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.	CALLE 100	33	33-44-101234910	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	10	2023	26	01	2023	00:00	31	12	2026	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA		NIT: 830.107.985-1
DIRECCIÓN: CALLE 57 SUR NRO 104- 22	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	3103774707

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS REGIONAL BOGOTA ICBF		NIT: 899.999.239-2
DIRECCIÓN: KR 50 NRO. 26 - 51	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	3241900

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:

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO MEDIANTE MEMORANDO No.20233490000288663 DE FECHA 19 DE OCTUBRE DE 2023 LA CORDINADORA GRUPO CICLOS DE VIDA Y NUTRICION BOGOTA SOLICITA MODIFICACION DE CONTRATOS DE APORTE - MODALIDAD INSTITUCIONAL Y FAMILIAR AL CONTRATO DE APORTE No.11005222023,* TENIENDO EN CUENTA LA JUSTIFICACION REMITIDA POR LA SUPERVISORA DEL CONTRATO EN MENCION, LA CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE ANEXO. ADICIONAR EL VALOR DEL CONTRATO DE APORTE No.11005222023 EN LA SUMA DE CIENTO CINUENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS MCTE ($159.342.251) APORTE No.11005222023 EN LA SUMA DE CIENTO CINUENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS MCTE ($159.342.251) MODIFICAR LAS CLAUSULAS VALOR DEL CONTRATO, PLAZO DE EJECUCION Y FORMA DE DESEMBOLSO DEL CONTRATO DE APORTE No.11005222023 LAS CUALES QUEDARAN ASI: PLAZO DE EJECUCION: EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO SERA HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023, CONTADO A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION. VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE DESEMBOLSO: EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO CORRESPONDE HASTA LA SUMA DE MIL VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS MCTE $1.021.615.751),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 MODIFICADOSCONTINUAN

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**26/01/2023**	**30/06/2024**	**$204,323,150.20**	**$204,323,150.20**
CALIDAD DEL SERVICIO	**26/01/2023**	**30/06/2024**	**$204,323,150.20**	**$204,323,150.20**
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**26/01/2023**	**31/12/2026**	**$204,323,150.20**	**$204,323,150.20**

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO MEDIANTE MEMORANDO No.20233490000288663 DE FECHA 19 DE OCTUBRE DE 2023 LA CORDINADORA GRUPO CICLOS DE VIDA Y NUTRICION BOGOTA SOLICITA MODIFICACION DE CONTRATOS DE APORTE - MODALIDAD INSTITUCIONAL Y FAMILIAR AL CONTRATO DE APORTE No.11005222023, TENIENDO EN CUENTA LA JUSTIFICACION REMITIDA POR LA SUPERVISORA DEL CONTRATO EN MENCION, LA CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE ANEXO. ADICIONAR EL VALOR DEL CONTRATO DE APORTE No.11005222023 EN LA SUMA DE CIENTO CINUENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS MCTE ($159.342.251) MODIFICAR LAS CLAUSULAS VALOR DEL CONTRATO, PLAZO DE EJECUCION Y FORMA DE DESEMBOLSO DEL CONTRATO DE APORTE No.11005222023 LAS CUALES QUEDARAN ASI: PLAZO DE EJECUCION: EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO SERA HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023, CONTADO A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION. VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE DESEMBOLSO: EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO CORRESPONDE HASTA LA SUMA DE MIL VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS MCTE $1.021.615.751),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 MODIFICADOSCONTINUAN

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****307,323.00	$ *******8,000.00	$ ******59,911.00	$ **********375,235.00	$ ******612,969,450.60	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 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

33-44-101234910

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.POLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CALLE 100	33	33-44-101234910	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	10	2023	26	01	2023	00:00	31	12	2026	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA		NIT: 830.107.985-1	
DIRECCIÓN: CALLE 57 SUR NRO 104- 22	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	3103774707

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS REGIONAL BOGOTA ICBF		NIT: 899.999.239-2	
DIRECCIÓN: KR 50 NRO. 26 - 51	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	3241900

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

33-44-101234910

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA