓN FRAUDULENTA DE TRANSFERENCIA DE FONDOS | Límite General |
| 19. INSTRUCCIONES DE INGENIERÍA SOCIAL | USD 1.000.000 por pérdida y USD 5.000.000 Agregado anual |

**Deducible:**
USD 500,000 por siniestro para todas las coberturas en general

**NOTA: Todos los términos, condiciones y exclusiones aplicables a esta cobertura se regirán por lo establecido en las condiciones generales y particulares contenidos en la póliza. Este certificado no modifica ni en todo, ni en parte, las condiciones de la misma.**

La presente se firma en Bogotá D.C., el 01 de septiembre de 2022.




_____
FIRMA AUTORIZADA



Confidential \ Personal Data