

**FORMATO LEGALIZACIÓN PÓLIZAS CONTRATOS, ORDENES DE COMPRA Y/O SERVICIO**



CONTRATO 30 DE 2023  
 OBJETO ADQUISICIÓN ESPECTROFOTÓMETRO Y CONSUMIBLES PARA METALES PESADOS  
 LUGAR DE EJECUCIÓN CHINCHINÁ- CALDAS  
 VALOR \$73.771.789  
 CONTRATISTA PROFINAS S.AS  
 CC 800.246.805  
 PLAZO 3 DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA LEGALIZACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA  
 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N° 45-45-101121211  
 COMPAÑIA DE SEGUROS SEGUROS DEL ESTADO S.A

| GARANTIA                          | CUMPLE | VIGENCIA  |           | VALOR AMPARADO   |
|-----------------------------------|--------|-----------|-----------|------------------|
|                                   |        | DESDE     | HASTA     |                  |
| CUMPLIMIENTO                      | SI     | 10-may-23 | 13-ago-23 | \$ 22.131.537,00 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | SI     | 10-may-23 | 13-nov-23 | \$ 14.754.358,00 |

| REQUISITOS LEGALIZACION          | CUMPLE |
|----------------------------------|--------|
| ESTAMPILLA PRODESARROLLO         | NA     |
| ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD        | NA     |
| ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA | NA     |
| ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR      | NA     |
| CLAUSULAS EXORBITANTES           | NO     |

LOS AMPAROS ANTERIORES SE ENCUENTRAN CONFORME A LA EXIGENCIA CONTRACTUAL CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL DECRETO 1082 DE 2015, ADEMAS SE AJUSTA A LO ESTIPULADO EN LA ORDEN DE COMPRA 30 DE 2023 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

15-05-2023

ANDRÉS FELIPE TABA ARROYAVE  
Gerente

Bertha Lucía Guzmán Díaz  
Secretaría General

Elaboró: Leidy Alexandra Carmona Fuquenes



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR**

**EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS**

|                                 |                               |  |                  |             |                               |               |                              |                  |
|---------------------------------|-------------------------------|--|------------------|-------------|-------------------------------|---------------|------------------------------|------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>CALI    |                               |  | SUCURSAL<br>CALI |             |                               | COD.SUC<br>45 | NO.PÓLIZA<br>45-45-101121211 | ANEXO<br>0       |
| 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 05 2023                      | 10 05 2023                    |  |                  | 00:00       | 13 11 2023                    |               | 23:59                        | EMISION ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |
|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>PROFINAS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.246.805-0        |
| DIRECCIÓN: KR 40 14 09 URBANIZACIO                                   | CIUDAD: CALI, VALLE<br>TELÉFONO: 6644320 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |   |
|---|---|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P. | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.803.239-9             |
| DIRECCIÓN: CR 23 NRO. 75 - 82   | CIUDAD: MANIZALES, CALDAS<br>TELÉFONO 8867080 |
| ADICIONAL:  |   |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-027A 30-06-2009, 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:  
GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA NO. 30 REFERENTE A ADQUISICION CTROFOTOMETRO Y CONSUMIBLES PARA METALES PESADOS PARA LABORATORIO DE REFERENCIA DE EMPOCALDAS S.A E.S.P.

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                           | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO                      | 10/05/2023     | 13/08/2023     | \$22,131,537.00  |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | 10/05/2023     | 13/11/2023     | \$14,754,358.00  |

**ACLARACIONES**

|                                       |                                       |                         |                                    |  |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****40,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****9,120.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****57,120.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****36,885,895.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURC             |  |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.  | VALOR ASEGURADO         |
| SU POLIZA DE SEGURO ASESORES LTDA     | 133535                                | 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 CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

*[Firma Autorizada]*



*[Firma Tomador]*

45-45-101121211

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

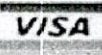
|   |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>CALI                  |  |  | SUCURSAL<br>CALI                            |  |  | COD.SUC<br>45        |  | NO.PÓLIZA<br>45-45-101121211                |  | ANEXO<br>0           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>15 05 2023 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>10 05 2023 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>13 11 2023 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIGINAL           |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |

|  |  |  |  |  |  |                     |  |  |                                   |  |
|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|-----------------------------------|--|
| DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO                                      |  |  |  |  |  |                     |  |  |                                   |  |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>PROFINAS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA |  |  |  |  |  |                     |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.246.805-0 |  |
| DIRECCIÓN: KR 40 14 09 URBANIZACIO                                   |  |  |  |  |  | CIUDAD: CALI, VALLE |  |  | TELÉFONO: 6644320                 |  |

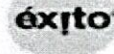
|   |  |  |  |  |  |                           |  |  |                                   |  |
|---|--|--|--|--|--|---------------------------|--|--|-----------------------------------|--|
| DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO  |  |  |  |  |  |                           |  |  |                                   |  |
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P. |  |  |  |  |  |                           |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.803.239-9 |  |
| DIRECCIÓN: CR 23 NRO. 75 - 82   |  |  |  |  |  | CIUDAD: MANIZALES, CALDAS |  |  | TELÉFONO 8867080                  |  |
| ADICIONAL:  |  |  |  |  |  |                           |  |  |                                   |  |



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Grupo Bancolombia Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                       |                                       |                         |                                    |  |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****40,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****9,120.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****57,120.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****36,885,895.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO             |  |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.  | VALOR ASEGURADO         |
| SU POLIZA DE SEGURO ASESORES LTDA     | 133535                                | 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 CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

FORMA DE PAGO

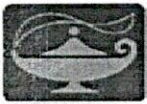
| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|-----------|------------|-------|
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



REFERENCIA PAGO: 1101163876303-7

(415) 7709998021167 (8020) 11011638763037 (3900) 000000057120 (96) 20240509

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**



7709998021167004698420

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO N°: 10000046984207

CERTIFICAMOS QUE:

|   |              |              |                   |                  |
|---|--------------|--------------|-------------------|------------------|
| <b>FECHA</b>  |              |              |                   |                  |
| 16/05/2023 07:55a.m.  |              |              |                   |                  |
| <b>RECIBIMOS DE:</b> PROFINAS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA      |              |              |                   | NIT. 800.246.805 |
| <b>LA SUMA DE:</b> Cincuenta y siete mil ciento veinte pesos .*****   |              |              |                   |                  |
| <b>POR CONCEPTO DE:</b> PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000046984207 |              |              |                   |                  |
| <b>SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA</b>                           | <b>PRIMA</b> | <b>GASTO</b> | <b>IVA</b>        | <b>VALOR</b>     |
| CALI-45-101121211-0-1   | \$48,000.00  |              | \$9,120.00        | \$57,120.00      |
| <b>FORMA DE PAGO</b>  |              |              |                   |                  |
| - \$ 57,120.00  |              |              | <b>EFFECTIVO:</b> |                  |
|   |              |              | <b>CHEQUE:</b>    |                  |
|   |              |              | <b>TARJETA:</b>   |                  |
|   |              |              | <b>BD:</b>        | 57,120.00        |
|   |              |              | <b>OTROS:</b>     | \$57,120.00      |
| <b>TRANSACCION:</b> 0004698420  |              |              | <b>TOTAL:</b>     | \$57,120.00      |
| <b>CAJERO: PAGUESTADO</b>   |              |              |                   |                  |



**PRIMERA PÁGINA**

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTRE PARTICULARES  
CONDICIONES GENERALES**

**PRIMERA, AMPAROS Y EXCLUSIONES**

**AMPAROS**

1. GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA
2. GARANTÍA DE ANTICIPO
3. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
4. GARANTÍA PARA EL PAGO DE SALARIOS,  
PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES
5. GARANTÍA DE ESTABILIDAD DE LA OBRA O DE  
CALIDAD DEL SERVICIO
6. GARANTÍA DE CORRECTO FUNCIONAMIENTO  
DE LOS EQUIPOS

**EXCLUSIONES**

1. FUERZA MAYOR O CASO  
FORTUITO
2. PERJUICIOS DIFERENTES  
DEL INCUMPLIMIENTO
3. PERJUICIOS CAUSADOS A  
TERCEROS
4. CLÁUSULAS PENAL O  
MULTAS
5. NO CONTRATACIÓN DE  
OTROS SEGUROS

SEGURESTADO ampara a la Entidad contratante por los riesgos mencionados en la carátula de la presente póliza, con su sujeción, en su alcance y contenido, a las definiciones que a continuación se estipulan.

**PARÁGRAFO PRIMERO.**

**DE LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA**

Por medio de la Garantía de Seriedad de la Oferta para la adjudicación de una Licitación o concurso, al beneficiario del seguro se precave contra el riesgo del incumplimiento por parte del proponente de las obligaciones establecidas y especialmente, la de celebrar el contrato objeto de la Licitación, en los términos que dieron base a la adjudicación.

**PARÁGRAFO SEGUNDO.**

**DE LA GARANTÍA DE ANTICIPO.**

Por medio de la Garantía de Anticipo, al beneficiario del seguro se precave contra el uso o apropiación indebida que el contratista haga de los dineros o bienes que se le hayan anticipado para la ejecución del contrato.



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**PARÁGRAFO TERCERO.**

**DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.**

Por medio de la Garantía de Cumplimiento, al beneficiario del seguro se precave contra los perjuicios derivados del incumplimiento imputable al contratista de las obligaciones emanadas del contrato garantizado.

**PARÁGRAFO CUARTO.**

**DE LA GARANTÍA PARA EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES.**

Por medio de la Garantía de Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones, al beneficiario del seguro se precave contra el riesgo de incumplimiento de las obligaciones laborales a que está obligado el contratista, relacionados con el personal utilizado para la ejecución del contrato.

**PARÁGRAFO QUINTO.**

**DE LA GARANTÍA DE ESTABILIDAD DE LA OBRA O DE LA CALIDAD DEL SERVICIO.**

**A. DE LA GARANTÍA DE ESTABILIDAD DE LA OBRA.**

Por medio de la Garantía de Estabilidad de la Obra, al beneficiario del seguro se precave contra el riesgo que, durante el término estipulado y en condiciones normales de uso, la obra sufra deterioros imputables al contratista, que impidan el servicio para el cual se ejecutó.

Cuando se trate de edificaciones, la Estabilidad se determinará de acuerdo con los planos, proyectos, seguridad y firmeza de la estructura.

**B. DE LA GARANTÍA DE CALIDAD DEL SERVICIO**

Por medio de la Garantía de Calidad del Servicio, al beneficiario del seguro se precave contra el riesgo de que, un servicio que se ha contratado con unas determinadas especificaciones, no reúna los requisitos mínimos contractuales.

**PARÁGRAFO SEXTO.**

**DE LA GARANTÍA DE CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS.**

Por medio de la Garantía de correcto funcionamiento, al beneficiario del seguro se precave contra los perjuicios originados por el incorrecto funcionamiento de los equipos que debe suministrar o instalar el contratista.



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

#### **SEGUNDA. RESPONSABILIDAD DE SEGURESTADO.**

La Responsabilidad de SEGURESTADO se configura en el caso de que el AFIANZADO sea legalmente responsable del incumplimiento de la obligación afianzada por la presente póliza.

La Responsabilidad de SEGURESTADO no excederá en ningún caso del valor total asegurado y se hará exigible sólo con respecto al incumplimiento en que incurra el AFIANZADO durante la vigencia de la presente póliza.

#### **TERCERA. ALCANCE DE LA RESPONSABILIDAD.**

Es entendido que el amparo otorgado por la presente póliza protege al asegurado o beneficiario contra el incumplimiento de las obligaciones contractuales y en ningún caso, contra perjuicios de otro orden, aunque se originen directa o indirectamente en dicho incumplimiento.

También es entendido que el valor asegurado responde de los perjuicios derivados del incumplimiento de la totalidad del contrato. Si hubiere sido satisfecha parcialmente la obligación cuyo cumplimiento se afianza, la cuantía de la indemnización derivada del incumplimiento parcial se liquidará deduciendo, de la suma asegurada, la proporción equivalente a la parte cumplida de la obligación.

#### **CUARTA. FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO**

La fuerza mayor o el caso fortuito eximen de responsabilidad a SEGURESTADO, si de acuerdo con los principios generales de derecho, exoneran de responsabilidad al AFIANZADO.

Cuando, legal o contractualmente, el caso fortuito o la fuerza mayor no exoneran al AFIANZADO de responsabilidad, el asegurado o beneficiario tiene la obligación de prorrogar el plazo para la ejecución del contrato cuyo cumplimiento se afianza por la presente póliza, o hacer un cambio en sus estipulaciones acorde con las circunstancias especiales a que la fuerza mayor u el caso fortuito hayan dado origen.

#### **QUINTA. DECLARACIÓN INEXACTA O RETICENTE.**

Las afirmaciones falsas o las omisiones maliciosas en que haya incurrido el Tomador y que haya inducido a SEGURESTADO a la concesión del seguro así como las omisiones y falsedades del AFIANZADO, si se han hecho con la complicidad del Tomador o con su consentimiento producen la nulidad relativa del presente contrato.



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

#### **SEXTA. MODIFICACIONES AL CONTRATO.**

SEGURESTADO otorga el presente seguro bajo la garantía otorgada por el Tomador de que durante su vigencia, no se introducirán modificaciones al contrato afianzado por la presente póliza, sin el consentimiento expreso de SEGURESTADO. En caso contrario el seguro terminará automáticamente desde el momento en que se haya introducido la modificación.

#### **SÉPTIMA. PAGO DE LA PRIMA.**

El tomador del seguro está obligado al pago de la prima. Salvo disposición legal o contractual en contrario, deberá hacerlo a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha de la entrega de la póliza o, si fuere el caso, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella.

#### **OCTAVA. PROHIBICIONES DE TRANSFERIR.**

No se permite hacer cesión o transferencia de la presente póliza sin el consentimiento escrito de SEGURESTADO. En caso de incumplimiento de esta disposición, el amparo termina automáticamente y SEGURESTADO sólo será responsable por los actos de incumplimiento que hayan ocurrido con anterioridad a la fecha de la cesión o transferencia.

#### **NOVENA. REVOCACIÓN DEL CONTRATO.**

SEGURESTADO no puede revocar el amparo otorgado mediante la presente póliza, durante el período de su vigencia.

#### **DÉCIMA. OBLIGACIONES EN CASO DE SINIESTRO.**

Si el incumplimiento de la obligación da lugar a indemnización por parte de SEGURESTADO, el asegurado o beneficiario deberá dar aviso por escrito a SEGURESTADO de la ocurrencia del siniestro, dentro de los tres días siguientes a la fecha en que lo haya conocido o debido conocer dicho incumplimiento. Igualmente se obliga, una vez conocido el incumplimiento a suspender todos los pagos al AFIANZADO y a retenerlos hasta cuando se definan las responsabilidades consiguientes.

Cuando el asegurado o beneficiario no cumpla con estas obligaciones, SEGURESTADO deducirá de la indemnización el valor de los perjuicios que le cause dicho incumplimiento.





**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

#### **DÉCIMA PRIMERA. PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN**

Corresponderá al Asegurado demostrar la ocurrencia del siniestro, así como la cuantía de la pérdida. SEGURESTADO deberá demostrar los hechos o circunstancias excluyentes de su responsabilidad. SEGURESTADO estará obligado a efectuar el pago del siniestro, dentro del mes siguiente a la fecha en que el Asegurado o Beneficiario acredite, aún extrajudicialmente, su derecho ante SEGURESTADO de acuerdo con lo dicho en los párrafos anteriores. Dentro del mismo término, SEGURESTADO podrá tomar a su cargo el cumplimiento del contrato, caso en el cual sustituirá al Afianzado en todos sus derechos y obligaciones derivados del contrato asegurado.

#### **DÉCIMA SEGUNDA. COASEGUROS.**

En caso de existir, al momento del siniestro otros Seguros de Cumplimiento en relación con el mismo contrato, el importe de la indemnización a que haya lugar se distribuirá entre los aseguradores en proporción a las cuantías de sus respectivos seguros.

#### **DÉCIMA TERCERA. REDUCCIÓN DE LA INDEMNIZACIÓN.**

Si el asegurado o beneficiario al momento de descubrirse el incumplimiento en cualquier momento posterior a éste y anterior al pago de la indemnización, fuere deudor del AFIANZADO por cualquier concepto, la indemnización se disminuirá en el monto de dicha deuda, siempre que ésta sea clara, determinada y su compensación sea viable de acuerdo con la ley.

Igualmente se disminuirá del valor de la indemnización el de los bienes que el Asegurado o beneficiario haya obtenido del AFIANZADO, judicial o extrajudicialmente, en ejercicio de las acciones derivadas del contrato cuyo cumplimiento se afianza por la presente póliza.

#### **DÉCIMA CUARTA. SUBROGACIÓN.**

En virtud del pago de la indemnización SEGURESTADO se subroga, hasta concurrencia de su importe, en todos los derechos del Asegurado o beneficiario contra el AFIANZADO.

El asegurado o beneficiario no puede renunciar en ningún momento a sus derechos contra el AFIANZADO y si lo hiciere perderá el derecho a la indemnización.

EL AFIANZADO reembolsará a SEGURESTADO cualquier valor pagado por ésta en relación con la presente póliza, inmediatamente se efectúe el pago. SEGURESTADO, conforme a la Ley, tendrá acción contra el afianzado para el reembolso de lo que haya pagado por él.



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

#### **DÉCIMA QUINTA. VIGILANCIA E INSPECCIÓN.**

SEGURESTADO queda facultada para vigilar la ejecución del Contrato que es objeto de este seguro y para intervenir directa o indirectamente en ella por los medios que juzgue convenientes, en orden a obtener el cumplimiento de la obligación afianzada. El asegurado o beneficiario garantiza que ejercerá también dicha vigilancia.

Cuando las circunstancias lo justifiquen, podrá SEGURESTADO inspeccionar los libros, documentos o papeles, tanto del AFIANZADO como el asegurado o beneficiario, que tengan relación con el contrato que se afianza por la presente póliza.

#### **DÉCIMA SEXTA. CLÁUSULAS INCOMPATIBLES.**

En caso de incongruencia entre las condiciones Generales o Particulares de la presente póliza y las del contrato afianzado, prevalecerán las primeras.

#### **DÉCIMO SÉPTIMA. RECEPCIÓN EXTEMPORÁNEA DE PRIMAS POR PARTE DE LOS INTERMEDIARIOS**

Mediante la presente cláusula se aclara que el pago extemporáneo de la prima adeudada no revive el contrato de seguro y simplemente una vez dada la mora en el pago de la prima se produce la terminación automática del contrato y la restitución de la suma entregada, previa la deducción de la prima devengada y los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

#### **DÉCIMA OCTAVA. DOMICILIO.**

Sin perjuicio de las disposiciones procesales, para los efectos relacionados con el presente contrato se fija como domicilio de las partes la ciudad de Bogotá D.C. En la República de Colombia.

"El tomador o Afianzado del seguro se obliga para la Compañía a mantener actualizada, por lo menos una vez al año, la información suministrada en el formulario de clientes vinculados con la Compañía, Conforme a lo dispuesto por la circular 005 de 1998 de la Superintendencia Bancaria".

---

**RAMIRO GARCIA BERRIO**  
Vicepresidente de Fianzas  
SEGUROS DEL ESTADO S.A.