GARANTÍA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CALI	CALI	45	45-45-101152041	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
02	03	2026	12	03	2026	00:00	12	07	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
SUPER SERVICIOS DEL CENTRO DEL VALLE S.A.	NIT: 800.180.706-4	CRA 25 28 30	TULUA, VALLE	2242832

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
BENEFICENCIA DEL VALLE DEL CAUCA E I C E	NIT: 890.399.027-0	CL 9 NRO. 4 - 50	CALI, VALLE	8880103

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-028A, 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 SERIEDAD DE LA OFERTA PROPUESTA POR EL TOMADOR A LA LICITACION PUBLICA NO. 001 -2026, CUYO OBJETO ES: RECIBIR PROPUESTAS PARA OTORGAR, A UNA PERSONA JURIDICA, EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DE CAUCA, A TRAVES DE CONTRATO DE CONCESION, LA OPERACION EN FORMA EXCLUSIVA DEL JUEGO DE CHANCE.

ZONA A OFERTAR: ZONA 4: COMPRENDE LOS MUNICIPIOS DE ANDALUCIA, EL CERRITO, GINEBRA, BUGA, BUGALAGRANDE, GUACARI, TULUA, SAN PEDRO, RESTREPO, DARIEN, RIOFRIO, TRUJILLO Y YOTOCO.

DE ACUERDO CON LO ESTIPULADO EN EL ARTICULO 2.2.1.2.3.1.6 DEL DECRETO 1082 DE 2015, LA GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUBRE LA SANCION DERIVADA DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OFERTA, EN LOS SIGUIENTES EVENTOS:

1.LA NO AMPLIACION DE LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUANDO EL PLAZO PARA LA ADJUDICACION O PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO ES PRORROGADO, SIEMPRE QUE TAL PRORROGA SEA INFERIOR A TRES (3) MESES.

AMPAROS

RIESGO: OTRO

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
SERIEDAD DE LA OFERTA	12/03/2026	12/07/2026	$3,503,994,042.60

FECHA ADJUDICACIÓN : 26/03/2026

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***3,503,994.00	$ ******20,000.00	$ *****669,558.00	$ *********4,193,552.00	$ ****3,503,994,042.60	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
LAFER SOLUCIONES MASIVAS DE SEGUROS	93120	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 CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-45-101152041

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 PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CALI	CALI	45	45-45-101152041	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
02	03	2026	12	03	2026	00:00	12	07	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	SUPER SERVICIOS DEL CENTRO DEL VALLE S.A.		**NIT: 800.180.706-4**
DIRECCIÓN: CRA 25 28 30	**CIUDAD:** TULUA, VALLE	**TELÉFONO:**	2242832

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	BENEFICENCIA DEL VALLE DEL CAUCA E I C E		**NIT: 890.399.027-0**
DIRECCIÓN: CL 9 NRO. 4 - 50	**CIUDAD:** CALI, VALLE	**TELÉFONO:**	8880103

ADICIONAL:

OBJETO DE LA POLIZA

2.EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUES DE VENCIDO EL PLAZO FIJADO PARA LA PRESENTACION DE LAS OFERTAS.
3.LA NO SUSCRIPCION DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL ADJUDICATARIO.
4.LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

RIESGO: OPERACIONES DE APUESTAS, DE JUEGOS Y AZAR.

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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-45-101152041

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 PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CALI	**CALI**	**45**	**45-45-101152041**	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
02	**03**	**2026**	**12**	**03**	**2026**	**00:00**	**12**	**07**	**2026**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	SUPER SERVICIOS DEL CENTRO DEL VALLE S.A.		**NIT: 800.180.706-4**
DIRECCIÓN: CRA 25 28 30	CIUDAD: TULUA, VALLE	TELÉFONO:	2242832

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	BENEFICENCIA DEL VALLE DEL CAUCA E I C E		**NIT: 890.399.027-0**
DIRECCIÓN: CL 9 NRO. 4 - 50	CIUDAD: CALI, VALLE	TELÉFONO	8880103

ADICIONAL:



VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***3,503,994.00	$ ******20,000.00	$ *****669,558.00	$ *********4,193,552.00	$ ****3,503,994,042.60	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
LAFER SOLUCIONES MASIVAS DE SEGUROS	93120	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 CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11011641766894(3900)000004193552(96)20270312

REFERENCIA PAGO:

1101164176689-4

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101152041, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Dado en CALI a los 02 días del mes de MARZO de 2026

45-45-101152041

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

NIT. 860.009.578-6

Bogotá D.C, Bogotá D.C, 3 de Marzo del 2026

Señores
SUPER SERVICIOS DEL CENTRO DEL VALLE S.A.
NIT. 800180706
Bogotá D.C.

Ref. Constancia de pago

Mediante el presente **SEGUROS DEL ESTADO S.A** identificado con Nit. **860.009.578-6** hace constar la expedición de la siguiente póliza cuyo tomador es **SUPER SERVICIOS DEL CENTRO DEL VALLE S.A.** con NIT. 800180706.

Ramo	Cód. Sucursal-Cód. Ramo-N° de Póliza	Anexo	Valor
CU. PARTICULAR.	45-45-101152041	0	$ 4.193.552,00

La póliza en mención se encuentra debidamente legalizada.

La presente constancia se expide a solicitud del interesado(a), en Bogotá D.C, a los 3 días del mes de Marzo de 2026

Atentamente,

Blair Edna Hernandez Vizcaino
Director de Cartera
www.segurosdelestado.com

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 66996180

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	03/03/2026	93120	LAFER SOLUCIONES MASIVAS DE SEGUROS LTDA.

Tomador:	SUPER SERVICIOS DEL CENTRO DEL VALLE S.A.	**NIT/CC** 800180706
Suma de:	CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE.******	
Pagador:	SUPER SERVICIOS CENTRO DEL VAL	**NIT/CC** 800180706
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #402172157	

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
45-CALI-45-CU. PARTICULAR.-101152041-0-1	$3.503.994,04	$20.000,00	$669.558,87	$0,00	$4.193.552,91

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	$4.193.552,00
APROVECHAMIENTOS	$-0,91

Forma de pago

Ahorro: $0,00

Corriente:	$0,00
Tarjeta:	$0,00
Otro:	$0,00
Total:	**$4.193.552,00**
Cajero:	PAGUESTADO

Transacción: 18015976

Transacciones Realizadas

Empresa: SUPERSERVICIOS DEL CENTRO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 800180706
Generado por: JHON ALEXANDER GIRALDO HURTADO

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Pagos Virtuales PSE	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2026/03/03	2026/03/03
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO6535
Nro. Producto	*****6535
Valor a Pagar	$4,193,552.00
Factura	1730218206
Referencia de Pago 1	0
Fecha Transacción	2026/03/03
Empresa	SEGUROS DEL ESTADO S.A. - Internet

Número de Autorización	512958
Estado	Exitosa
Usuario Crea	JHON ALEXANDER GIRALDO HURTADO
Usuario Aprueba/Rechaza	JHON ALEXANDER GIRALDO HURTADO
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A

Transacciones Realizadas

Empresa: SUPERSERVICIOS DEL CENTRO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 800180706
Generado por: JHON ALEXANDER GIRALDO HURTADO

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Pagos Virtuales PSE	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2026/03/03	2026/03/03
Estado		
Todos		

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
JHON ALEXANDER GIRALDO HURTADO	2026/03/03 12:47:31	Aprobado