



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.PÓLIZA<br>85-40-101056306 | ANEXO<br>1 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS           | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 15 08 2023                           | 06 07 2023                    |  | 00:00                    | 30 08 2023                    |  | 23:59          | ANEXO DE PRORROGA            |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                               |                                      |                                   |
|-------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON<br>SOCIAL      | GRUPO DE SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.009.105-0 |
| DIRECCIÓN: CR 52 NRO. 48 - 10 | CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO      | TELÉFONO: 3455062                 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                               |                                    |                                   |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO:                                                    | AREA METROPOLITANA DE BARRANQUILLA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.055.568-1 |
| DIRECCIÓN: CR 51 B NRO. 80 - 58 EDIFICIO SMART OFFICE CENTER, | CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO    | TELÉFONO 3671400                  |
| BENEFICIARIO: 800055568 - AREA METROPOLITANA DE BARRANQUILLA  | ADICIONAL:                         |                                   |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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 EN DESARROLLO DE LA ACEPTACION DE OFERTA CUYO OBJETO ES EL ALQUILER DE VEHICULOS PARA EL TRANSPORTE DE PERSONAL DE PLANTA Y EXTERNO QUE DESARROLLE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL OBJETO SOCIAL DEL AMO, CON AJUSTE AL ESTUDIO PREVIO LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS RESPECTIVAS Y LAS INSTRUCCIONES QUE PREVIAMENTE LE IMPARTA EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.



El suscrito secretario general del Área  
Metropolitana de Barranquilla - AMB -  
suscribe la aprobación de la presente póliza.

**APROBADO**

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                               | VIGENCIA<br>DESDE | VIGENCIA<br>HASTA | SUMA ASEG<br>ACTUAL | SUMA ASEG<br>ANTERIOR |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------|-----------------------|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA<br>PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 06/07/2023        | 30/08/2023        | \$232,000,000.00    | \$232,000,000.00      |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA<br>PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 06/07/2023        | 30/08/2023        | \$232,000,000.00    | \$232,000,000.00      |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA<br>PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 06/07/2023        | 30/08/2023        | \$232,000,000.00    | \$232,000,000.00      |

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA ARRIBA CITADA DE ACUERDO A ADICIONAL DE PLAZO No. 1 Y DE VALOR No. 1.  
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN MODIFICAR.

| VALOR PRIMA NETA                 | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|----------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ *****61,019.00                | \$ *****3,000.00  | \$ *****12,163.00 | \$ *****76,182.00      | \$ *****232,000,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                    |                   |                   | DISTRIBUCION OCASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE                           | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| LOUISIANA PAMELA SANCHEZ MONTOYA | 163853            | 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

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

85-40-101056306

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General



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>85-40-101056306                |  | ANEXO<br>1           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>15 08 2023 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>06 07 2023 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>30 08 2023 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE PRORROGA          |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |                      |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                               |  |                                   |  |
|---------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>GRUPO DE SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.009.105-0 |  |
| DIRECCIÓN: CR 52 NRO. 48 - 10                                 |  | CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO   |  |
|                                                               |  | TELÉFONO: 3455062                 |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                               |  |                                   |  |
|---------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| ASEGURADO: AREA METROPOLITANA DE BARRANQUILLA                 |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.055.568-1 |  |
| DIRECCIÓN: CR 51 B NRO. 80 - 58 EDIFICIO SMART OFFICE CENTER, |  | CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO   |  |
|                                                               |  | TELÉFONO: 3671400                 |  |
| BENEFICIARIO: 800055568 - AREA METROPOLITANA DE BARRANQUILLA  |  |                                   |  |

| AMFAROS                        | 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 | 06/07/2023     | 30/08/2023     | \$232,000,000.00 | \$232,000,000.00   |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 06/07/2023     | 30/08/2023     | \$232,000,000.00 | \$232,000,000.00   |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 06/07/2023     | 30/08/2023     | \$232,000,000.00 | \$232,000,000.00   |



El suscrito secretario general del Área  
Metropolitana de Barranquilla - AMB -  
suscribe la aprobación de la presente póliza.

**APROBADO**

Firma:

15 AGO 2023

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

85-40-101056306

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

HARVIBOVEA

2

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

VIGILADO



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>BARRANQUILLA |                               |  | SUCURSAL<br>BARRANQUILLA |                               |  | COD.SUC<br>85 | NO.PÓLIZA<br>85-44-101122652 | ANEXO<br>2 |
| 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              |            |
| 15 08 2023                           | 06 07 2023                    |  | 00:00                    | 31 12 2023                    |  | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA            |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                               |                                                      |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>GRUPO DE SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.009.105-0                    |
| DIRECCIÓN: CR 52 NRO. 48 - 10                                 | CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO<br>TELÉFONO: 3455062 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                 |                                                     |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>AREA METROPOLITANA DE BARRANQUILLA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.055.568-1                   |
| DIRECCIÓN: CR 51 B NRO. 80 - 58 EDIFICIO SMART OFFICE CENTER,   | CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO<br>TELÉFONO 3671400 |
| 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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION AL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN DESARROLLO DE LA ACEPTACION DE OFERTA CUYO OBJETO ES: ALQUILER DE VEHICULOS PARA EL TRANSPORTE DE PERSONAL DE PLANTA Y EXTERNO QUE DESARROLLE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL OBJETO SOCIAL DEL AMBQ CON AJUSTE AL ESTUDIO PREVIO LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS RESPECTIVAS Y LAS INSTRUCCIONES QUE PREVIAMENTE LE IMPARTA EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 06/07/2023     | 31/12/2023     | \$2,273,880.90   | \$1,515,920.60     |
| CALIDAD DEL SERVICIO      | 06/07/2023     | 31/12/2023     | \$2,273,880.90   | \$1,515,920.60     |

ACLARACIONES

1. MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA AREA METROPOLITANA DE BARRANQUILLA - AMB - NO. 1 Y DE VALOR NO. 1.1. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN MODIFICAR.

El suscrito secretario general del Área Metropolitana de Barranquilla - AMB - suscribe la aprobación de la presente póliza.

APROBADO

Firma: 15 ABO. 2023

| VALOR PRIMA NETA                 | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|----------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****16,000.00                | \$ *****8,000.00  | \$ *****4,560.00 | \$ *****28,560.00      | \$ *****4,647,761.80  | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                    |                   |                  | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                           | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| LOUISIANA PAMELA SANCHEZ MONTOYA | 163853            | 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 POLIZA, 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

85-44-101122652

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General



FIRMA TOMADOR



**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>BARRANQUILLA          |  |  | SUCURSAL<br>BARRANQUILLA                    |  |  | COD.SUC<br>85        |  | NO.PÓLIZA<br>85-44-101122652                |  | ANEXO<br>2                           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>15 08 2023 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>06 07 2023 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>31 12 2023 |  | A LAS HORAS<br>23:59                 |  |
|                                               |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  | TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO CAUSA PRIMA |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                               |  |                                   |  |
|---------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>GRUPO DE SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.009.105-0 |  |
| DIRECCIÓN: CR 52 NRO. 48 - 10                                 |  | CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO   |  |
|                                                               |  | TELÉFONO: 3455062                 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                 |  |                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>AREA METROPOLITANA DE BARRANQUILLA |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.055.568-1 |  |
| DIRECCIÓN: CR 51 B NRO. 80 - 58 EDIFICIO SMART OFFICE CENTER,   |  | CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO   |  |
|                                                                 |  | TELÉFONO: 3671400                 |  |

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

85-44-101122652

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

HARVIBOVEA



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>BARRANQUILLA |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>BARRANQUILLA |  |                               |  |  |             | COD.SUC<br>85 |                                      | NO.PÓLIZA<br>85-44-101122652 |  | 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<br>ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |
| 15 08 2023                           |  |  | 06 07 2023                    |  |  | 00:00                    |  | 31 12 2023                    |  |  | 23:59       |               |                                      |                              |  |            |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                               |  |  |  |  |  |                                 |  |                                   |                   |  |
|---------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>GRUPO DE SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S |  |  |  |  |  |                                 |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.009.105-0 |                   |  |
| DIRECCIÓN: CR 52 NRO. 48 - 10                                 |  |  |  |  |  | CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO |  |                                   | TELÉFONO: 3455062 |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                               |  |                                    |  |                                 |  |                    |  |
|---------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|---------------------------------|--|--------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:                                     |  | AREA METROPOLITANA DE BARRANQUILLA |  | IDENTIFICACIÓN                  |  | NIT: 800.055.568-1 |  |
| DIRECCIÓN: CR 51 B NRO. 80 - 58 EDIFICIO SMART OFFICE CENTER, |  |                                    |  | CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO |  | TELÉFONO 3671400   |  |
| 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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION AL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN DESARROLLO DE LA ACEPTACION DE OFERTA CUYO OBJETO ES: ALQUILER DE VEHICULOS PARA EL TRANSPORTE DE PERSONAL DE PLANTA Y EXTERNO QUE DESARROLLE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL OBJETO SOCIAL DEL AMBO CON AJUSTE AL ESTUDIO PREVIO LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS RESPECTIVAS Y LAS INSTRUCCIONES QUE PREVIAMENTE LE IMPARTA EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.



El suscrito secretario general de la Área Metropolitana de Barranquilla - AMB - suscribe la aprobación de la presente póliza.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS

|                           | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 06/07/2023     | 31/12/2023     | \$1,515,920.60   | \$1,515,920.60     |
| CALIDAD DEL SERVICIO      | 06/07/2023     | 31/12/2023     | \$1,515,920.60   | \$1,515,920.60     |

Firma:

APROBADO  
15 ABO. 2023

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA ARRIBA CITADA DE ACUERDO A ADICIONAL DE PLAZO No. 1 Y DE VALOR No. 1. // LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN MODIFICAR.

| VALOR PRIMA NETA                 | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|----------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****16,000.00                | \$ *****8,000.00  | \$ *****4,560.00 | \$ *****28,560.00      | \$ *****3,031,841.20  | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                    |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                           | CLAVE             | % DE PART        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| LOUISIANA PAMELA SANCHEZ MONTOYA | 163853            | 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 CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA



85-44-101122652

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR



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>BARRANQUILLA          |  |  | SUCURSAL<br>BARRANQUILLA                    |  |  | COD.SUC<br>85        |  | NO.PÓLIZA<br>85-44-101122652                |  | ANEXO<br>1           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>15 08 2023 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>06 07 2023 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>31 12 2023 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE PRORROGA          |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |                      |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                               |  |                                   |  |
|---------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>GRUPO DE SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.009.105-0 |  |
| DIRECCIÓN: CR 52 NRO. 48 - 10                                 |  | CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO   |  |
|                                                               |  | TELÉFONO: 3455062                 |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                 |  |                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>AREA METROPOLITANA DE BARRANQUILLA |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.055.568-1 |  |
| DIRECCIÓN: CR 51 B NRO. 80 - 58 EDIFICIO SMART OFFICE CENTER,   |  | CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO   |  |
|                                                                 |  | TELÉFONO: 3671400                 |  |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO



El suscrito secretario general del Área  
Metropolitana de Barranquilla - AMB -  
suscribe la aprobación de la presente póliza.

**APROBADO**

Firma: 15 AGO 2023

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 - TELÉFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-44-101122652

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

HARVIBOVEA



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO  
RCE CONTRATOS

|                                               |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |                      |  |
|-----------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------|--|--|----------------------|--|---------------------------------------------|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BARRANQUILLA          |  |  | SUCURSAL<br>BARRANQUILLA                    |  |  | COD.SUC<br>85        |  | NO.PÓLIZA<br>85-40-101056306                |  | ANEXO<br>1           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>15 08 2023 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>06 07 2023 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>30 08 2023 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE PRORROGA          |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |                      |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                               |  |                                   |  |
|---------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>GRUPO DE SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.009.105-0 |  |
| DIRECCIÓN: CR 52 NRO. 48 - 10                                 |  | CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO   |  |
|                                                               |  | TELÉFONO: 3455062                 |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                               |  |                                   |  |
|---------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| ASEGURADO: AREA METROPOLITANA DE BARRANQUILLA                 |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.055.568-1 |  |
| DIRECCIÓN: CR 51 B NRO. 80 - 58 EDIFICIO SMART OFFICE CENTER, |  | CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO   |  |
|                                                               |  | TELÉFONO: 3671400                 |  |
| BENEFICIARIO: 800055568 - AREA METROPOLITANA DE BARRANQUILLA  |  |                                   |  |

TEXTO ACLARATORIO

  
El suscrito secretario general del Área  
Metropolitana de Barranquilla - AMB -  
suscribe la aprobación de la presente póliza.  
**APROBADO**  
Firma: 15 AGO. 2023

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 - TELÉFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-40-101056306

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

HARVIBOVEA