



Número Póliza: 4371400

## SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, ZV SERVIASEAMOS UNION TEMPORAL

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.

### INFORMACIÓN DEL TOMADOR

|                                                                     |                               |                                        |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>ZV SERVIASEAMOS UNION TEMPORAL | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>9019028875 |
| Dirección<br>CL 23 A NORTE # 4 N - 11                               | Ciudad<br>CALI                | Teléfono                               |

### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

|                                                                     |                               |                                        |                                     |                |          |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|----------------|----------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>ZV SERVIASEAMOS UNION TEMPORAL | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>9019028875 | Dirección<br>CL 23 A NORTE # 4 N 11 | Ciudad<br>CALI | Teléfono |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|----------------|----------|

### PARTICIPANTES DEL CONSORCIO/ UNIÓN TEMPORAL

|                                |                               |                                        |                        |
|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|------------------------|
| Nombre<br>SERVIESPECIALES SAS  | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>8903312772 | % participación<br>98% |
| ACER ASEAMOS S.A.S. BIC        | NIT                           | 8220045137                             | 2%                     |
| ZV SERVIASEAMOS UNION TEMPORAL | NIT                           | 9019028875                             | 0%                     |

### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

|                                                              |                               |                                        |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>BOGOTA DISTRITO CAPITAL | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>8999990619 |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|

### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

|                                 |                                 |                                   |                                                                                    |                                   |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Número de documento<br>16857996 | Operación<br>MODIFICACION       | Oficina<br>2821                   | Ciudad expedición<br>CALI                                                          | Fecha de expedición<br>2025-10-16 |
| Forma de pago<br>CONTADO        | Número de riesgos vigentes<br>1 | Referencia de pago<br>01216857996 | Producto<br>SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) | Moneda<br>PESO COLOMBIANO         |

### COBERTURAS

| Nombre                                                                  | Fecha inicial | Fecha vencimiento | Valor asegurado    | Prima |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|--------------------|-------|
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS | 29-SEP-2025   | 16-MAY-2028       | \$1.333.430.063,00 | \$0   |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                               | 29-SEP-2025   | 16-MAY-2028       | \$2.666.860.126,00 | \$0   |
| PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES      | 29-SEP-2025   | 16-MAY-2030       | \$2.000.145.095,00 | \$0   |



## VALORES A PAGAR

|                                                  |                             |                                             |
|--------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|
| Valor prima sin IVA<br>\$0                       | Valor IVA<br>\$0            | Total a pagar<br>\$0                        |
| Valor asegurado movimiento<br>\$6.000.435.284,00 | Prima anual<br>\$10.800.783 | Total valor asegurado<br>\$6.000.435.284,00 |

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L



## VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

|                                          |                                          |                        |                                      |                                      |
|------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Vigencia movimiento desde<br>16-OCT-2025 | Vigencia movimiento hasta<br>16-MAY-2030 | Número de días<br>1673 | Vigencia póliza desde<br>29-SEP-2025 | Vigencia póliza hasta<br>16-MAY-2030 |
|------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

|             |                 |                 |                  |
|-------------|-----------------|-----------------|------------------|
| Ramo<br>012 | Producto<br>NDX | Oficina<br>2821 | Usuario<br>75553 |
|-------------|-----------------|-----------------|------------------|



## INTERMEDIARIO

|                                                                                      |                 |                                                    |                         |                            |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------|------------|
| Nombres y apellidos o razón social<br>ARTHUR J GALLAGHER CORREDORES<br>DE SEGUROS SA | Código<br>54619 | Compañía<br>SEGUROS GENERALES<br>SURAMERICANA S.A. | Categoría<br>CORREDORES | %<br>participación<br>100% | Prima<br>0 |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------|------------|

## COASEGURO

|                           |                     |                          |
|---------------------------|---------------------|--------------------------|
| Tipo coaseguro<br>DIRECTO | Número póliza líder | Documento compañía líder |
|---------------------------|---------------------|--------------------------|

## CONDICIONES GENERALES APLICABLES

|                                         |                                                                     |                                                      |                                   |                                      |                                                                         |                                      |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Nombre<br>CLAUSULADO<br>NOTA<br>TÉCNICA | Fecha a partir de la cual<br>se utiliza<br>2017-01-01<br>2017-06-25 | Tipo y número de la<br>entidad<br>13 - 18<br>13 - 18 | Tipo de<br>documento<br>P<br>NT-P | Ramo al cual<br>pertenece<br>05<br>5 | Identificación interna de la<br>proforma<br>F-01-12-084<br>N-01-012-011 | Canal de<br>comercialización<br>D001 |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|

## TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

ORDEN DE COMPRA 152559.

- AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA 152559 REFERENTE AADQUIRIR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA MEDIANTE EL ACUERDO MARCO DE PRECIOS VIGENTE, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, MÁQUINAS Y EQUIPOS Y JARDINERÍA PARA LA MANZANA LIÉVANO DE LA ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Y LAS DIFERENTES SEDES QUE DETERMINE LA SECRETARÍA GENERAL.

- DIRECCIÓN DE LA SECRETARÍA GENERAL: CARRERA 8 # 10 - 65

- EL TOMADOR AFIANZADO DE LA PRESENTE POLIZA ES:  
SERVIESPECIALES SAS BIC NIT 890331277 (PART. 98%)  
ACER ASEAMOS SAS BIC NIT 822004513 (PART 2%)

- QUIENES CONFORMAN A ZV SERVIASEAMOS UNION TEMPORAL

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.



## INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.



And Gwinda

972

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.