



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 |
|----------------------|-----|------|----------------|-----|------|-------------|----------------|-----|------|-------------|-------------------|-----------------|--|-------|
| BARRANQUILLA         |     |      | BARRANQUILLA   |     |      |             |                |     |      | 85          |                   | 85-40-101057752 |  | 5     |
| FECHA EXPEDICIÓN     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |                 |  |       |
| DÍA                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |             | DÍA            | MES | AÑO  |             |                   |                 |  |       |
| 11                   | 05  | 2026 | 28             | 12  | 2023 | 00:00       | 31             | 07  | 2026 | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA |                 |  |       |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                              |                                       |                                   |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL                        | UNION TEMPORAL MAXIMUM SECURITY 23-26 | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.784.158-7 |
| DIRECCIÓN: CR 54 NRO. 72 - 80 P 2 OF 28 Y 29 | CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO       | TELÉFONO: 6053045187              |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                               |                                        |                                   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO:                                                    | UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION - UNP    | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.475.780-1 |
| DIRECCIÓN: CR 44 NRO. 20 - 21                                 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO 4269800                  |
| BENEFICIARIO: 900475780 - UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION - UNP |                                        |                                   |

## OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, 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 A TERCEROS DERIVADOS DEL CONTRATO 2472 DE 2023 CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA PROVISION E IMPLEMENTACION DE ESCOLAS EN DESARROLLO DEL PROGRAMA DE PROTECCION DE LA UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION, 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 11 AMAZONAS, CUNDINAMARCA.

SE DEJA CONSTANCIA QUE EL NOMBRE CORRECTO DEL TOMADOR ES: UNION TEMPORAL MAXIMUM SECURITY 23/26.

BENEFICIARIOS: 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 | 28/12/2023     | 31/07/2026     | \$5,347,847,428.55 | \$4,697,847,428.55 |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 28/12/2023     | 31/07/2026     | \$5,347,847,428.55 | \$4,697,847,428.55 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 28/12/2023     | 31/07/2026     | \$5,347,847,428.55 | \$4,697,847,428.55 |

## ACLARACIONES

ANEXO 5: MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ADICIONA VALOR AL CONTRATO DE \$ 13.000.000.000, SEGUN MODIFICATORIO 6 AL CONTRATO 2472 DE 2023

| VALOR PRIMA NETA         | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR                            | VALOR ASEGURADO TOTAL   | PLAN DE PAGO     |
|--------------------------|-------------------|-------------------|------------------------------------------|-------------------------|------------------|
| \$ ****360,616.00        | \$ *****3,000.00  | \$ *****69,087.00 | \$ *****432,703.00                       | \$ ****5,347,847,428.55 | CONTADO          |
| INTERMEDIARIO            |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO                   |                         |                  |
| NOMBRE                   | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA                          | % PART.                 | VALOR ASEGURADO  |
| JUANMASEGUROS Y CIA LTDA | 174277            | 100.00            | ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.             | 55.00                   | 2,941,316,085.70 |
|                          |                   |                   | NACIONAL DE SEGUROS S A COMPAÑIA DE SEGU | 30.00                   | 1,604,354,228.57 |

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 CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-40-101057752

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<br>BARRANQUILLA |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>BARRANQUILLA |                               |  |  | COD.SUC<br>85 |                   | NO.POLIZA<br>85-40-101057752 |  | ANEXO<br>5 |  |
| 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   |                              |  |            |  |
| 11 05 2026                           |  |  | 28 12 2023                    |  |  | 00:00                    | 31 07 2026                    |  |  | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>UNION TEMPORAL MAXIMUM SECURITY 23-26 |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.784.158-7 |  |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 54 NRO. 72 - 80 P 2 OF 28 Y 29                   |  |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO   |  |  |  |
|                                                                |  |  |  |  |  |  |  | TELÉFONO: 6053045187              |  |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |
|------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|--|--|
| ASEGURADO: UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION - UNP |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.475.780-1      |  |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 44 NRO. 20 - 21                  |  |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |  |  |
|                                                |  |  |  |  |  |  |  | TELÉFONO: 4269800                      |  |  |  |

BENEFICIARIO: 900475780 - UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION - UNP

| 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 | 28/12/2023     | 31/07/2026     | \$5,347,847,428.55 | \$4,697,847,428.55 |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 28/12/2023     | 31/07/2026     | \$5,347,847,428.55 | \$4,697,847,428.55 |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 28/12/2023     | 31/07/2026     | \$5,347,847,428.55 | \$4,697,847,428.55 |

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-40-101057752

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF174277A



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

|                                      |                               |  |                          |                               |  |               |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BARRANQUILLA |                               |  | SUCURSAL<br>BARRANQUILLA |                               |  | COD.SUC<br>85 | NO.PÓLIZA<br>85-40-101057752 | ANEXO<br>5 |
| 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              |            |
| 11 05 2026                           | 28 12 2023                    |  | 00:00                    | 31 07 2026                    |  | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                |                                                         |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UNION TEMPORAL MAXIMUM SECURITY 23-26 | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.784.158-7                       |
| DIRECCIÓN: CR 54 NRO. 72 - 80 P 2 OF 28 Y 29                   | CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO<br>TELÉFONO: 6053045187 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                |                                                            |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO: UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION - UNP | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.475.780-1                          |
| DIRECCIÓN: CR 44 NRO. 20 - 21                  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO 4269800 |
| BENEFICIARIO:                                  |                                                            |

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

## CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

**PÁGINA WEB**    

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

**PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias**

  **Seguros del Estado**  
Cuenta Convenio 008465445

|                                        |                                       |                          |                                          |                                                   |                         |
|----------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****360,616.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****3,000.00 | IVA<br>\$ *****69,087.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****432,703.00      | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****5,347,847,428.55 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                       |                          | DISTRIBUCION COASEGURO                   |                                                   |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                 | % DE PART.               | NOMBRE COMPAÑIA                          | % PART.                                           | VALOR ASEGURADO         |
| JUANMASEGUROS Y CIA LTDA               | 174277                                | 100.00                   | ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.             | 55.00                                             | 2,941,316,085.70        |
|                                        |                                       |                          | NACIONAL DE SEGUROS S A COMPAÑIA DE SEGU | 30.00                                             | 1,604,354,228.57        |

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 CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

## FORMA DE PAGO

| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|-----------|------------|-------|
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



REFERENCIA PAGO:  
1101361073264-1

(415)7709998021167(8020)11013610732641(3900)000000432703(96)20260610

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**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<br>BARRANQUILLA |  |  |                |  |  | SUCURSAL<br>BARRANQUILLA |                |  |  |             |                   | COD.SUC<br>85 |  | NO.POLIZA<br>85-40-101057752 |  | ANEXO<br>5 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                     |  |  | VIGENCIA DESDE |  |  | A LAS HORAS              | VIGENCIA HASTA |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |               |  |                              |  |            |  |
| DÍA MES AÑO                          |  |  | DÍA MES AÑO    |  |  |                          | DÍA MES AÑO    |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
| 11 05 2026                           |  |  | 28 12 2023     |  |  | 00:00                    | 31 07 2026     |  |  | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                |  |  |  |  |  |                                 |  |                                   |                      |  |
|----------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>UNION TEMPORAL MAXIMUM SECURITY 23-26 |  |  |  |  |  |                                 |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.784.158-7 |                      |  |
| DIRECCIÓN: CR 54 NRO. 72 - 80 P 2 OF 28 Y 29                   |  |  |  |  |  | CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO |  |                                   | TELÉFONO: 6053045187 |  |

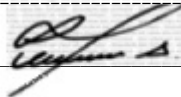
**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |
|------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|
| ASEGURADO: UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION - UNP |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.475.780-1 |                   |  |
| DIRECCIÓN: CR 44 NRO. 20 - 21                  |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 4269800 |  |

BENEFICIARIO:

**CLAUSULA DISTRIBUCION DE COASEGURO CEDIDO**

EL PRESENTE AMPARO LO OTORGA SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y LO SUSCRIBEN LAS COMPAÑÍAS CITADAS MAS ADELANTE, PERO LAS OBLIGACIONES DE LAS COMPAÑÍAS PARA CON EL ASEGURADO NO SON SOLIDARIAS.

| COMPañIA                                           | % PART. | VLR. ASEGURADO | PRIMA      | FIRMA                                                                               |
|----------------------------------------------------|---------|----------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| =====                                              | =====   | =====          | =====      | =====                                                                               |
| SEGUROS DEL ESTADO S.A.                            | 15.00   | 97,500,000.00  | 54,092.47  |  |
| ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.                       | 55.00   | 357,500,000.00 | 198,339.04 | _____                                                                               |
| NACIONAL DE SEGUROS S A COMPAÑIA DE SEGUROS GENERA | 30.00   | 195,000,000.00 | 108,184.93 | _____                                                                               |
| TOTAL                                              | 100.00  | 650,000,000.00 | 360,616.44 | _____                                                                               |

MONEDA DE LAS ANTERIORES SUMAS: PESOS

LA ADMINISTRACION Y ATENCION DE LA POLIZA CORRESPONDE A SEGUROS DEL ESTADO S.A., LA CUAL RECIBIRA DEL ASEGURADO LA PRIMA TOTAL PARA DISTRIBUIRLA ENTRE LAS COMPAÑÍAS COASEGURADORAS EN LAS PROPORCIONES INDICADAS ANTERIORMENTE.

EN LOS SINIESTROS, SEGUROS DEL ESTADO S.A., PAGARA UNICAMENTE LA PARTICIPACION PORCENTUAL SEÑALADA ANTERIORMENTE Y ADEMAS, UNA VEZ RECIBIDA LA PARTICIPACION CORRESPONDIENTE DE LAS OTRAS COMPAÑÍAS, LA ENTREGARA AL ASEGURADO, SIN QUE EN NINGUN MOMENTO SE HAGA RESPONSABLE POR UN PORCENTAJE MAYOR AL DE SU PARTICIPACION. CLIENTE

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 ASEGURADO COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-40-101057752

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF174277A

3



**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<br>BARRANQUILLA |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>BARRANQUILLA |                               |  |  | COD.SUC<br>85 |                                      | NO.POLIZA<br>85-40-101057752 |  | ANEXO<br>5 |  |
| 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<br>ANEXO CAUSA PRIMA |                              |  |            |  |
| 11 05 2026                           |  |  | 28 12 2023                    |  |  | 00:00                    | 31 07 2026                    |  |  | 23:59         |                                      |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                |  |  |  |  |  |                                 |  |                                   |  |                      |  |
|----------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|-----------------------------------|--|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>UNION TEMPORAL MAXIMUM SECURITY 23-26 |  |  |  |  |  |                                 |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.784.158-7 |  |                      |  |
| DIRECCIÓN: CR 54 NRO. 72 - 80 P 2 OF 28 Y 29                   |  |  |  |  |  | CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO |  |                                   |  | TELÉFONO: 6053045187 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |                   |  |
|------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| ASEGURADO: UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION - UNP |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.475.780-1 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: CR 44 NRO. 20 - 21                  |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO: 4269800 |  |

BENEFICIARIO: 900475780 - UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION - UNP

**TEXTO ACLARATORIO**

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE  
SU OPORTUNO SERVICIO LTDA S O S  
SERVICONI LTDA SERVICIOS PRIVADOS DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA  
VIGILANCIA GUAJIRA LTDA  
DIAMOND SECURITY LTDA.

| IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|----------------|---------------|
| 860020369-8    | 45.00         |
| 890111018-8    | 5.00          |
| 892120119-9    | 40.00         |
| 900695569-5    | 10.00         |

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-40-101057752

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF174277A

4