



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                               |  |  |             |                               |  |                              |             |                   |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------------------|--|------------------------------|-------------|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  | SUCURSAL<br>CORREDORES        |  |  |             | COD.SUC<br>17                 |  | NO.PÓLIZA<br>17-44-101187219 |             | ANEXO<br>1        |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |                              | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |  |
| 29 12 2020                           |  |  | 26 10 2020                    |  |  | 00:00       | 31 01 2024                    |  |                              | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                      |                                                          |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>RACIONALIZAR S.A.S.         | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.343.234-3                        |
| DIRECCIÓN: CALLE 31 N. 13 A - 51 TORRE 2 OFICINA 120 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 4727896 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                    |                                                         |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>AGENCIA NACIONAL DE HIDROCARBUROS ANH | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.127.607-8                       |
| DIRECCIÓN: AVDA CALLE 26 NO. 59-65 PISO 2                          | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 5931717 |

ADICIONAL:

## OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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:

EL CUMPLIMIENTO, LA CALIDAD DEL SERVICIO Y EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 574 DE 2020 CUYO OBJETO SE REFIERE A: CONSULTORIA ESPECIALIZADA PARA LA ELABORACION DEL ESTUDIO TECNICO CON TODAS LAS CONDICIONES NECESARIAS PARA EL REDISEÑO ORGANIZACIONAL DE LA AGENCIA NACIONAL DE HIDROCARBUROS SEGUN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA (DAFP) Y EL ESTADO COLOMBIANO.

## AMPAROS

RIESGO: CONSULTORIA

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 26/10/2020     | 31/07/2021     | \$178,976,000.00 | \$178,976,000.00   |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 26/10/2020     | 31/07/2021     | \$178,976,000.00 | \$178,976,000.00   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 26/10/2020     | 31/01/2024     | \$44,744,000.00  | \$44,744,000.00    |

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE HACE PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA ARRIBA CITADA, Y DE CONFORMIDAD CON OTROSI No. 1 AL CONTRATO SE PRORROGA LA VIGENCIA: CUMPLIMIENTO: VIGENCIA HASTA: 31/07/2021  
CALIDAD DEL SERVICIO: VIGENCIA HASTA: 31/07/2021  
PAGO SALARIOS Y P SOC: VIGENCIA HASTA: 31/01/2024  
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA      | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|-----------------------|-------------------|-------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ ****133,006.00     | \$ *****8,000.00  | \$ *****26,791.00 | \$ *****167,797.00     | \$ *****402,696,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO         |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE                | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| LILIA GOMEZ GRIMALDOS | 989093            | 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 17 NO 10-16 PISO 3 - TELEFONO: 3414646 - BOGOTA, D.C.

17-44-101187219

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDEL ESTADO.CO

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTA D.C. TELEFONO: 2186977

JENNYROA

1



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                               |  |                        |                               |  |               |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|------------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>CORREDORES |                               |  | COD.SUC<br>17 | NO.PÓLIZA<br>17-44-101187219 | ANEXO<br>1 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS            | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 29 12 2020                           | 26 10 2020                    |  | 00:00                  | 31 01 2024                    |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                      |                                                          |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>RACIONALIZAR S.A.S.         | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.343.234-3                        |
| DIRECCIÓN: CALLE 31 N. 13 A - 51 TORRE 2 OFICINA 120 | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 4727896 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                    |                                                         |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>AGENCIA NACIONAL DE HIDROCARBUROS ANH | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.127.607-8                       |
| DIRECCIÓN: AVDA CALLE 26 NO. 59-65 PISO 2                          | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 5931717 |
| ADICIONAL:                                                         |                                                         |



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Grupo Bancolombia



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                        |                                       |                          |                                     |                                                 |                         |
|----------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****133,006.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****26,791.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****167,797.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****402,696,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                       |                          | DISTRIBUCION COASEGURO              |                                                 |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                 | % DE PART.               | NOMBRE COMPAÑIA                     | % PART.                                         | VALOR ASEGURADO         |
| LILIA GOMEZ GRIMALDOS                  | 989093                                | 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 17 NO 10-16 PISO 3 - TELEFONO: 3414646 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415) 7709998021167 (8020) 11003107593719 (3900) 000000167797 (96) 20211026

REFERENCIA  
PAGO:  
1100310759371-9

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                      |    |      |                               |    |      |                        |                               |    |      |               |                   |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|----|------|-------------------------------|----|------|------------------------|-------------------------------|----|------|---------------|-------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |    |      |                               |    |      | SUCURSAL<br>CORREDORES |                               |    |      | COD.SUC<br>17 |                   | NO.POLIZA<br>17-44-101187219 |  | ANEXO<br>1 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |    |      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |    |      | A LAS HORAS            | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |    |      | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO   |                              |  |            |  |
| 29                                   | 12 | 2020 | 26                            | 10 | 2020 | 00:00                  | 31                            | 01 | 2024 | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                      |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>RACIONALIZAR S.A.S.         |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.343.234-3 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CALLE 31 N. 13 A - 51 TORRE 2 OFICINA 120 |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 4727896 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                    |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|--------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>AGENCIA NACIONAL DE HIDROCARBUROS ANH |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.127.607-8 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: AVDA CALLE 26 NO. 59-65 PISO 2                          |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 5931717 |  |  |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 17 NO 10-16 PISO 3 - TELÉFONO: 3414646 - BOGOTÁ, D.C.

EL SEÑOR S.A. SEGUROS DE VIDA DI  
DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE  
SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS  
ESTADO S.A. SEGUROS DEL ESTADO  
ESTADO S.A. SEGUROS DEL ESTADO  
17-44-101187219 A. SEGUROS DE VIDA DI

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

JENNYROA



7709998021167002641692

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO N°: 10000026416920

CERTIFICAMOS QUE:

|                                      |                                                                     |                                                                      |             |              |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------|--------------|
| FECHA                                |                                                                     |                                                                      |             |              |
| 30/12/2020 08:39a.m.                 |                                                                     |                                                                      |             |              |
| RECIBIMOS DE:                        | Racionalizar SAS                                                    | NIT. 900.343.234                                                     |             |              |
| LA SUMA DE:                          | Ciento sesenta y siete mil setecientos noventa y siete pesos .***** |                                                                      |             |              |
| POR CONCEPTO DE:                     | PAGO POLIZA NRO.: 101187219                                         |                                                                      |             |              |
| SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA | PRIMA                                                               | GASTO                                                                | IVA         | VALOR        |
| CORREDORES-44-101187219-1-1          | \$141,006.00                                                        |                                                                      | \$26,791.00 | \$167,797.00 |
| FORMA DE PAGO                        |                                                                     |                                                                      |             |              |
| Tarjeta Credito - \$ 167,797.00      |                                                                     | EFFECTIVO:<br>CHEQUE:<br>TARJETA:<br>BD: 167,797.00<br>OTROS: \$0.00 |             |              |
| TRANSACCION:                         | 0002641692                                                          | TOTAL:                                                               |             | \$167,797.00 |
| CAJERO: PAGUESTADO                   |                                                                     |                                                                      |             |              |