VERIFICA TU POLIZA AQUÍ

# PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL

**CIUDAD DE EXPEDICIÓN** BOGOTÁ, D.C.

**DIRECCIÓN GENERAL** CALLE 94 N° 11-30 PISO 4

**TELÉFONO** (601) 7463219

nacional de seguros

**NIT.: 860.002.527-9**
www.nacionaldeseguros.com.co

| REFERENCIA | SUCURSAL | | CÓD. SUCURSAL | CÓD.PUNTO DE VENTA | RAMO | No. PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 173100 | BOGOTA | | 11 | | 30 | 400052952 | 3 |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | **VIGENCIA DESDE** | **A LAS** | **VIGENCIA HASTA** | **A LAS** | **TIPO DE MOVIMIENTO** | | **HOJA** |
| Día - Mes - Año | Día - Mes - Año | Horas | Día - Mes - Año | Horas | | | |
| 18 / 10 / 2024 | 18 / 10 / 2024 | 00:00 | 31 / 7 / 2029 | 00:00 | MODIFICACIÓN | | 1 |

**DATOS DEL TOMADOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | UNIÓN TEMPORAL PROTECCIÓN Y VIDA 2026 | NIT | 901.784.463 - 9 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 47 NO. 95 - 24, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO | 7561930 |

**DATOS DEL AFIANZADO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | UNIÓN TEMPORAL PROTECCIÓN Y VIDA 2026 | NIT | 901.784.463 - 9 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 47 NO. 95 - 24, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO | 7561930 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ASEGURADO | NACION UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION | NIT | 900.475.780 - 1 | TELÉFONO | 4269800 |
| BENEFICIARIO | NACION UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION | NIT | 900.475.780 - 1 | TELÉFONO | 4269800 |

**OBJETO DEL SEGURO**

ANEXO 3:

POR MEDIO DEL PRESENTA CERTIFICADO Y SEGÚN MODIFICACIÓN NO. 05 AL CONTRATO 2467 DE 2023, SE REALIZA AUMENTO DEL VALOR DEL CONTRATO EN $9.037.075.109 PARA UN VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 237.457.260.913. COMO APARECE EN LA SECCIÓN DE AMPAROS, LOS DEMÁS TÉRMINOS Y O CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINÚAN VIGENTES.

ANEXO 2:

TIPO DE OBLIGACIÓN: CUMP-PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA | VALOR PRIMA |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 18/10/2024 | 31/01/2027 | 23.745.726.091.30 | 10.336.928,37 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 18/10/2024 | 31/07/2029 | 11.872.863.045.65 | 10.813.541,25 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS | 18/10/2024 | 31/01/2027 | 23.745.726.091.30 | 10.336.928,37 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 18/10/2024 | 31/01/2027 | 23.745.726.091.30 | 10.336.928,37 |

**ACLARACIONES**

| VALOR PRIMA | GASTOS | IVA | TOTAL A PAGAR | FECHA LÍMITE DE PAGO | No DOCUMENTO PARA PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 41.824.326,36 | $ 0,00 | $ 7.946.622,01 | $ 49.770.948,37 | Día - Mes - Año 19/10/2024 | 901784463 |

| VALOR ASEGURADO TOTAL | VALOR ASEGURADO EN LETRAS |
|---|---|
| $ 83.110.041.319,55 | OCHENTA Y TRES MIL CIENTO DIEZ MILLONES CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS CON CINCUENTA Y CINCO CENTA |

| INTERMEDIARIO | | | COASEGURO CEDIDO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % | NOMBRE COMPAÑÍA | % | VALOR ASEGURADO |
| IBEX CONSULTORES DE SEGUROS LTDA | 40169 | 100,00 | COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | 50,00 | 41.555.020.659,78 |

**FIRMA AUTORIZADA**
**NACIONAL DE SEGUROS S.A.**
**IVA REGIMEN COMUN- ACTIVIDAD ECONOMICA 6511**
**TARIFA ICA 11.04/1000**

**FIRMA TOMADOR**

Nacional de Seguros S.A.
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO
GBUITRAGO

| No. PÓLIZA | ANEXO | SUCURSAL | FECHA SOLICITUD | CIUDAD DE EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 400052952 | 3 | BOGOTA | 18 /10 /2024 | BOGOTÁ, D.C. |

| VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | TIPO DE MOVIMIENTO |
|---|---|---|
| 00:00 Horas del 18 /10 /2024 | 00:00 Horas del 31 /7 /2029 | MODIFICACIÓN |

| | |
|---|---|
| DIRECCIÓN GENERAL | CALLE 94 N° 11-30 PISO 4 |
| TELÉFONO | 7463219 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | UNIÓN TEMPORAL PROTECCIÓN Y VIDA 2026 | NIT | 901.784.463 - 9 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 47 NO. 95 - 24, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO | 7561930 |
| ASEGURADO | NACION UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION | NIT | 900.475.780 - 1 |
| DIRECCIÓN | AVENIDA CALLE 26 N 59-41, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO | 4269800 |
| BENEFICIARIO | NACION UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION | NIT | 900.475.780 - 1 |
| DIRECCIÓN | AVENIDA CALLE 26 N 59-41, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO | 4269800 |

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO LA COMPAÑIA TIENE CONOCIMIENTO DE MODIFICACIÓN No. 02 AL CONTRATO 2467 DE 2023 DE FECHA 26 DE FEBRERO DE 2024 Y MODIFICACIÓN No. 03 AL CONTRATO 2467 DE 2023 DE FECHA 22 DE MARZO DE 2024 Y DE ACUERDO A MODIFICACIÓN No. 04 AL CONTRATO 2467 DE 2023 DE FECHA 09 DE SEPTIEMBRE DE 2024 SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO EN ($11.804.626.103) QUEDANDO COMO NUEVO VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE ($228.420.185.804), POR LO ANTERIOR, SE AJUSTAN LOS VALORES ASEGURADOS DE LOS AMPAROS CONTRATADOS.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

ANEXO 1:

EL PRESENTE ANEXO HACE PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA EN MENCION POR EL CUAL SEGUN MODIFICACIÓN No. 01 AL CONTRATO 2467 DE 2023 SE AUMENTA AL VALOR DEL EN ($24.744.303.195), PARA UN VALOR TOTAL DE ($216.615.559.701).
DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

OBJETO DE LA POLIZA:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 2467 DE 2023, , CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA PROVISIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE ESCOLTAS EN DESARROLLO DEL PROGRAMA DE PROTECCIÓN DE LA UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN, EN SALVAGUARDA A LOS DERECHOS A LA VIDA, LIBERTAD, INTEGRIDAD Y SEGURIDAD DE LAS PERSONAS, GRUPOS, COMUNIDADES Y CONVENIOS A CARGO DE LA ENTIDAD ZONA 6

UNIÓN TEMPORAL PROTECCIÓN Y VIDA 2026 CONFORMADO POR:
-ALLIANCE RISK & PROTECTION LTDA NIT 830.092-706-6 PARTICIPACIÓN 53%
-EXPERTOS SEGURIDAD LTDA NIT 800.010.866-6 PARTICIPACIÓN 30%
-ESTATAL DE SEGURIDAD LTDA NIT 816.004.965-0 PARTICIPACIÓN 6%
-KEY PEOPLE SECURITY ADVISORS LIMITADA NIT 901.195.345-0 PARTICIPACIÓN 10%
-COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SEJARPI C.T.A NIT 804.010.775-9 PARTICIPACIÓN 1%

********** **FIN PÓLIZA** **********

# CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS

## ANEXO NÚMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARÁTULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERÁN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES DETALLADOS EN EL SIGUIENTE CUADRO.

| | | |
|---|---|---|
| VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL : | $ | 49.770.948,00 |
| VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA : | $ | 0 |
| FORMA DE PAGO CONVENIDA : | | CONTADO 30 DÍAS |

PLAN DE PAGOS

| FECHA DE PAGO | VALOR DE LA PRIMA SEGÚN CONVENIO |
|---|---|
| 19/10/2024 | $ 49.770.948,37 |

SEGÚN EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCIÓN CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICIÓN INDISPENSABLE PARA LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O FRACCIÓN CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA TREINTA DÍAS ( 30 ) CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO.

SE FIRMA EN BOGOTÁ, D.C. EN OCTUBRE 18 DE 2024



NACIONAL DE SEGUROS S.A.

**NACIONAL DE SEGUROS S.A.**

**CERTIFICA**

Que la garantía de cumplimiento contenida en la póliza No. 400052952, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía.

Tomador : UNIÓN TEMPORAL PROTECCIÓN Y VIDA 2026
NIT : 901.784.463 - 9
Asegurado : NACION UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION
NIT : 900.475.780 - 1

Se expide la presente certificación a los 18 días del mes de Octubre de 2024.

Cordialmente,



NACIONAL DE SEGUROS S.A.

# CLAUSULA DE COASEGURO CEDIDO

## POLIZA DE CUMPLIMIENTO 400052952

EL PRESENTE AMPARO LO OTORGA NACIONAL DE SEGUROS S.A. Y LO SUSCRIBEN TAMBIÉN LAS COMPAÑÍAS ASEGURADORAS MAS ADELANTE RELACIONADAS, PERO LAS OBLIGACIONES DE LAS COMPAÑÍAS PARA CON EL ASEGURADO NO SON SOLIDARIAS. EL RIESGO Y LA PRIMA CORRESPONDIENTE, SE DISTRIBUYEN ENTRE LAS CITADAS COMPAÑÍAS ASEGURADORAS DE LA SIGUIENTE FORMA:

| COMPAÑIA | % | VR. ASEGURADO | PRIMA NETA |
|---|---|---|---|
| COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | 50,00 | $ 41.555.020.659,78 | $ 20.912.163,18 |
| NACIONAL DE SEGUROS | 50,00 | $ 41.555.020.659,78 | $ 28.858.785,19 |
| **TOTAL PESOS** | | $ 83.110.041.319,55 | $ 49.770.948,37 |
| **TOTAL DOLARES** | | US$ - | US$ - |

LA ADMINISTRACIÓN Y ATENCIÓN DE LA PÓLIZA CORRESPONDE A NACIONAL DE SEGUROS S.A., LA CUAL RECIBIRÁ DEL ASEGURADO LA PRIMA TOTAL PARA DISTRIBUIRLA ENTRE LAS COMPAÑÍAS COASEGURADORAS EN LAS PROPORCIONES INDICADAS ANTERIORMENTE.

EN LOS SINIESTROS NACIONAL DE SEGUROS S.A. PAGARÁ ÚNICAMENTE LA PARTICIPACIÓN PORCENTUAL SEÑALADA ANTERIORMENTE Y ADEMÁS UNA VEZ RECIBIDA LA PARTICIPACIÓN CORRESPONDIENTE DE LAS OTRAS COMPAÑÍAS, LE ENTREGARÁ AL ASEGURADO, SIN QUE EN NINGÚN MOMENTO SE HAGA RESPONSABLE POR UN PORCENTAJE MAYOR AL DE SU PARTICIPACIÓN.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C., A LOS 18 DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2.024.

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

NACIONAL DE SEGUROS