

PROCESO No. 11001310502920210050000 // ALLEGA PRUEBAS DOCUMENTALES
DECRETADAS DE OFICIO

Harold Steven Moreno Corredor <Harold.Moreno@segurosdelestado.com>

Mar 7/05/2024 9:50 AM

Para: Juzgado 29 Laboral Circuito - Bogotá - Bogotá D.C. <j29lctobta@cendoj.ramajudicial.gov.co>
CC: asanabria@sanabriagomez.com <asanabria@sanabriagomez.com>; soreneth@gmail.com <soreneth@gmail.com>;
notificaciones.leneca@gmail.com <notificaciones.leneca@gmail.com>; Notificaciones Judiciales
<notificacionjudicial@eficacia.com.co>; notificaciones@gha.com.co <notificaciones@gha.com.co>

📎 2 archivos adjuntos (1 MB)

11001310502920210050000 - ALLEGA PRUEBAS DE OFICIO.pdf; 45-45-101077185-0.pdf;

Señores:

JUZGADO 29 LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ

j29lctobta@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

REFERENCIA: PROCESO LABORAL No. 11001310502920210050000 DE MARÍA SORENETH SANTIAGO
RAMÍREZ CONTRA EFICACIA S.A.S. [LLAMADO EN GARANTÍA SEGUROS DEL ESTADO S.A.]

ASUNTO: ALLEGA PRUEBAS DOCUMENTALES DECRETADAS DE OFICIO

HAROLD STEVEN MORENO CORREDOR, mayor de edad, domiciliado y residente en la Ciudad de Bogotá,
identificado con C.C. 1.010.233.992 abogado en ejercicio portador de la Tarjeta Profesional No. 392.130 del
Consejo Superior de la Judicatura, actuando como apoderado de **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, encontrándome
en el término concedido por el Despacho en diligencia del pasado 30 de abril de 2024, a través del presente escrito
me permito allegar las pruebas documentales decretadas de oficio en las que obra el contrato de seguro contentivo
de la póliza No. 45-45-101077185, por virtud de la cual se efectuó la vinculación de mi representada.

Cordialmente.

[Original firmado]

HAROLD STEVEN MORENO CORREDOR

CC: 1.010.233.992 de Bogotá D.C.

T.P. No. 392.130 del C. S. de la J.

Harold Steven Moreno Corredor

Abogado Litigios
Litigios De Seguros

 [Logo Seguros del Estado](#)

☐ Harold.Moreno@segurosdelestado.com

☐ www.segurosdelestado.com

☐ Calle 94 A # 11 A - 50 - Bogotá (Bogotá D.C)

 Seguros del Estado

Este correo y cualquier archivo anexo contiene información confidencial propiedad de **Seguros del Estado S.A.** Esta comunicación puede contener información protegida por el privilegio de ley. Si usted ha recibido este correo por error, equivocación u omisión queda estrictamente prohibido la utilización, copia, reimpresión, la distribución o cualquier acción tomada sobre este correo y puede ser penalizada legalmente. En tal caso, favor notificar en forma inmediata al remitente.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. **Dir:** Carrera 13 # 28-38 Oficina 221 Bogotá **Tel:** 4587174 **Celular:** 3123426229 **E-mail:** defensoriaestado@gmail.com

El Defensor del Consumidor Financiero Suplente es: Dr. Tulio Hernán Grimaldo L. **Dir:** Carrera 13 # 28-38 Oficina 221 **Tel:** 4587174 **E-mail:** tgrimaldo@gmail.com

tiene menú contextual Redactar

Señores:

JUZGADO 29 LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ

j29lctobta@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

REFERENCIA: PROCESO LABORAL NO. 11001310502920210050000 DE MARÍA SORENETH SANTIAGO RAMÍREZ CONTRA EFICACIA S.A.S. [LLAMADO EN GARANTÍA SEGUROS DEL ESTADO S.A.]

ASUNTO: ALLEGA PRUEBAS DOCUMENTALES DECRETADAS DE OFICIO

HAROLD STEVEN MORENO CORREDOR, mayor de edad, domiciliado y residente en la Ciudad de Bogotá, identificado con C.C. 1.010.233.992 abogado en ejercicio portador de la Tarjeta Profesional No. 392.130 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando como apoderado de **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, encontrándome en el término concedido por el Despacho en diligencia del pasado 30 de abril de 2024, a través del presente escrito me permito allegar las pruebas documentales decretadas de oficio en las que obra el contrato de seguro contentivo de la póliza No. 45-45-101077185, por virtud de la cual se efectuó la vinculación de mi representada.

Cordialmente.



HAROLD STEVEN MORENO CORREDOR

CC: 1.010.233.992 de Bogotá D.C.

T.P. No. 392.130 del C. S. de la J.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

PARTICULAR

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI | | | | | | SUCURSAL CALI | | | | | | COD.SUC 45 | | NO.PÓLIZA 45-45-101077185 | | ANEXO 0 | |
|---------------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|------------------|-------------------------------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO | | | | | | |
| 30 05 2019 | | | 30 05 2019 | | | 00:00 | 30 09 2023 | | | 23:59 | EMISION ORIGINAL | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL EFICACIA S.A. | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.137.960-7 | | | |
| DIRECCIÓN: AV 5 NORTE NRO. 23 AN - 35 | | | | | | CIUDAD: CALI, VALLE | | | TELÉFONO: 6845252 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | |
|---|--|--|-----------------------------------|------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: COLOMBIA MOVIL S A E S P | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.114.921-1 | | |
| DIRECCIÓN: AV CLL 26 # 92 - 32 MD G 1 | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | TELÉFONO 4435000 | |
| ADICIONAL: | | | | | |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-002A REDIS FEBRERO 2013, 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 PAGO POR LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO CUYO OBJETO ES: PRESTAR EL SERVICIO DE PREVENTA, VENTA Y POSTVENTA DEL PORTAFOLIO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA MOVIL A NIVEL NACIONAL EN LOS DIFERENTES CANALES COMERCIALES Y DE SERVICIO DE COLOMBIA MOVIL, DESCRITOS EN LA CLAUSULA SEGUNDA Y EN EL ANEXO NO. 1 CONDICIONES TCNICAS QUE HACE PARTE DEL CONTRATO Y COLOMBIA MOVIL A PAGAR POR ESTOS SERVICIOS EL PRECIO ESTIPULADO EN LA CLAUSULA DECIMA PRIMERA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|----------------------------------|----------------|----------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO | 30/05/2019 | 30/12/2020 | \$2,376,000,000.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 30/05/2019 | 30/09/2021 | \$2,376,000,000.00 |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 30/05/2019 | 30/09/2023 | \$1,188,000,000.00 |

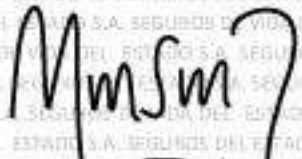
ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|--------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------------|--------------|
| \$ **17,388,414.00 | \$ *****25,000.00 | \$ ***3,308,548.00 | \$ *****20,721,962.00 | \$ ****5,940,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|-------------------------------------|-------|------------|--|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| PINESA SEGUROS COMPANIA LIMITADA | 93101 | 50.00 | | | | |
| JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA & I | 1011 | 50.00 | | | | |

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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI


45-45-101077185



FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

PARTICULAR

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|------------------|-------------------------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI | | | | | | SUCURSAL CALI | | | | | | COD.SUC 45 | | NO.PÓLIZA 45-45-101077185 | | ANEXO 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO | | | | | | |
| 30 05 2019 | | | 30 05 2019 | | | 00:00 | 30 09 2023 | | | 23:59 | EMISION ORIGINAL | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | |
|---|--|-------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL EFICACIA S.A. | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.137.960-7 | |
| DIRECCIÓN: AV 5 NORTE NRO. 23 AN - 35 | CIUDAD: CALI, VALLE | TELÉFONO: 6845252 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | |
|--|--|------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: COLOMBIA MOVIL S A E S P | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.114.921-1 | |
| DIRECCIÓN: AV CLL 26 # 92 - 32 MD G 1 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO 4435000 |
| ADICIONAL: | | |



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452

Grupo Bancolombia



Seguros de Vida del Estado Convenio 47190

| | | | | | |
|--|--|---------------------------|--|--|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ **17,388,414.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****25,000.00 | IVA \$ ***3,308,548.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****20,721,962.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****5,940,000,000.00 | PLAN DE PAGO CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| PINESA SEGUROS COMPANIA LIMITADA | 93101 | 50.00 | | | |
| JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA & I | 1011 | 50.00 | | | |

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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

FORMA DE PAGO

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

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



(415) 7709998021167 (8020) 11011632321685 (3900) 000020721962 (96) 20200529

REFERENCIA PAGO:
1101163232168-5

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

PARTICULAR

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI | | | | | | SUCURSAL CALI | | | | | | COD.SUC 45 | | NO.PÓLIZA 45-45-101077185 | | ANEXO 8 | |
|---------------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|------------------|-------------------------------------|--|--|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO | | | | | | |
| 16 09 2020 | | | 30 05 2019 | | | 00:00 | 30 12 2023 | | | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | |
|---------------------------------------|---------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL | EFICACIA S.A. | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.137.960-7 |
| DIRECCIÓN: AV 5 NORTE NRO. 23 AN - 35 | CIUDAD: CALI, VALLE | TELÉFONO: 6845252 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | |
|---------------------------------------|--|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | COLOMBIA MOVIL S A E S P | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.114.921-1 |
| DIRECCIÓN: AV CLL 26 # 92 - 32 MD G 1 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO 4435000 |
| ADICIONAL: | | |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-002A REDIS FEBRERO 2013, 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 PAGO POR LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO CUYO OBJETO ES: PRESTAR EL SERVICIO DE PREVENTA, VENTA Y POSTVENTA DEL PORTAFOLIO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA MOVIL A NIVEL NACIONAL EN LOS DIFERENTES CANALES COMERCIALES Y DE SERVICIO DE COLOMBIA MOVIL, DESCRITOS EN LA CLAUSULA SEGUNDA Y EN EL ANEXO NO. 1 CONDICIONES TCNICAS QUE HACE PARTE DEL CONTRATO Y COLOMBIA MOVIL A PAGAR POR ESTOS SERVICIOS EL PRECIO ESTIPULADO EN LA CLAUSULA DECIMA PRIMERA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|----------------------------------|----------------|----------------|--------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO | 30/05/2019 | 30/03/2021 | \$2,376,000,000.00 | \$2,376,000,000.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 30/05/2019 | 30/12/2021 | \$2,376,000,000.00 | \$2,376,000,000.00 |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 30/05/2019 | 30/12/2023 | \$1,188,000,000.00 | \$1,188,000,000.00 |

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO DE RENUOVA LA COBERTURA POR TRES MESES MAS TODO DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO #4210001149.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|------------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-------------------------|-----------------|
| \$ ***1,769,306.00 | \$ *****7,000.00 | \$ ****337,498.00 | \$ *****2,113,804.00 | \$ ****5,940,000,000.00 | CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| FINESA SEGUROS COMPANIA LIMITADA | 93101 | 50.00 | | | |
| DELIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES D | 991135 | 50.00 | | | |

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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-45-101077185

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

PARTICULAR

| | | | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------|--|-------------------------|-------------------------------|--|----------------------|-------------------------------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI | | | SUCURSAL CALI | | | COD.SUC 45 | NO.PÓLIZA 45-45-101077185 | ANEXO 8 |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO | |
| 16 09 2020 | 30 05 2019 | | 00:00 | 30 12 2023 | | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|---|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL EFICACIA S.A. | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.137.960-7 |
| DIRECCIÓN: AV 5 NORTE NRO. 23 AN - 35 | CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO: 6845252 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|--|---|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: COLOMBIA MOVIL S A E S P | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.114.921-1 |
| DIRECCIÓN: AV CLL 26 # 92 - 32 MD G 1 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 4435000 |
| ADICIONAL: | |



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452

Grupo Bancolombia



Seguros de Vida del Estado Convenio 47190

| | | | | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|--|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ ***1,769,306.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****7,000.00 | IVA \$ *****337,498.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****2,113,804.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****5,940,000,000.00 | PLAN DE PAGO CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| FINESA SEGUROS COMPANIA LIMITADA | 93101 | 50.00 | | | |
| DELIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES D | 991135 | 50.00 | | | |

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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

FORMA DE PAGO

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

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



(415) 7709998021167 (8020) 11011634665819 (3900) 000002113804 (96) 20200529

REFERENCIA PAGO:

1101163466581-9

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR
PARTICULAR

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI | | | | | | SUCURSAL CALI | | | | | | COD.SUC 45 | | NO.PÓLIZA 45-45-101077185 | | ANEXO 8 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO | | | | | | |
| 16 09 2020 | | | 30 05 2019 | | | 00:00 | 30 12 2023 | | | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL EFICACIA S.A. | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.137.960-7 | | | |
| DIRECCIÓN: AV 5 NORTE NRO. 23 AN - 35 | | | | | | CIUDAD: CALI, VALLE | | | | TELÉFONO: 6845252 | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: COLOMBIA MOVIL S A E S P | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.114.921-1 | | | |
| DIRECCIÓN: AV CLL 26 # 92 - 32 MD G 1 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | | TELÉFONO: 4435000 | |

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

EL SEGURO S.A. SEGUROS DE VIDA Y
EL SEGURO S.A. SEGUROS DE VIDA Y
EL SEGURO S.A. SEGUROS DE VIDA Y
EL SEGURO S.A. SEGUROS DE VIDA Y
EL SEGURO S.A. SEGUROS DE VIDA Y
EL SEGURO S.A. SEGUROS DE VIDA Y
EL SEGURO S.A. SEGUROS DE VIDA Y
EL SEGURO S.A. SEGUROS DE VIDA Y
EL SEGURO S.A. SEGUROS DE VIDA Y
EL SEGURO S.A. SEGUROS DE VIDA Y

45-45-101077185

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

SERGIOGONZALEZ



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

CLAUSULADO GENERAL DE LA PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE PARTICULARES

I AMPAROS

SEGUROS DEL ESTADO S.A., EN ADELANTE DENOMINADA **SEGURESTADO**, OTORGA AL ASEGURADO LOS AMPAROS MENCIONADOS EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA, CON SUJECCIÓN, EN SU ALCANCE Y CONTENIDO Y SIN EXCEDER EL VALOR ASEGURADO, A LAS DEFINICIONES QUE A CONTINUACIÓN SE ESTIPULAN.

1.1. AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO POR LOS PERJUICIOS DIRECTOS CAUSADOS POR EL TOMADOR/GARANTIZADO, COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN DE SUSCRIBIR EL CONTRATO OBJETO DE LA LICITACIÓN, CONCURSO, CONVOCATORIA O INVITACIÓN, EN LOS TÉRMINOS DE LA PROPUESTA Y CONDICIONES QUE DIERON FUNDAMENTO A LA ADJUDICACIÓN. ESTE AMPARO NO SE EXTIENDE A CUBRIR NINGÚN TIPO DE SANCIÓN.

1.2. AMPARO DE ANTICIPO

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO, POR LOS PERJUICIOS ECONÓMICOS SUFRIDOS CON OCASIÓN DE LA FALTA DE AMORTIZACIÓN, EL MAL USO O LA APROPIACIÓN INDEBIDA QUE EL TOMADOR/GARANTIZADO HAGA DE LOS DINEROS O BIENES QUE SE LE HAYAN ENTREGADO EN CALIDAD DE ANTICIPO, PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

EL PRESENTE AMPARO NO CUBRE ANTICIPOS QUE HAYAN SIDO ENTREGADOS EN EFECTIVO O POR MEDIOS DIFERENTES AL CHEQUE O A TRANSFERENCIAS BANCARIAS ELECTRÓNICAS DE DINERO.

ESTE AMPARO NO SE EXTIENDE A CUBRIR EL USO DE LOS DINEROS ENTREGADOS COMO PAGO ANTICIPADO AL TOMADOR/GARANTIZADO.

1.3. AMPARO DE PAGO ANTICIPADO

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO POR LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL NO REINTEGRO A ÉSTE, POR PARTE DEL TOMADOR/GARANTIZADO, DEL DINERO ENTREGADO A TÍTULO DE PAGO ANTICIPADO, NO EJECUTADO EN EL DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL.

EL PRESENTE AMPARO NO CUBRE PAGOS ANTICIPADOS QUE HAYAN SIDO ENTREGADOS EN EFECTIVO O POR MEDIOS DIFERENTES AL CHEQUE O A TRANSFERENCIAS BANCARIAS ELECTRÓNICAS DE DINERO.

1.4. AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO POR LOS PERJUICIOS DIRECTOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO IMPUTABLE AL TOMADOR/GARANTIZADO DE LAS OBLIGACIONES EMANADAS DEL CONTRATO GARANTIZADO.

1.5. AMPARO DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DE NATURALEZA LABORAL.

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE CARÁCTER LABORAL A CARGO DEL TOMADOR/GARANTIZADO CON SUS TRABAJADORES, RELACIONADAS CON EL PERSONAL VINCULADO MEDIANTE CONTRATO DE TRABAJO PARA PARTICIPAR EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO Y SOBRE LAS CUALES SEA SOLIDARIAMENTE RESPONSABLE EL ASEGURADO.

ESTE AMPARO NO SE EXTIENDE A CUBRIR AL PERSONAL DE LOS SUBCONTRATISTAS O A AQUELLAS PERSONAS VINCULADAS AL TOMADOR/GARANTIZADO BAJO MODALIDADES DIFERENTES AL CONTRATO DE TRABAJO, NI CUBRE EL PAGO DE OBLIGACIONES ANTE LAS ENTIDADES DE LA SEGURIDAD SOCIAL NI OBLIGACIONES PARAFISCALES.

1.6. AMPARO DE ESTABILIDAD DE LA OBRA

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO A PARTIR DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE LA OBRA CONTRATADA, EN CONDICIONES NORMALES DE USO Y MANTENIMIENTO, POR LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LOS DAÑOS DE LA MISMA IMPUTABLES AL TOMADOR/GARANTIZADO.

1.7. AMPARO DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS O ELEMENTOS SUMINISTRADOS

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO POR LOS PERJUICIOS IMPUTABLES AL TOMADOR/GARANTIZADO DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL PRODUCTO ENTREGADO O LAS EXIGIDAS EN EL CONTRATO. ESTE AMPARO OPERA EN EXCESO DE LA GARANTÍA OTORGADA POR LOS FABRICANTES EN CASO DE TENERLA.

1.8. AMPARO DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS PRESTADOS

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO POR LOS PERJUICIOS IMPUTABLES AL TOMADOR/GARANTIZADO, DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES FIJADAS EN EL CONTRATO O EN LAS NORMAS TÉCNICAS BÁSICAS RELACIONADAS CON EL SERVICIO CONTRATADO. ESTE AMPARO SOLAMENTE OPERARÁ CON POSTERIORIDAD A LA FINALIZACIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO OBJETO DEL CONTRATO.

1.9. AMPARO DE PROVISIÓN DE REPUESTOS Y ACCESORIOS

ESTE AMPARO DE PROVISIÓN DE REPUESTOS Y ACCESORIOS CUBRE AL ASEGURADO POR LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO IMPUTABLE AL TOMADOR/GARANTIZADO DE LAS OBLIGACIONES DE SUMINISTRO DE REPUESTOS Y ACCESORIOS PREVISTO EN EL CONTRATO.

2. EXCLUSIONES

LOS AMPAROS PREVISTOS EN LA PRESENTE PÓLIZA NO SE EXTIENDEN A CUBRIR LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE:

- 2.1 FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO.**
- 2.2 DAÑOS CAUSADOS POR EL TOMADOR/GARANTIZADO A LOS BIENES O AL PERSONAL DE EL ASEGURADO**

DO O A PERSONAS DISTINTAS DE ÉSTE, OCURRIDOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, NI LOS DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL DEL TOMADOR/GARANTIZADO.

- 2.3 EL INCUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN DEL TOMADOR/GARANTIZADO DE CONTRATAR OTROS SEGUROS.**
- 2.4 EL USO INDEBIDO O INADECUADO O LA FALTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A QUE ESTÉ OBLIGADO EL ASEGURADO SOBRE LOS BIENES U OBRAS RELACIONADAS CON EL CONTRATO.**
- 2.5 EL DEMÉRITO O DETERIORO NORMAL QUE SUFRAN LOS OBJETOS O BIENES COMO CONSECUENCIA DEL TRANCURSO DEL TIEMPO.**
- 2.6 EL INCUMPLIMIENTO DEL TOMADOR/GARANTIZADO EN EL PAGO DE PRESTACIONES LABORALES DERIVADAS DE CONVENCIONES COLECTIVAS, PACTOS COLECTIVOS, CONTRATOS SINDICALES Y CUALQUIER OTRA OBLIGACIÓN DE TIPO EXTRALEGAL PACTADA ENTRE EL TRABAJADOR Y EL EMPLEADOR, A MENOS QUE ÉSTAS SEAN ACEPTADAS EXPRESAMENTE POR SEGUROESTADO, LO CUAL CONSTARÁ EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA O DE SUS ANEXOS.**
- 2.7 SANCIONES PECUNIARIAS O ECONÓMICAS IMPUESTAS AL TOMADOR/GARANTIZADO, TALES COMO MULTAS O CLAUSULAS PENALES.**
- 2.8 EL LUCRO CESANTE Y LOS PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.**
- 2.9 EL INCUMPLIMIENTO DE LA CLÁUSULA DE INDEMNIDAD DEL CONTRATO GARANTIZADO.**

3. VIGENCIA

LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS OTORGADOS POR LA PRESENTE PÓLIZA SE HARÁ CONSTAR EN LA CARÁTULA DE LA MISMA O MEDIANTE ANEXOS.

LA VIGENCIA PODRÁ SER PRORROGADA A SOLICITUD DEL TOMADOR/GARANTIZADO.

4. IRREVOCABILIDAD

LA PRESENTE PÓLIZA NO PODRÁ SER REVOCADA POR LAS PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO DE SEGURO.

5. LÍMITE DE RESPONSABILIDAD DE SEGURESTADO

EL LÍMITE DE RESPONSABILIDAD DE SEGURESTADO EN VIRTUD DE LOS AMPAROS OTORGADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA, SERÁ EL FIJADO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA PARA CADA UNO DE ELLOS. EL VALOR ASEGURADO DE LA PRESENTE PÓLIZA NO SE RESTABLECERÁ AUTOMÁTICAMENTE EN NINGÚN CASO.

6. PAGO DEL SINIESTRO

LA INDEMNIZACIÓN PODRÁ SER PAGADA EN DINERO, O MEDIANTE LA REPOSICIÓN, REPARACIÓN O CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES GARANTIZADAS, A OPCIÓN DE SEGURESTADO.

7. REDUCCIÓN DE LA INDEMNIZACIÓN

LA INDEMNIZACIÓN A QUE TIENE DERECHO EL ASEGURADO, EN VIRTUD DE LA EFECTIVIDAD DEL PRESENTE SEGURO, SE REDUCIRÁ EN EL MISMO MONTO EN QUE OPERE UNA COMPENSACIÓN DE DEUDAS ENTRE EL TOMADOR/GARANTIZADO Y EL ASEGURADO EN LOS TÉRMINOS DE LEY.

TAMBIÉN SE REDUCIRÁ LA INDEMNIZACIÓN SOLICITADA, SI EL ASEGURADO OBTIENE POR CUALQUIER MEDIO, UN RESARCIMIENTO TOTAL O PARCIAL DE LOS PERJUICIOS RECLAMADOS.

8. SUBROGACIÓN

EN VIRTUD DEL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN, SEGURESTADO SE SUBROGARÁ HASTA CONCURRENCIA DE SU IMPORTE, EN TODOS LOS DERECHOS QUE EL ASEGURADO TENGA CONTRA EL TOMADOR/GARANTIZADO COMO RESPONSABLE DEL SINIESTRO.

EN TAL SENTIDO, EL ASEGURADO SE OBLIGA A REALIZAR TODO LO QUE ESTÉ A SU ALCANCE PARA PERMITIRLE A SEGURESTADO EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS DERIVADOS DE LA SUBROGACIÓN. LO ANTERIOR INCLUYE LA INTERVENCIÓN OPORTUNA EN PROCESOS JUDICIALES O CONCURSALES QUE SE PUEDAN ADELANTAR RESPECTO DEL TOMADOR/GARANTIZADO.

EL INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN, DARÁ LUGAR A LA REDUCCIÓN DE LA INDEMNIZACIÓN, POR EL VALOR DE LOS PERJUICIOS CON ELLO SE LE CAUSEN A SEGURESTADO.

9. COASEGURO

EN CASO DE EXISTIR COASEGURO, LAS OBLIGACIONES DE LAS COMPAÑÍAS ASEGURADORAS QUE PARTICIPAN EN ÉL, NO SON SOLIDARIAS Y LA INDEMNIZACIÓN A QUE HAYA LUGAR SE DISTRIBUIRÁ ENTRE LOS ASEGURADORES EN PROPORCIÓN A SU PARTICIPACIÓN, LA CUAL SE ESTABLECERÁ EN LA PÓLIZA DE LA ASEGURADORA LÍDER.

