

SUCURSAL: 01. CENTRO ANDINO

USUARIO: PINILLAM

TIP CERTIFICADO:

Modificacion

FECHA

 DD MM AAAA  
 07 04 2020

|                             |                                              |                    |             |                     |
|-----------------------------|----------------------------------------------|--------------------|-------------|---------------------|
| <b>TOMADOR/GARANTIZADO:</b> | PROSEGUR VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA LTDA | <b>C.C. O NIT:</b> | 890401802   | 0                   |
| <b>DIRECCIÓN:</b>           | CL 32 8A 65 00 PI 8 ED BANCO BCH             | <b>CIUDAD:</b>     | BOGOTA D.C. |                     |
| <b>E-MAIL:</b>              | Marivette.Pareles@prosegur.com               | <b>TELÉFONO:</b>   | 3444420     |                     |
| <b>ASEGURADO:</b>           | FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD          | <b>C.C. O NIT:</b> | 800246953   | 2                   |
| <b>DIRECCIÓN:</b>           | CL 13 32 69                                  | <b>CIUDAD:</b>     | BOGOTA D.C. | <b>TEL.</b> 3649090 |
| <b>BENEFICIARIO:</b>        | FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD          | <b>C.C. O NIT:</b> | 800246953   | 2                   |
| <b>DIRECCIÓN:</b>           | CL 13 32 69                                  | <b>CIUDAD:</b>     | BOGOTA D.C. | <b>TEL.</b> 3649090 |

| VIGENCIA |    |      |      |       |      |          | VALOR ASEGURADO EN PESOS |                |                |                  |
|----------|----|------|------|-------|------|----------|--------------------------|----------------|----------------|------------------|
| DD       | MM | AAAA | DD   | MM    | AAAA | ANTERIOR | ESTA MODIFICACIÓN        | NUEVA          |                |                  |
| DESDE    | 04 | 04   | 2020 | HASTA | 03   | 06       | 2023                     | 932,522,854.50 | 236,042,442.50 | 1,168,565,297.00 |

| INTERMEDIARIO |                        | COASEGURO |   |  |  | PRIMA             |          |        |              |
|---------------|------------------------|-----------|---|--|--|-------------------|----------|--------|--------------|
| %             | NOMBRE                 | COMPAÑÍA  | % |  |  | TRM               | 3,978.38 | MONEDA | VALORES      |
| 100.00        | DELIMA MARSH S.A. CORR |           |   |  |  | PRIMA             |          | PESOS  | 979,853.00   |
|               |                        |           |   |  |  | CARGOS DE EMISIÓN |          | PESOS  | 12,000.00    |
|               |                        |           |   |  |  | IVA               |          | PESOS  | 188,452.00   |
|               |                        |           |   |  |  | TOTAL             |          |        | 1,180,305.00 |

| AMPAROS                             |  | VIGENCIA   |            | VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS | VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS | VALOR PRIMA EN PESOS | DEDUCIBLE |        |
|-------------------------------------|--|------------|------------|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------|-----------|--------|
|                                     |  | Desde      | Hasta      |                                   |                                |                      | %         | Mínimo |
| CUMPLIMIENTO DE CONTRATO            |  | 04-04-2020 | 03-12-2020 | 279,756,856.35                    | 350,569,589.00                 | 187,795.00           | 0.00      | 0.00   |
| PAGO SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALE |  | 04-04-2020 | 03-06-2023 | 279,756,856.35                    | 350,569,589.00                 | 541,665.00           | 0.00      | 0.00   |
| CALIDAD DE SERVICIO                 |  | 04-04-2020 | 03-12-2020 | 279,756,856.35                    | 350,569,589.00                 | 187,795.00           | 0.00      | 0.00   |
| CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE EQUIPO   |  | 04-04-2020 | 03-12-2020 | 93,252,285.45                     | 116,856,530.00                 | 62,598.00            | 0.00      | 0.00   |

**OBJETO DE LA MODIFICACION: POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACION Y SEGUN ADICIÓN No. 1 Y PRÓRROGA 1 AL CLAUSULADO ADICIONAL AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.CO1. PCCNTR. 1016434 DE 2019 SE PRORROGA Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LOS AMPAROS DE LA CITADA POLIZA.**

**OBJETO DE LA POLIZA:AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. CO1.PCCNTR.1016434 , CELEBRADO POR LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD.**

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICION. LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA. LAS CARÁTULAS ENVIADAS VÍA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL. CUALQUIER ALTERACIÓN A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY. CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA PRESENTE POLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCÍ DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTÍAS DE LA MISMA. TAMBIÉN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PÁGINA WEB WWW.CONFIANZA.COM.CO. Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASÍ COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA. S.A EN TODO EL PAÍS. \*\*\*VER NOTA\*\*\* EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2.31.2.1.1 DEL DECRETO 2555 DE 2010. LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O CHEQUE, SUJETÁNDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGUN LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO, EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARÁ EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DIA DE SU PAGO, EL VALOR DEL IVA Y LOS GASTOS SE LIQUIDARÁN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICION. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-I.V.A.-REGIMEN COMUN-AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTÁ, D.C. SI ESTA POLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA POLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISIÓN QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACIÓN ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA POLIZA. DICHA REMUNERACIÓN ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES. LA PRESENTACION DE ESTA POLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACION Y AUTORIZACION PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERÍSTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAÍS. LA PRESENTE GARANTIA NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDA CON FUNDAMENTO EN ELLA O POR REVOCACION UNILATERAL POR PARTE DEL TOMADOR O DE LA COMPañIA, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL NUMERAL 19 DEL ARTÍCULO 25 DE LA LEY 80 DE 1993. AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: I) TOMADOR Y/O, II) ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE POLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUIVOCAL DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A. INCLUIDOS LOS SENSIBLES, ASÍ COMO MI AUTORIZACIÓN PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS PERSONAS, PARA LAS FINALIDADES Y EN LOS TÉRMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.

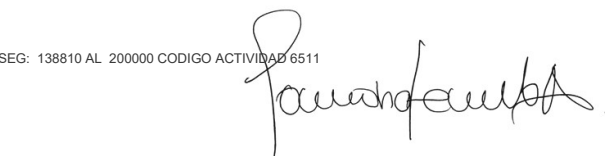
RES. DIAN NO. 18762014067617 16/04/2019 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 000001 AL 200000 NUMERACION HABILITADA DE SEG: 138810 AL 200000 CODIGO ACTIVIDAD 6511



TOMADOR



(415)770998911901(8020)0160142360



COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE - ORIGINAL - ASEGURADO