



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>BOGOTÁ, D.C. |  |  | SUCURSAL<br>CALLE 100         |  |  | COD.SUC<br>33 |                               | NO.PÓLIZA<br>33-40-101068647 |  | ANEXO<br>1  |                   |  |
| 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   |  |
| 23 12 2022                           |  |  | 04 05 2022                    |  |  | 00:00         | 31 01 2023                    |                              |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                             |  |                                                             |                                  |                                   |                      |
|-----------------------------|--|-------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL       |  | FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONTRUYENDO VIDA |                                  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.142.353-2 |                      |
| DIRECCIÓN: CR 1 NRO. 5 - 32 |  |                                                             | CIUDAD: FUSAGASUGA, CUNDINAMARCA |                                   | TELÉFONO: 3133579978 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                |  |                                                                      |                  |
|----------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------|------------------|
| ASEGURADO: MUNICIPIO DE FUSAGASUGA CUNDINAMARCA                |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.680.008-4                                    |                  |
| DIRECCIÓN: CL 6 NRO. 6 - 24                                    |  | CIUDAD: FUSAGASUGA, CUNDINAMARCA                                     | TELÉFONO 8818181 |
| BENEFICIARIO: 890680008 - MUNICIPIO DE FUSAGASUGA CUNDINAMARCA |  | ADICIONAL: ADICIONAL: TERCEROS AFECTADOS Y/O MUNICIPIO DE FUSAGASUGA |                  |

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 LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO DEL CLAUSULADO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CPS No.2022-0570 SUSCRITO ENTRE LAS PARTES, CUYO OBJETO ES:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL BAJO MODALIDAD INSTITUCIONALIZADA DE ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN EFECTIVA DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL DE ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ EN EL MUNICIPIO DE FUSAGASUGA.

NOTA:

ASEGURADOS: MUNICIPIO DE FUSAGASUGA CUNDINAMARCA Y FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONTRUYENDO VIDA

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y/O MUNICIPIO DE FUSAGASUGA CUNDINAMARCA

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| 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 \$MOLV | 04/05/2022     | 31/01/2023     | \$200,000,000.00  | \$200,000,000.00    |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SEGUN ADICION, MODIFICACION Y/O PRORROGA No.1 SEGUN CLAUSULADO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CPS No.2022-0570, SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONTRATO EN TREINTA (30) DIAS, QUEDANDO TAL Y COMO SE DETALLA EN LA DISTRIBUCION DE LOS AMPAROS.

LA COMPAÑIA ASEGURADORA CONOCE Y ACEPTA LA PRESENTE MODIFICACION

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN

| VALOR PRIMA NETA                    | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|-------------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ *****50,958.00                   | \$ *****3,000.00  | \$ *****10,252.00 | \$ *****64,211.00      | \$ *****200,000,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                       |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE                              | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| SEGUROS Y MULTISERVICIOS ORFY LTDA. | 143756            | 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 CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELÉFONO: 8108441 - BOGOTÁ, D.C.

33-40-101068647

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



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELÉFONO: 601-2188977, 601-4019330

DLF143756A

1



**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>CALLE 100 |  |                |     |      |             | COD.SUC<br>33 |                   | NO.PÓLIZA<br>33-44-101225987 |  | ANEXO<br>1 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS           |  | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS |               | TIPO MOVIMIENTO   |                              |  |            |  |
| DÍA                                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |                       |  | DÍA            | MES | AÑO  |             |               |                   |                              |  |            |  |
| 23                                   | 12  | 2022 | 04             | 05  | 2022 | 00:00                 |  | 31             | 12  | 2025 | 23:59       |               | ANEXO CAUSA PRIMA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                                      |  |  |  |  |                                  |  |  |                                   |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|-----------------------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONTRUYENDO VIDA |  |  |  |  |                                  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.142.353-2 |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 1 NRO. 5 - 32                                                          |  |  |  |  | CIUDAD: FUSAGASUGA, CUNDINAMARCA |  |  | TELÉFONO: 3133579978              |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                             |  |                                      |                                  |                                   |                  |
|-----------------------------|--|--------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:   |  | MUNICIPIO DE FUSAGASUGA CUNDINAMARCA |                                  | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.680.008-4 |                  |
| DIRECCIÓN: CL 6 NRO. 6 - 24 |  |                                      | CIUDAD: FUSAGASUGA, CUNDINAMARCA |                                   | TELÉFONO 8818181 |
| ADICIONAL:                  |  |                                      |                                  |                                   |                  |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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 DEL CONTRATO PAGO DE MULTAS DE LAS CLAUSULAS PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS, LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SUMINISTRADOS, EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES SEGUN CLAUSULADO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CPS No.2022-0570 SUSCRITO ENTRE LAS PARTES, CUYO OBJETO ES:

PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL BAJO MODALIDAD INSTITUCIONALIZADA DE ADULTOS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACION EFECTIVA DE LA POLITICA PUBLICA SOCIAL DE ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ EN EL MUNICIPIO DE FUSAGASUGA.

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 04/05/2022     | 01/07/2023     | \$321,246,000.00 | \$285,552,000.00   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 04/05/2022     | 31/12/2025     | \$160,623,000.00 | \$142,776,000.00   |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 30/12/2022     | 01/07/2023     | \$321,246,000.00 | \$285,552,000.00   |

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SEGUN ADICION, MODIFICACION Y/O PRORROGA No.1 SEGUN CLAUSULADO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CPS No.2022-0570, SE ADICIONA AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE \$178.470.000 QUEDANDO COMO VALOR TOTAL DEL CONTRATO LA SUMA DE \$1.606.230.000 QUEDANDO TAL Y COMO SE DETALLA EN LA DISTRIBUCION DE LOS AMPAROS.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SEGUN ADICION, MODIFICACION Y/O PRORROGA No.1 SEGUN CLAUSULADO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CPS No.2022-0570, SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONTRATO EN TREINTA (30) DIAS, QUEDANDO TAL Y COMO SE DETALLA EN LA DISTRIBUCION DE LOS AMPAROS. LA COMPAÑIA ASEGURADORA CONOCE Y ACEPTA LA PRESENTE MODIFICACION LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN

| VALOR PRIMA NETA                    | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|-------------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ *****271,372.00                  | \$ *****0.00      | \$ *****51,560.00 | \$ *****322,932.00     | \$ *****803,115,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                       |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE                              | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| SEGUROS Y MULTISERVICIOS ORFY LTDA. | 143756            | 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 45A NO. 102 A - 34 - TELÉFONO: 8108441 - BOGOTÁ, D.C.

33-44-101225987

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



*Alfonso Rojas Ruiz*  
FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 10-10 TELÉFONO: 801-2186877, 801-4019330

DLP143758A

1

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<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                |  |  | SUCURSAL<br>CALLE 100 |                |  |  | COD.SUC<br>33 |                   | NO.PÓLIZA<br>33-44-101225987 |  | ANEXO<br>2 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                     |  |  | VIGENCIA DESDE |  |  | A LAS HORAS           | VIGENCIA HASTA |  |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO   |                              |  |            |  |
| DÍA MES AÑO                          |  |  | DÍA MES AÑO    |  |  |                       | DÍA MES AÑO    |  |  |               |                   |                              |  |            |  |
| 23 12 2022                           |  |  | 04 05 2022     |  |  | 00:00                 | 31 01 2026     |  |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                                      |                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONTRUYENDO VIDA | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.142.353-2 |
| DIRECCIÓN: CR 1 NRO. 5 - 32                                                          | CIUDAD: FUSAGASUGA, CUNDINAMARCA  |
|                                                                                      | TÉLEFONO: 3133579978              |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                   |                                   |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE FUSAGASUGA CUNDINAMARCA | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.680.008-4 |
| DIRECCIÓN: CL 6 NRO. 6 - 24                                       | CIUDAD: FUSAGASUGA, CUNDINAMARCA  |
|                                                                   | TÉLEFONO 8818181                  |

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 DEL CONTRATO PAGO DE MULTAS DE LAS CLAUSULAS PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS, LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SUMINISTRADOS, EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES SEGUN CLAUSULADO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CPS No.2022-0570 SUSCRITO ENTRE LAS PARTES, CUYO OBJETO ES:

PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL BAJO MODALIDAD INSTITUCIONALIZADA DE ADULTOS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACION EFECTIVA DE LA POLITICA PUBLICA SOCIAL DE ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ EN EL MUNICIPIO DE FUSAGASUGA.

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 04/05/2022     | 01/08/2023     | \$321,246,000.00 | \$321,246,000.00   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 04/05/2022     | 31/01/2026     | \$160,623,000.00 | \$160,623,000.00   |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 30/12/2022     | 01/08/2023     | \$321,246,000.00 | \$321,246,000.00   |

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SEGUN ADICION, MODIFICACION Y/O PRORROGA No.1 SEGUN CLAUSULADO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CPS No.2022-0570, SE ADICIONA AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE \$178.470.000 QUEDANDO COMO VALOR TOTAL DEL CONTRATO LA SUMA DE \$1.606.230.000 QUEDANDO TAL Y COMO SE DETALLA EN LA DISTRIBUCION DE LOS AMPAROS.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SEGUN ADICION, MODIFICACION Y/O PRORROGA No.1 SEGUN CLAUSULADO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CPS No.2022-0570, SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONTRATO EN TREINTA (30) DIAS, QUEDANDO TAL Y COMO SE DETALLA EN LA DISTRIBUCION DE LOS AMPAROS. LA COMPAÑIA ASEGURADORA CONOCE Y ACEPTA LA PRESENTE MODIFICACION. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN.

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|------------------------|--------------|
| \$ ****204,628.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****40,399.00 | \$ *****253,027.00 | \$ *****803,115,000.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO |       |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|---------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE        | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |

|                                     |        |        |  |  |  |
|-------------------------------------|--------|--------|--|--|--|
| SEGUROS Y MULTISERVICIOS ORFY LTDA. | 143756 | 100.00 |  |  |  |
|-------------------------------------|--------|--------|--|--|--|

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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 45A NO. 102 A - 34 - TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

33-44-101225987

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



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 15-10 TELÉFONO: 601-2188877, 601-4819330

DLP143756A

1