ANEXO MODIFICATORIO No. 1

CONTRATO No. GN 4837-2025 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO Y BODY FORCE PASTO SAS.

Que, la Subsecretaria de Talento Humano en calidad de supervisor del contrato No. GN4837-2024, una vez revisadas las circunstancias legales de ejecución del contrato, mediante Oficio No. STH-1336 del 11 de diciembre del 2025 y de acuerdo al contenido del informe de supervisión adjunto a la solicitud, consideró viable y necesario adelantar el presente modificatorio.

En virtud de las anteriores consideraciones, se da viabilidad para que se prorrogue el contrato GN 4837-2025.

PRIMERA. - PRÓRROGA: Prorrogar el plazo de ejecución del contrato No. 4837-2025, hasta el 31 de marzo del 2026.

SEGUNDA. MANIFESTACIONES: Dadas las condiciones del presente acuerdo, la empresa Body Force Pasto SAS, manifiesta que no se ha configurado ningún hecho que altere el equilibrio económico del contrato, por lo que declara que no realizará reclamaciones por ningún concepto, ni por indemnizaciones, por no haberlas sufrido.

TERCERA. AMPLIACIÓN DE LA GARANTÍA: BODY FORCE PASTO SAS. se obliga a ampliar los amparos y garantías aprobadas inicialmente con el contrato, atendiendo a las modificaciones realizadas en el presente modificatorio.

CUARTA. VIGENCIA DE LAS DEMÁS ESTIPULACIONES: Las demás estipulaciones y cláusulas del contrato no modificadas por el presente acuerdo, siguen vigentes y su exigibilidad permanece en las mismas condiciones inicialmente pactadas.

QUINTA. PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACION: El presente modificatorio se perfecciona con la aceptación de las partes en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública (SECOP II). Para su legalización se requiere los requisitos exigidos por el Departamento Administrativo de Contratación.

NOTA: El presente anexo, se entenderá aprobado por BODY FORCE PASTO SAS con la aceptación del mismo en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública (SECOP II), entendida dicha aceptación en la plataforma como la suscripción del mismo. Lo anterior de conformidad con lo señalado por la Agencia Nacional de Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente.

Revisó: Grace Pumalpa
Abogado DAC

San Juan de Pasto, 11 de diciembre de 2025

STH-1336-2025

Doctor
DANIEL ESTEBAN ZAMBRANO BENAVIDES
Subdirector Departamento Administrativo de Contratación – DAC
Gobernación de Nariño

Ref.- Solicitud prorroga contrato de prestación de servicios GN 4837-2025.

Cordial saludo,

Por medio del presente, en calidad de Subsecretaria de Talento Humano y supervisor del contrato de prestación de servicios profesionales GN4837-2025 suscrito entre el Departamento de Nariño y Body Force Pasto SAS identificado con Nit 900.946.869 representada legalmente por Ivonne Andrea García Benavides, identificada con cedula de ciudadanía No. 27.081.446, cuyo objeto es: "Prestar los servicios de acondicionamiento físico gimnasio, para los funcionarios de la Gobernación de Nariño, en el marco del plan de bienestar social vigencia 2025, en la modalidad de monto agotable, de conformidad con las especificaciones técnicas determinadas", por un **valor SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($75.000.000) MDA/CTE** y con plazo de ejecución hasta el 31 de diciembre de 2025, me permitió solicitar lo siguiente.

En consideración a que el plazo de ejecución está por finalizar y para la Subsecretaria de Talento Humano es necesario garantizar el cumplimiento al Acuerdo de negociación colectiva No 48 suscrito entre el Departamento de Nariño y las organizaciones sindicales SIMANA, SINTRAGOBERNACIONES, SINTRENAL, SINDIDNAR, UNASEN, USCTRAB, SINTRAGOBERNAR y UCEPENAR, entre las que se encuentra efectuar la suscripción de uno o varios convenios para contar con el servicio de gimnasio para los funcionarios públicos de la Gobernación de Nariño.

Cabe señalar, que es menester contar el servicio de acondicionamiento físico, con el fin de crear, mantener y mejorar condiciones que favorezcan el desarrollo integral de los funcionarios públicos, optimizando su nivel de vida, la participación activa, logrando un mejor ambiente laboral, motivando el compromiso e impulsando un desempeño eficiente y eficaz y generando actitudes favorables frente al servicio.

Por tal motivo, en calidad de supervisora del contrato, solicito amablemente se prorrogue el plazo de ejecución del contrato GN 4837-2025, por las razones expuestas en el informe de supervisión y por tanto se adelanten las gestiones pertinentes en la plataforma SECOP II con el fin de garantizar el cumplimiento pleno del objeto contractual.

La anterior solicitud se realiza de conformidad con lo estipulado en el Estatuto de Contratación Pública Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes aplicables a la materia.

Atentamente,

DOLLY JOHANYA VARGAS
Subsecretaria de Talento Humano
Gobernación de Nariño

Proyectó:
Vanessa Morales R
Contratista SG-SST

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Señores
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
Ciudad

Referencia: contrato GN4837-2025

Objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO GIMNASIO, PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA GOBERNACIÓN DE NARIÑO, EN EL MARCO DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL VIGENCIA 2025, EN LA MODALIDAD DE MONTO AGOTABLE, DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DETERMINADAS

Estimados señores:

Yo, IVONNE ANDREA GARCIA BENAVIDES, identificado con cedula de ciudadanía 27.081.446, en mi condición de Representante Legal de BODY FORCE PASTO S.A.S. identificada con NIT 900.946.869, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. y conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.
En constancia de lo anterior firmo este documento el 18 de marzo de 2026
Atentamente,



IVONNE ANDREA GARCIA
REPRESENTANTE LEGAL
BODY FORCE PASTO SAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.081.446**

GARCIA BENAVIDES

APELLIDOS

IVONNE ANDREA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-OCT-1977**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-DIC-1995 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2600100-00257164-F-0027081446-20100924 **00240**71740A 1 35363438

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900946869	8	BODY FORCE PSTO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BODY FORCE PASTO SAS	CALLE 16 A 39-16 LOCAL 3	PASTO-NARIÑO	7220968	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	112178913	9500774800	E	2026/02/16	2026/03/04	BANCO DAVIVIENDA	16	$2,946,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1004191168	CARVAJAL ESTEBAN	230201	7	$408,545	$65,400	EPS005	7	$408,545	$16,400	CCF35	7	$408,545	$16,400	14-23	7	$408,545	$0	7	$0	$0
2	CC	1004191168	CARVAJAL ESTEBAN	230201	23	$1,342,361	$214,800	EPS005	23	$1,342,361	$53,700	CCF35	23	$1,342,361	$53,700	14-23	23	$1,342,361	$7,100	23	$0	$0
3	CC	1087422220	DELGADO GABRIEL	25-14	7	$408,545	$65,400	EPS017	7	$408,545	$16,400	CCF35	7	$408,545	$16,400	14-23	7	$408,545	$0	7	$0	$0
4	CC	1087422220	DELGADO GABRIEL	25-14	23	$1,342,361	$214,800	EPS017	23	$1,342,361	$53,700	CCF35	23	$1,342,361	$53,700	14-23	23	$1,342,361	$7,100	23	$0	$0
5	CC	27081446	GARCIA IVONNE	25-14	7	$524,903	$84,000	EPS005	7	$524,903	$21,000	CCF35	7	$524,903	$21,000	14-23	7	$524,903	$0	7	$0	$0
6	CC	27081446	GARCIA IVONNE	25-14	23	$1,724,679	$276,000	EPS005	23	$1,724,679	$69,000	CCF35	23	$1,724,679	$69,000	14-23	23	$1,724,679	$9,100	23	$0	$0
7	CC	59312194	MOLINA CLAUDIA	230301	10	$583,635	$93,400	EPS005	10	$583,635	$23,400	CCF35	10	$583,635	$23,400	14-23	10	$583,635	$0	10	$0	$0
8	CC	59312194	MOLINA CLAUDIA	230301	20	$1,167,270	$186,800	EPS005	20	$1,167,270	$46,700	CCF35	20	$1,167,270	$46,700	14-23	20	$1,167,270	$6,100	20	$0	$0
9	CC	1193271878	PADILLA DANIEL	25-14	7	$408,545	$65,400	EPS005	7	$408,545	$16,400	CCF35	7	$408,545	$16,400	14-23	7	$408,545	$0	7	$0	$0
10	CC	1193271878	PADILLA DANIEL	25-14	23	$1,342,361	$214,800	EPS005	23	$1,342,361	$53,700	CCF35	23	$1,342,361	$53,700	14-23	23	$1,342,361	$7,100	23	$0	$0
11	CC	1233189662	PASTRANA DIEGO	230201	23	$1,342,361	$214,800	EPS037	23	$1,342,361	$53,700	CCF35	23	$1,342,361	$53,700	14-23	23	$1,342,361	$7,100	23	$0	$0
12	CC	1004339763	RODRIGUEZ DANNA	230301	23	$1,342,361	$214,800	EPS005	23	$1,342,361	$53,700	CCF35	23	$1,342,361	$53,700	14-23	23	$1,342,361	$7,100	23	$0	$0
Total			**Afiliados(7)**			**$11,937,927**	**$1,910,400**			**$11,937,927**	**$477,800**			**$11,937,927**	**$477,800**			**$11,937,927**	**$50,700**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$1,910,400	$19,600	$0	$1,930,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$920,400	$9,400	$0	$929,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$495,000	$5,100	$0	$500,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$495,000	$5,100	$0	$500,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$50,700	$600	$0	$51,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	7	$50,700	$600	$0	$51,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$477,800	$4,900	$0	$482,700
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	7	$477,800	$4,900	$0	$482,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$477,800	$5,100	$0	$482,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$70,100	$800	$0	$70,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$53,700	$600	$0	$54,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$354,000	$3,700	$0	$357,700
TOTAL				**7**	**$2,916,700**	**$30,200**	**$0**	**$2,946,900**

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
PASTO	**PASTO**	**41**	**41-44-101298391**	**1**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
18	**12**	**2025**	**16**	**10**	**2025**	**00:00**	**31**	**03**	**2029**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
BODY FORCE PASTO SAS	**NIT: 900.946.869-8**	CL 16 A NRO. 39 - 16 LC 5 BRR SANTA ANA	PASTO, NARIÑO	3162907857

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
DEPARTAMENTO DE NARIÑO	**NIT: 800.103.923-8**	CL 19 NRO. 23 - 78	PASTO, NARIÑO	7235003

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 DERIVADOS DE LA COMUNICACION DE ACEPTACION DE OFERTA CONTRATO No. GN4837-2025 INVITACION PUBLICA CONTRATACION DE MINIMA CUANTIA No. IMC071-2025 CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS DE ACONDICIONAMIENTO FSICO GIMNASIO, PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA GOBERNACIN DE NARIÑO, EN EL MARCO DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL VIGENCIA 2025, EN LA MODALIDAD DE MONTO AGOTABLE, DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TCNICAS DETERMINADAS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**16/10/2025**	**30/09/2026**	**$15,000,000.00**	**$15,000,000.00**
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**16/10/2025**	**31/03/2029**	**$3,750,000.00**	**$3,750,000.00**
CALIDAD DEL SERVICIO	**16/10/2025**	**30/09/2026**	**$15,000,000.00**	**$15,000,000.00**

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ANEXO MODIFICATORIO No.1 AL CONTRATO No. 4837-2025, SE AMPLIAN LAS VIGENCIAS HASTA EL 31 DE MARZO DE 2026, PRORROGANDOLO, LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO SE MODIFICAN.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******22,904.00	$ *******8,000.00	$ *******5,871.00	$ **********36,775.00	$ *******33,750,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS Y CAPITALIZACION	977006	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

41-44-101298391

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

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
PASTO	PASTO	41	41-44-101298391	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
18	12	2025	16	10	2025	00:00	31	03	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	BODY FORCE PASTO SAS		**NIT: 900.946.869-8**
DIRECCIÓN: CL 16 A NRO. 39 - 16 LC 5 BRR SANTA ANA	**CIUDAD:** PASTO, NARIÑO	**TELÉFONO:**	3162907857

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	DEPARTAMENTO DE NARIÑO		**NIT: 800.103.923-8**
DIRECCIÓN: CL 19 NRO. 23 - 78	**CIUDAD:** PASTO, NARIÑO	**TELÉFONO:**	7235003

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 CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

41-44-101298391

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
PASTO	**PASTO**	**41**	**41-40-101057794**	**2**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
22	**01**	**2026**	**16**	**10**	**2025**	**00:00**	**31**	**03**	**2026**	**23:59**	**ANEXO CAUSA PRIMA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
BODY FORCE PASTO SAS	**NIT: 900.946.869-8**

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 16 A NRO. 39 - 16 LC 5 BRR SANTA ANA	PASTO, NARIÑO	3162907857

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN
DEPARTAMENTO DE NARIÑO	**NIT: 800.103.923-8**

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 19 NRO. 23 - 78	PASTO, NARIÑO	7235003

BENEFICIARIO: 800103923 - DEPARTAMENTO DE NARIÑO

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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 LA EJECUCION DE LA COMUNICACION DE ACEPTACION DE OFERTA CONTRATO No. GN4837-2025 INVITACION PUBLICA CONTRATACION DE MINIMA CUANTIA No. IMC071-2025 CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS DE ACONDICIONAMIENTO FSICO GIMNASIO, PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA GOBERNACIN DE NARIÑO, EN EL MARCO DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL VIGENCIA 2025, EN LA MODALIDAD DE MONTO AGOTABLE, DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TCNICAS DETERMINADAS

ASEGURADOS:
DEPARTAMENTO DE NARIÑO NIT 800.103.923-8
BODY FORCE PASTO S.A.S. NIT: 900.946.869-8

BENEFICIARIOS:
DEPARTAMENTO DE NARIÑO NIT: 800.103.923-8 Y TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

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 SMMLV**	**16/10/2025**	**31/03/2026**	**$350,181,000.00**	**$284,700,000.00**
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**16/10/2025**	**31/03/2026**	**$350,181,000.00**	**$284,700,000.00**
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**16/10/2025**	**31/03/2026**	**$350,181,000.00**	**$284,700,000.00**

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO, SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA ARRIBA CITADA A $350.181.000 CORRESPONDIENTE A 200SMMLV VIGENCIA 2026, LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO SE MODIFICAN.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******30,498.00	$ *******3,000.00	$ *******6,364.00	$ ***********39,862.00	$ ******350,181,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS Y CAPITALIZACION	977006	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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

41-40-101057794

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

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	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
PASTO	PASTO	41	41-40-101057794	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
22	01	2026	16	10	2025	00:00	31	03	2026	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	BODY FORCE PASTO SAS	**NIT: 900.946.869-8**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 16 A NRO. 39 - 16 LC 5 BRR SANTA ANA	PASTO, NARIÑO	3162907857

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN
	DEPARTAMENTO DE NARIÑO	**NIT: 800.103.923-8**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 19 NRO. 23 - 78	PASTO, NARIÑO	7235003

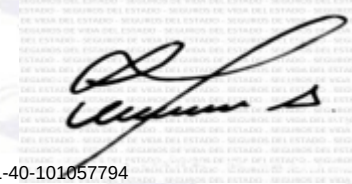
BENEFICIARIO: 800103923 - DEPARTAMENTO DE NARIÑO

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**16/10/2025**	**31/03/2026**	**$350,181,000.00**	**$284,700,000.00**
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**16/10/2025**	**31/03/2026**	**$350,181,000.00**	**$284,700,000.00**
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**16/10/2025**	**31/03/2026**	**$350,181,000.00**	**$284,700,000.00**

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 CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO



41-40-101057794

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
PASTO	PASTO	41	41-40-101057794	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
22	01	2026	16	10	2025	00:00	31	03	2026	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	BODY FORCE PASTO SAS		**NIT: 900.946.869-8**
DIRECCIÓN: CL 16 A NRO. 39 - 16 LC 5 BRR SANTA ANA	**CIUDAD:** PASTO, NARIÑO	**TELÉFONO:**	3162907857

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	DEPARTAMENTO DE NARIÑO	IDENTIFICACIÓN	**NIT: 800.103.923-8**
DIRECCIÓN: CL 19 NRO. 23 - 78	**CIUDAD:**	PASTO, NARIÑO	**TELÉFONO:** 7235003

BENEFICIARIO: 800103923 - DEPARTAMENTO DE NARIÑO

TEXTO ACLARATORIO

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 CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

41-40-101057794

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA