



**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT: 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MANIZALES			SUCURSAL MANIZALES			COD.SUC 42	NO.PÓLIZA 42-44-101168023	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
DÍA MES AÑO 12 05 2026	DÍA MES AÑO 12 05 2026		00:00	DÍA MES AÑO 30 12 2029		23:59	EMISION ORIGINAL	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO:**

NOMBRE O RAZON SOCIAL BIOSERVICIOS S.A.S.	IDENTIFICACIÓN NIT: 810.001.366-3
DIRECCIÓN: CALLE 65 A 23 B 122	CIUDAD: MANIZALES, CALDAS TELÉFONO: 8875120

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO:**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: AREA METROPOLITANA CENTRO SUR DE CALDAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.913.641-8
DIRECCIÓN: MANIZALES	CIUDAD: MANIZALES, CALDAS TELÉFONO 3100000000

**OBJETO DEL SEGURO:**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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 CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DE LA ACEPTACION DE LA OFERTA No.AMCSC-SMC-005-2026 CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS DE ASEO, LIMPIEZA INTEGRAL Y CAFETERIA, CON EL SUMINISTRO DE MANO DE OBRA CALIFICADA, INSUMOS Y EQUIPOS NECESARIOS, ORIENTADOS A GARANTIZAR LAS CONDICIONES DE SALUBRIDAD, HIGIENE, MANTENIMIENTO Y BIENESTAR EN LAS INSTALACIONES DEL AREA METROPOLITANA CENTRO SUR CALDAS.

SE DEJA CONSTANCIA QUE EL AMPARO DE CUMPLIMIENTO CUBRE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y LAS MULTAS.

**AMPAROS:**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12/05/2026	30/04/2027	\$700,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	12/05/2026	30/04/2027	\$700,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	12/05/2026	30/12/2029	\$350,000.00

**ACLARACIONES**

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****45.000.00	\$ *****8.000.00	\$ *****10.070.00	\$ *****63.070.00	\$ *****1.750.000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
VISION EN SEGUROS D&Y LTDA	245696	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

*[Firma Autorizada]*



*[Firma Tomador]*

42-44-101168023

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Dujeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA