

**Invitación N° 3055** para la contratación de los programas de seguros que Banco de Occidente S. A. suscribe a nombre de sus deudores y/o locatarios en el ramo Generales (Cumplimiento Disposiciones Legales, Equipo Móvil y Maquinaria de Contratistas, Todo Riesgo Daño Material, Todo Riesgo Construcción/Montaje y Decenal (No habitacional))

**Anexo N° 5** - Formato Registro Consultas y Respuestas

**Recomendaciones a tener presente:**  
En cumplimiento del principio de igualdad entre todos los Oferentes que participan en este proceso y conforme a lo establecido en esta invitación los tiempos establecidos por EL BANCO son perentorios, es decir, que **por única vez serán atendidas las dudas e inquietudes sobre lo expuesto en este documento**, razón por la cual EL BANCO no estará en la obligación de atender las consultas y aclaraciones que se escalen posterior a las fechas previamente establecidas para el efecto.  
Verifique previamente las instrucciones del diligenciamiento de este formato indicado en el **Capítulo I, numeral 15 del Documento de Admisibilidad**.  
No pegar como imágenes la información solicitada o relacionada con la pregunta, duda o inquietud.

| N° de Solicitud aclaración e Inquietud | Nombre del Oferente                        | Identificación del aparte sobre el cual se genera la pregunta/inquietud/solicitud de aclaración |         |      |        |       |                                              |                                                                                              | Transcripción del aparte sobre el cual se genera pregunta/inquietud o solicitud de aclaración:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Detalle: Pregunta Aclaración Inquietud                                                                                                                                                                                                        | Respuesta Final del Banco                                                                             |
|----------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|--------|-------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                        |                                            | Documento de Admisibilidad                                                                      |         |      |        | Anexo |                                              |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                       |
|                                        |                                            | Numeral                                                                                         | Literal | Ítem | Página | N°    | Nombre de la Pestaña                         | Fila de Ubicación                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                       |
| 1                                      | MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., |                                                                                                 |         |      | 2      | 1     | N3055 Anexo N° 1 Acuerdo de confidencialidad | C:\S\N3055 Fase I Admisibilidad Final Oferentes\N3055 Anexo N° 1 Acuerdo de confidencialidad | "El término Información Confidencial no incluye información que: (...) B.Se da a conocer con la aprobación previa y escrita de la Parte Emisora."                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | En la cláusula segunda de el Acuerdo de Confidencialidad, no tenemos claridad en relación con el literal B), debido a que la redacción de la misma, es muy amplia y puede general inexactitudes y confusiones.                                | El literal se refiere a información revelada previo a la suscripción del acuerdo de confidencialidad. |
| 2                                      | MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., |                                                                                                 |         |      | 3      | 1     | N3055 Anexo N° 1 Acuerdo de confidencialidad | C:\S\N3055 Fase I Admisibilidad Final Oferentes\N3055 Anexo N° 1 Acuerdo de confidencialidad | "QUINTO. - Custodia y Devolución de la Información Confidencial. Para evitar el uso no autorizado de la Información Confidencial, la Parte Receptora la tratará con el mismo cuidado que ella generalmente acostumbra para proteger la información de su propiedad. Se conviene que toda la Información Confidencial será guardada por la Parte Receptora en un lugar con acceso restringido al cual sólo podrán acceder los Representantes de la Parte Receptora que obligatoriamente requieran conocer la Información Confidencial en razón de Las Conversaciones. A solicitud de la Parte Emisora, la Parte Receptora acepta devolver, o en el caso de medios magnéticos electrónicos o digitales, borrar o volver ilegible, a elección de la Parte Emisora, los materiales suministrados por ésta que contengan Información Confidencial, incluyendo, pero sin limitarse a ello, documentos, bases de datos, dibujos, modelos, prototipos, bosquejos, diseños, listas, escritos, medios magnéticos y cualquier otro medio tangible" | En esta cláusula consideramos prudente que exista un término de tiempo establecido para ejercer esta acción.                                                                                                                                  | La respuesta N° 16 atiende a esta inquietud.                                                          |
| 3                                      | MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., |                                                                                                 |         |      | 3      | 1     | N3055 Anexo N° 1 Acuerdo de confidencialidad | C:\S\N3055 Fase I Admisibilidad Final Oferentes\N3055 Anexo N° 1 Acuerdo de confidencialidad | "SEPTIMO. - Autoridad para la revelación. La Parte Emisora garantiza a la Parte Receptora que está debidamente autorizada para revelar Información Confidencial a la Parte Receptora y acuerdo indemnizar y proteger contra todo daño a la Parte Receptora de cualquier Información Confidencial relacionado con el suministro de dicha Información Confidencial o el uso establecido y permitido mediante este Acuerdo."                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Solicitamos amablemente que, la cláusula pueda ser replanteada en su redacción. Debido a que por directrices corporativas no se puede aceptar una cláusula que de manera tácita o expresa autorice la revelación de información confidencial. | No se acepta, se mantiene condición solicitada.                                                       |

| N° de Solicitud<br>de aclaración e Inquietud | Nombre del Oferente                        | Identificación del aparte sobre el cual se genera la pregunta/inquietud/solicitud de aclaración |         |             |        |       |                      |                   | Transcripción del aparte sobre el cual se genera pregunta/inquietud o solicitud de aclaración: | Detalle: Pregunta Aclaración Inquietud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Respuesta Final del Banco                                                                                                      |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|--------|-------|----------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              |                                            | Documento de Admisibilidad                                                                      |         |             |        | Anexo |                      |                   |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                |
|                                              |                                            | Numeral                                                                                         | Literal | Ítem        | Página | N°    | Nombre de la Pestaña | Fila de Ubicación |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                |
| 4                                            | MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., | 1                                                                                               | 1       | objeto      | 3      |       |                      |                   | Ramos que la entidad requiere se presenten                                                     | Agradecemos a la entidad, considerar que se puedan presentar ofertar sin los ramos:<br><br>Generales / Decenal<br><br>Esto ya que son ramos que no se están comercializando, teniendo en cuenta que la póliza de cumplimiento no es un requerimiento actual por el ministerio de transporte<br><br>NOTA: Lo Anterior ayudará a brindar mayor oportunidad de oferentes en el proceso | La inquietud no fue clara para ser atendida.                                                                                   |
| 5                                            | MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., | 1                                                                                               | 1       | objeto      | 3      |       |                      |                   | Ramos que la entidad requiere se presenten                                                     | Agradecemos a la entidad, considerar que se puedan presentar ofertar sin el ramo Decenal<br><br>Esto ya que son ramos que no se están comercializando, ya que el ramo decenal no lo tenemos autorizado por la superintendencia financiera.<br><br>NOTA: Lo Anterior ayudará a brindar mayor oportunidad de oferentes en el proceso                                                  | El Banco si comercializa el producto a sus clientes en la Fase II Condiciones se amplía mas el concepto sobre el ramo Decenal. |
| 6                                            | MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., | 2                                                                                               | 2.2     | Experiencia | 17     |       |                      |                   | Requisitos relacionados con la experiencia                                                     | Agradecemos a la entidad considerar para la certificación de experiencia del ramo Daño Material, una cantidad de riesgos => a 1.000                                                                                                                                                                                                                                                 | No se acepta, se mantiene la condición solicitada.<br><br>Actualmente el Banco tiene un stock superior a 1.000 riesgos.        |
| 7                                            | MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., | 2                                                                                               | 2.2     | Experiencia | 17     |       |                      |                   | Requisitos relacionados con la experiencia                                                     | Agradecemos a la entidad considerar para la certificación de experiencia del ramo Maquinaria y Equipo, una cantidad de riesgos => a 100                                                                                                                                                                                                                                             | No se acepta, se mantiene la condición solicitada.<br><br>Actualmente el Banco tiene un stock superior a 100 riesgos.          |
| 8                                            | MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., | 2                                                                                               | 2.2     | Experiencia | 17     |       |                      |                   | Requisitos relacionados con la experiencia                                                     | Agradecemos a la entidad, confirmar si es viable lo siguiente:<br><br>Presentar información de cantidad de riesgos en el anexo "N3055 Anexo N° 7 Detalle de experiencia" que se certifica por la vicepresidencia de la compañía, esto si no es posible tener la información en los certificados de experiencia                                                                      | No se acepta, se mantiene condición solicitada.                                                                                |
| 9                                            | MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., | 2                                                                                               | 2.2     | Experiencia | 17     |       |                      |                   | Requisitos relacionados con la experiencia                                                     | Agradecemos a la entidad considerar se elimine la vigencia de expedición de los certificados de experiencia                                                                                                                                                                                                                                                                         | No se acepta, se mantiene condición solicitada.                                                                                |
| 10                                           | MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., | 2                                                                                               | 2.2     | Experiencia | 17     |       |                      |                   | Requisitos relacionados con la experiencia                                                     | Agradecemos a la entidad, confirmar si es viable lo siguiente:<br><br>Presentar información de cantidad y valor de siniestros en el anexo "N3055 Anexo N° 7 Detalle de experiencia" que se certifica por la vicepresidencia de la compañía, esto si no es posible tener la información en los certificados de experiencia                                                           | No se acepta, se mantiene condición solicitada.                                                                                |

| N° de Solicitud aclaración e Inquietud | Nombre del Oferente                        | Identificación del aparte sobre el cual se genera la pregunta/inquietud/solicitud de aclaración |         |      |        |       |                                              |                   | Transcripción del aparte sobre el cual se genera pregunta/inquietud o solicitud de aclaración:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Detalle: Pregunta Aclaración Inquietud                                                                                                                                                                                                                                                                    | Respuesta Final del Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|--------|-------|----------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                        |                                            | Documento de Admisibilidad                                                                      |         |      |        | Anexo |                                              |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                        |                                            | Numeral                                                                                         | Literal | Ítem | Página | N°    | Nombre de la Pestaña                         | Fila de Ubicación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 11                                     | MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., | 6                                                                                               |         |      | 6      |       |                                              |                   | No obstante lo anterior, al mes doce (12), EL BANCO tendrá la facultad de revisar las condiciones de prestación del servicio del Oferente Seleccionado y tendrá la potestad de dar por terminado el contrato si así lo define.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | La terminación unilateral de parte del Banco, deberá tener unas condiciones previas e informadas a la otra parte dentro de un término acordado.                                                                                                                                                           | Se mantiene la redacción original, en tanto refleja una facultad discrecional del Banco que no está sujeta a condiciones adicionales.                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 12                                     | MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., | 7                                                                                               |         |      | 7      |       |                                              |                   | CONFIDENCIALIDAD. El Oferente deberá suscribir el Compromiso de Confidencialidad (Anexo N° 1), teniendo en cuenta que toda la información que haya sido o sea suministrada por EL BANCO en desarrollo de la presente convocatoria y durante la ejecución del contrato, es de su propiedad y por consiguiente el Oferente Seleccionado se compromete a hacer uso de esta exclusivamente para la presentación de la carta de cumplimiento de los Requisitos de Admisibilidad, la Oferta y para los fines de la celebración y ejecución del contrato de seguro; y se obliga a guardar absoluta reserva sobre dicha información.<br>Con la presentación de la Carta de Cumplimiento de los "Requisitos de Admisibilidad" y de la Oferta, el Oferente Seleccionado entiende y acepta que la información suministrada por EL BANCO ha sido proporcionada en una fecha determinada como cierre de esta y por lo tanto está sujeta a cambios que sucedan con posterioridad.<br>El Oferente quedará obligado en los términos del Compromiso de Confidencialidad (Anexo N° 1), al presentarlo firmado dentro de los anexos indicados en el presente documento, aun cuando no presente oferta o resulte seleccionado.<br>El Acuerdo de Confidencialidad (Anexo N° 1) debe ser firmado por el Representante Legal y/o Apoderado del Oferente. | Se solicita la bilateralidad de la cláusula.                                                                                                                                                                                                                                                              | No se acepta, en tanto la cláusula responde a los intereses del Banco en el marco del proceso, quien pone a disposición información de clientes, técnica y comercial.<br>Adicionalmente, debe tenerse en cuenta que, el Banco no accede ni requiere información sensible o confidencial de los proponentes, sino que estos presentan sus propuestas conforme a los requisitos del proceso. |
| 13                                     | MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., | 8                                                                                               |         |      | 7      |       |                                              |                   | RESERVA DE INFORMACIÓN DE LOS DEUDORES: La información que EL BANCO transmita al Oferente en cualquier etapa de la presente convocatoria y en su caso, durante la ejecución del contrato de seguro, ha sido obtenida por EL BANCO. Por lo tanto, la transferencia que se realiza al Oferente es única, exclusiva y restrictivamente para estos fines. De conformidad con lo previsto en el Capítulo I, Título III, Parte I de la Circular Básica Jurídica, la Ley 1266 de 2008, Ley 1581 de 2012 y demás normas aplicables, los Oferentes y el Oferente Seleccionado son responsables del tratamiento de la información que reciben de EL BANCO y que pertenece a los deudores, incluyendo la que se encuentra en la base de datos, y por ende, solo podrán utilizarla para los fines aquí previstos, quedando total y expresamente prohibida cualquier otra utilización o tratamiento y muy especialmente para fines comerciales o de otro tipo de provecho propio o de terceros, a menos que reciba la previa y expresa autorización escrita de EL BANCO.                                                                                                                                                                                                                                                                       | Solicitamos la bilateralidad de esta cláusula y requerimos aclaración sobre la calidad (encargado/ responsable) que ostentará el oferente.                                                                                                                                                                | No se acepta la solicitud. En cuanto a la aclaración, la transferencia de los datos implica que el oferente ostente la calidad de responsable bajo los términos establecidos en la ley 1266 de 2008.                                                                                                                                                                                       |
| 14                                     | MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., |                                                                                                 |         |      |        | 1     | N3054 Anexo N° 1 Acuerdo de confidencialidad |                   | N3054 Anexo N° 1 Acuerdo de confidencialidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Solicitamos la bilateralidad del acuerdo de confidencialidad, toda vez que ambas partes compartirán información de carácter confidencial.                                                                                                                                                                 | No se acepta. Se mantiene formato original, puesto que la versión actual responde adecuadamente a las necesidades de protección de información del Banco y sus cliente.                                                                                                                                                                                                                    |
| 15                                     | MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., |                                                                                                 |         |      |        | 1     | Consideración                                |                   | El Banco estará en disposición de incluir o excluir productos durante la vigencia de la póliza. En el Caso de que se presente uno de estos eventos, el Banco informará y evaluará previamente este tema con el Aseguradora Seleccionada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Agradecemos aclarar el proceso de inclusión o exclusión de productos, se deben establecer unas condiciones específicas de tiempo y valoración técnica. Adicionalmente, no es claro por qué se incluye esta disposición en el acuerdo de confidencialidad esto corresponde a una estipulación contractual. | Como se indica en el párrafo "el Banco informará y evaluará previamente este tema con la Aseguradora Seleccionada" de llegar a suceder, para lo cual se establecerán parámetros, tiempos entre otros.                                                                                                                                                                                      |

| N° de Solicitud<br>aclaración e<br>Inquietud | Nombre<br>del Oferente                           | Identificación del aparte sobre el cual se genera la pregunta/inquietud/solicitud de aclaración |         |        |        |       |                          |                                                             | Transcripción del aparte sobre el cual se genera pregunta/inquietud<br>o solicitud de aclaración:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Detalle:<br>Pregunta<br>Aclaración<br>Inquietud                                                                                                                                                                                                 | Respuesta Final del Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|--------|-------|--------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              |                                                  | Documento de Admisibilidad                                                                      |         |        |        | Anexo |                          |                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                              |                                                  | Numeral                                                                                         | Literal | Ítem   | Página | N°    | Nombre de la Pestaña     | Fila de Ubicación                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 16                                           | MAPFRE SEGUROS<br>GENERALES DE COLOMBIA<br>S.A., |                                                                                                 |         |        |        | 1     | CLAUSULA QUINTA          | Custodia y Devolución<br>de la Información<br>Confidencial. | A solicitud de la Parte Emisora, la Parte Receptora acepta devolver, o en el caso de medios magnéticos electrónicos o digitales, borrar o volver ilegible, a elección de la Parte Emisora, los materiales suministrados por ésta que contengan Información Confidencial, incluyendo, pero sin limitarse a ello, documentos, bases de datos, dibujos, modelos, prototipos, bosquejos, diseños, listas, escritos, medios magnéticos y cualquier otro medio tangible. | Solicitamos que se establezca un plazo para realizar la devolución o destrucción de la información. Se sugiere que sean 15 días desde la solicitud que realice la parte emisora.                                                                | No se acepta. El término podrá ser acordado por las partes a la hora de solicitar la devolución.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 17                                           | MAPFRE SEGUROS<br>GENERALES DE COLOMBIA<br>S.A., |                                                                                                 |         |        |        | 1     | CLÁUSULA SÉPTIMA         | Autoridad para la<br>revelación                             | SEPTIMO. - Autoridad para la revelación. La Parte Emisora garantiza a la Parte Receptora que está debidamente autorizada para revelar la Información Confidencial a la Parte Receptora y acuerda indemnizar y proteger contra todo daño a la Parte Receptora de cualquier Información Confidencial relacionado con el suministro de dicha Información Confidencial o el uso establecido y permitido mediante este Acuerdo                                          | Se reitera solicitud del numeral 4, sobre la bilateralidad del acuerdo. Adicionalmente se solicita establecer que la parte receptora estará obligada a indemnizar y proteger contra todo daño debidamente demostrado por la parte emisora.      | No se acepta. Se mantiene formato original, puesto que la versión actual responde adecuadamente a las necesidades de protección de información del Banco y sus cliente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 18                                           | MAPFRE SEGUROS<br>GENERALES DE COLOMBIA<br>S.A., |                                                                                                 |         |        |        | 1     | CLÁUSULA DÉCIMA          | Vigencia                                                    | DECIMO.- Vigencia. El presente Contrato tendrá vigencia hasta tanto toda la Información Confidencial pase a ser del dominio público, en el entendido que cuando parte de la Información Confidencial pase a ser del dominio público, el presente acuerdo seguirá cobijando la parte de la Información Confidencial que no haya pasado a ser del dominio público.                                                                                                   | Solicitamos aclaración sobre el primer apartado de la cláusula de vigencia, toda vez que la obligación de confidencialidad no puede ser indefinida en el tiempo. Adicionalmente, resulta contradictoria con la segunda parte de dicha cláusula. | La cláusula no se contradice, sino que establece diferentes escenarios de duración para la obligación de confidencialidad, dependiendo del tipo de información y del contexto. Para mayor claridad del emisor:<br><b>Duración general:</b> El NDA sigue vigente mientras la información confidencial no sea pública. Si solo una parte se hace pública, el acuerdo sigue protegiendo la parte que no lo sea.<br><b>Duración ligada a la relación comercial:</b> Independientemente de si la información se hace pública o no, la obligación de confidencialidad se mantiene durante toda la relación comercial derivada del proceso de licitación, y por cinco (5) años más.<br><b>Duración indefinida para información sensible:</b> Si la información está protegida por reserva bancaria o es un secreto profesional o comercial, la confidencialidad se mantiene sin límite de tiempo. |
| 19                                           | MAPFRE SEGUROS<br>GENERALES DE COLOMBIA<br>S.A., |                                                                                                 |         |        |        |       | CLÁUSULA DECIMO<br>SEXTO |                                                             | DECIMO SEXTO: La PARTE RECEPTORA indemnizará a la PARTE EMISORA por todos los daños y perjuicios que sufra como consecuencia de la violación o el incumplimiento por su parte o de sus filiales, subsidiarias y afiliadas, o de sus socios, directores, contratistas, consultores, administradores o empleados de las obligaciones adquiridas mediante el presente Acuerdo.                                                                                        | Solicitamos que se incluya la expresión "por los daños y perjuicios debidamente demostrados"                                                                                                                                                    | Se mantiene la redacción original. Por disposición legal, todos los daños y perjuicios en Colombia deben ser probados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 20                                           | MAPFRE SEGUROS<br>GENERALES DE COLOMBIA<br>S.A., | 1                                                                                               | 1       | objeto | 3      |       |                          |                                                             | Ramos que la entidad requiere se presenten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Agradecemos ampliar la información, sobre la póliza de cumplimiento para qué tipo de producto leasing está dispuesto y si está activo actualmente en los últimos 5 años                                                                         | La información requerida hace parte de la Fase II "Condiciones" la cual será compartida a los Oferentes que acrediten el cumplimiento de la Fase I "Requisitos de Admisibilidad".                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| N° de Solicitud aclaración e Inquietud | Nombre del Oferente       | Identificación del aparte sobre el cual se genera la pregunta/inquietud/solicitud de aclaración |         |                                                           |        |       |                      |                   | Transcripción del aparte sobre el cual se genera pregunta/inquietud o solicitud de aclaración:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Detalle: Pregunta Aclaración Inquietud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Respuesta Final del Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------|--------|-------|----------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                        |                           | Documento de Admisibilidad                                                                      |         |                                                           |        | Anexo |                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                        |                           | Numeral                                                                                         | Literal | Ítem                                                      | Página | N°    | Nombre de la Pestaña | Fila de Ubicación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 21                                     | AXA COLPATRIA SEGUROS S.A | 2.2                                                                                             | A       | Experiencia en el ramo objeto de la presente convocatoria | 17     | N/A   | N/A                  | N/A               | 2.2. Experiencia en el ramo objeto de la presente convocatoria:<br>A. Suministrar mínimo tres (3) certificaciones de entidades financieras, bancarias, retails (comercialización de productos masivos) o sector (real o público) en que conste que el Oferente tiene o ha tenido contratado el ramo objeto de la presente convocatoria por un término mínimo de dos (2) años continuos, comprendidos entre el periodo año 2014 al año 2024 y lo transcurrido del año 2025, e indicar la vigencia de estos. | Agradecemos a la entidad aclarar si es correcto entender que las certificaciones requeridas como una póliza colectiva vigente durante los dos (2) últimos años del periodo 2014 al 2024 con una entidad financiera, bancaria, retails (comercialización de productos masivos) o sector (real o público) en que conste que el Oferente tiene o ha tenido contratado el Ramo:<br>* Todo Riesgo Daño Material<br>* Equipo y Maquinaria<br>Siendo líder del programa de seguros por el periodo mínimo dos (2) años continuos entre el periodo 2014 al año 2024 y lo transcurrido del año 2025. En caso de haber participado en coaseguro se debe certificar el % de la participación e indicar quien era la compañía líder del contrato de seguros. | En el capítulo 2, numeral 2 REQUISITOS DE ADMISIBILIDAD ADICIONALES, literal 2.2 ítem A y C, se indica textualmente:<br>A. Suministrar mínimo tres (3) certificaciones de entidades financieras, bancarias, retails (comercialización de productos masivos) o sector (real o público) en que conste que el Oferente tiene o ha tenido contratado el ramo objeto de la presente invitación por un término mínimo de dos (2) años continuos, comprendidos entre el año 2014 al 2024, y lo transcurrido en el año 2025, e indicar la vigencia de estos.<br>C. Certificar el manejo de por lo menos una póliza colectiva vigente durante los dos (2) últimos años del periodo 2014 al 2024 con una entidad financiera, bancaria, retails (comercialización de productos masivos) o sector (real o público) en que conste que el Oferente tiene o ha tenido contratado el Ramo:<br>* Todo Riesgo Daño Material<br>* Equipo y Maquinaria<br>Siendo líder del programa de seguros por el periodo mínimo dos (2) años continuos entre el periodo 2014 al año 2024 y lo transcurrido del año 2025. En caso de haber participado en coaseguro se debe certificar el % de la participación e indicar quien era la compañía líder del contrato de seguros. |
| 22                                     | AXA COLPATRIA SEGUROS S.A | 2.2                                                                                             | A       | Experiencia en el ramo objeto de la presente convocatoria | 17     | N/A   | N/A                  | N/A               | 2.2. Experiencia en el ramo objeto de la presente convocatoria:<br>A. Suministrar mínimo tres (3) certificaciones de entidades financieras, bancarias, retails (comercialización de productos masivos) o sector (real o público) en que conste que el Oferente tiene o ha tenido contratado el ramo objeto de la presente convocatoria por un término mínimo de dos (2) años continuos, comprendidos entre el periodo año 2014 al año 2024 y lo transcurrido del año 2025, e indicar la vigencia de estos. | Agradecemos a la entidad aclarar si este requisito puede ser acreditado con certificaciones del Ramo Todo Riesgo Daño material en Moneda Dólar con la conversión correspondiente a Pesos Colombianos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Las certificaciones deben acreditarse solo en Colombia y en moneda pesos Colombianos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| N° de Solicitud de aclaración e Inquietud | Nombre del Oferente       | Identificación del aparte sobre el cual se genera la pregunta/inquietud/solicitud de aclaración |         |                                                           |        |       |                      |                   | Transcripción del aparte sobre el cual se genera pregunta/inquietud o solicitud de aclaración:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Detalle: Pregunta Aclaración Inquietud                                                                                                                                                                                                                                                                          | Respuesta Final del Banco                                                                   |
|-------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------|--------|-------|----------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                           |                           | Documento de Admisibilidad                                                                      |         |                                                           |        | Anexo |                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                             |
|                                           |                           | Numeral                                                                                         | Literal | Ítem                                                      | Página | N°    | Nombre de la Pestaña | Fila de Ubicación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                             |
| 23                                        | AXA COLPATRIA SEGUROS S.A | 2.2                                                                                             | A       | Experiencia en el ramo objeto de la presente convocatoria | 17     | N/A   | N/A                  | N/A               | 2.2. Experiencia en el ramo objeto de la presente convocatoria:<br>A. Suministrar mínimo tres (3) certificaciones de entidades financieras, bancarias, retails (comercialización de productos masivos) o sector (real o público) en que conste que el Oferente tiene o ha tenido contratado el ramo objeto de la presente convocatoria por un término mínimo de dos (2) años continuos, comprendidos entre el periodo año 2014 al año 2024 y lo transcurrido del año 2025, e indicar la vigencia de estos.                                                                                                                                                                                                 | Agradecemos a la entidad informar si este requisito puede ser acreditado con Pólizas en modalidad de Coaseguro aceptado                                                                                                                                                                                         | La respuesta N° 21 atiende a esta inquietud.                                                |
| 24                                        | AXA COLPATRIA SEGUROS S.A | 2.2                                                                                             | B       | Experiencia en el ramo objeto de la presente convocatoria | 17     | N/A   | N/A                  | N/A               | 2.2. Experiencia en el ramo objeto de la presente convocatoria:<br>B. Sólo se aceptarán las certificaciones que cumpla con las siguientes condiciones:<br>• Fecha de expedición no superior a 180 días a la fecha de apertura de esta convocatoria.<br>• Que se encuentren firmadas e impresas con el logo de la entidad emisora.<br>• Las certificaciones deben especificar:<br>Nombre de entidad emisora<br>Tipo del programa de seguros contratado<br>Valor de primas<br>N° de riesgos asegurados<br>Valor asegurado<br>N° de siniestros pagados<br>Valor de siniestros pagados<br>Vigencia del contrato<br>Especificar la fecha de contratación (Desde – Hasta) mínima de 2 años continuos en Colombia | Agradecemos a la entidad informar si cuando se indica "Tipo del Programa de Seguros contratado" hace referencia al tipo de cartera que se está cubriendo. En caso negativo y de no ser correcto este entendimiento, por favor agradecemos informar que debe ser diligenciado en este ítem.                      | Es correcta la apreciación.                                                                 |
| 25                                        | AXA COLPATRIA SEGUROS S.A | 2.3                                                                                             | C       | Anexo N° 7 "Detalle de Experiencia"                       | 19     | N/A   | N/A                  | N/A               | 2.3.<br>B. Relacionar las primas netas emitidas en el ramo objeto de esta convocatoria.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Agradecemos a la entidad informar si las primas netas emitidas deben ser relacionadas por todos los ramos objeto del proceso. En caso afirmativo y de requerirse relacionar las primas de todos los ramos por favor agradecemos se ajuste el Anexo con el fin de que se garantice un correcto diligenciamiento. | El Oferente deberá relacionar las primas emitidas de los ramos solicitados en el anexo N° 7 |

| N° de Solicitud<br>aclaración e<br>Inquietud | Nombre<br>del Oferente    | Identificación del aparte sobre el cual se genera la pregunta/inquietud/solicitud de aclaración |         |                                        |        |       |                      |                   | Transcripción del aparte sobre el cual se genera pregunta/inquietud<br>o solicitud de aclaración:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Detalle:<br>Pregunta<br>Aclaración<br>Inquietud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Respuesta Final del Banco                                                                                   |
|----------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------|--------|-------|----------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              |                           | Documento de Admisibilidad                                                                      |         |                                        |        | Anexo |                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                             |
|                                              |                           | Numeral                                                                                         | Literal | Ítem                                   | Página | N°    | Nombre de la Pestaña | Fila de Ubicación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                             |
| 26                                           | AXA COLPATRIA SEGUROS S.A | 2.3                                                                                             | C       | Anexo N° 7<br>"Detalle de Experiencia" | 19     | N/A   | N/A                  | N/A               | 2.3.<br>Se adjunta el Anexo N° 7 "Detalle de Experiencia" donde el Oferente deberá detallar la experiencia en el programa de seguros objeto de la presente convocatoria, documento que debe ser firmado por el Representante Legal y/o Apoderado del Oferente:<br><br>C. Especificar el número de reclamos atendidos y el valor de los siniestros (pagados, en reserva y objetados) en el ramo objeto de esta convocatoria. | Agradecemos a la entidad mantener para este formato únicamente la información solicitada en el Proceso de Licitación anterior, relacionada con Siniestros Pagados y se elimine de este Literal la información de Numero y Valor de Siniestros objetados y en Reserva, toda vez que hay algunas Bases que presentan restricción en la extracción de esta información. Adicionalmente la misma no genera ningún tipo de valor frente a la evaluación de los Requisitos. | No se acepta, se mantiene condición solicitada                                                              |
| 27                                           | AXA COLPATRIA SEGUROS S.A | 2.3                                                                                             | C       | Anexo N° 7<br>"Detalle de Experiencia" | 19     | N/A   | N/A                  | N/A               | 2.3.<br>Se adjunta el Anexo N° 7 "Detalle de Experiencia" donde el Oferente deberá detallar la experiencia en el programa de seguros objeto de la presente convocatoria, documento que debe ser firmado por el Representante Legal y/o Apoderado del Oferente:<br><br>C. Especificar el número de reclamos atendidos y el valor de los siniestros (pagados, en reserva y objetados) en el ramo objeto de esta convocatoria. | Agradecemos a la entidad informar para el Literal C como debe diligenciarse el Anexo en caso de No tener Siniestros Pagados, Reserva, Objetados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | El Oferente deberá diligenciar el anexo con la información veraz de la aseguradora.                         |
| 28                                           | AXA COLPATRIA SEGUROS S.A | 2.4                                                                                             | A       | Información Financiera                 | 19     | N/A   | N/A                  | N/A               | Información Financiera:<br>El Oferente deberá presentar:<br>A. Balance General y Estado de Resultados Integrales con los correspondientes notas a los estados financieros.<br><br>Los documentos deben estar certificados por el Representante Legal y/o Apoderado del Oferente, Contador Público y Revisor Fiscal.                                                                                                         | Respetuosamente se solicita a la entidad aclarar que para los Estados financieros con corte 31 de marzo de 2025, solo se debe presentar el Balance General y Estado de Resultados, <u>SIN exigir la presentación de las notas de estos estados financieros, teniendo en cuenta que no hace parte del corte fiscal, donde se auditan y se efectúan las notas completas a los mismos.</u>                                                                               | El oferente deberá presentar la información financiera para lo periodos fiscales detallados en el documento |

| N° de Solicitud aclaración e Inquietud | Nombre del Oferente       | Identificación del aparte sobre el cual se genera la pregunta/inquietud/solicitud de aclaración |         |                   |        |       |                      |                   | Transcripción del aparte sobre el cual se genera pregunta/inquietud o solicitud de aclaración:                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Detalle: Pregunta Aclaración Inquietud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Respuesta Final del Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------|--------|-------|----------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                        |                           | Documento de Admisibilidad                                                                      |         |                   |        | Anexo |                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                        |                           | Numeral                                                                                         | Literal | Ítem              | Página | N°    | Nombre de la Pestaña | Fila de Ubicación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 29                                     | AXA COLPATRIA SEGUROS S.A | 4,1                                                                                             | N/A     | Forma de Entrega: | 21     | N/A   | N/A                  | N/A               | 4.1 De forma presencial, en medio magnético (USB) en las instalaciones de EL BANCO en la Gerencia de Recursos Administrativos ubicada en la carrera 4 N° 7-61 Piso 10 en la ciudad de Cali, a partir de las 9:30 horas y máximo hasta las 10:30 horas del día miércoles, 11 de junio de 2025, fecha y hora de cierre de la entrega de los Requisitos de Admisibilidad (Básicos y Adicionales. | Agradecemos a la entidad permitir la presentación y acreditación de los requisitos de Admisibilidad a través de correo electrónico, designado por la entidad, esto con el fin de optimizar el proceso de envío resultando más conveniente y eficiente tanto para la entidad como para las Aseguradoras oferentes alineandonos a practicas más sostenibles y responsables con el medio ambiente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | No se acepta, se mantiene condición solicitada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 30                                     | AXA COLPATRIA SEGUROS S.A | 4,1                                                                                             | N/A     | Forma de Entrega: | 21     | N/A   | N/A                  | N/A               | 4.1 De forma presencial, en medio magnético (USB) en las instalaciones de EL BANCO en la Gerencia de Recursos Administrativos ubicada en la carrera 4 N° 7-61 Piso 10 en la ciudad de Cali, a partir de las 9:30 horas y máximo hasta las 10:30 horas del día miércoles, 11 de junio de 2025, fecha y hora de cierre de la entrega de los Requisitos de Admisibilidad (Básicos y Adicionales. | Agradecemos a la entidad informar si para los documentos que acredite la compañía aseguradora para la etapa de Requisitos de admisibilidad es aceptada la firma digital de Representante legal. Entendiéndose como firma digital aquella realizada a mano alzada y digitalizada la cual otorga a la misma validez y presunción de autenticidad de la que gozan los documentos suscritos físicamente para efectos de su valoración de conformidad con el artículo 5 del Decreto 2364 de 2012.<br><br>Adicionalmente a esta firma, confirmar si tambien podrian ser firmados estos documentos a traves de firma electrónica de la plataforma Certicamara la cual realiza el servicio de emisión de Certificados de firma Digital acreditado por el Organismo Nacional de acreditación de Colombia ONAC. | Los podrán ser firmados manuscritamente o través de herramientas de firma electrónica, adjuntando el respectivo certificado de firma electrónica para garantizar que el proceso fue efectuado bajo herramientas autorizadas.<br><br>Los archivos de Excel no deben estar firmados.<br><br>Se hace claridad que el contenido de la información (PDF y Excel) debe ser igual. |

| N° de Solicitud de aclaración e Inquietud | Nombre del Oferente       | Identificación del aparte sobre el cual se genera la pregunta/inquietud/solicitud de aclaración |         |                                                                                                           |        |         |                      |                   | Transcripción del aparte sobre el cual se genera pregunta/inquietud o solicitud de aclaración:                 | Detalle: Pregunta Aclaración Inquietud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Respuesta Final del Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|----------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                           |                           | Documento de Admisibilidad                                                                      |         |                                                                                                           |        | Anexo   |                      |                   |                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                           |                           | Numeral                                                                                         | Literal | Ítem                                                                                                      | Página | Nº      | Nombre de la Pestaña | Fila de Ubicación |                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 31                                        | AXA COLPATRIA SEGUROS S.A | 4.3                                                                                             | N/A     | PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE ADMISIBILIDAD DEL OFERENTE AL BANCO | 21     | N/A     | N/A                  | N/A               | Los documentos y sus anexos deben contener un índice de Información (Tabla de Contenido).                      | Amablemente se solicita a la entidad confirmar, la forma en que se requiere presentar los requisitos de admisibilidad en la USB, es decir si se debe presentar uno a uno cada documento en orden debidamente nombrado, y generar un listado de los mismos, o si por el contrario si lo que se requiere cuando indicar debe contener un índice, es que en la USB se guarde un solo documento unificado y foliado?.                                                                                                                                                                 | La aseguradora Oferente deberá dar cumplimiento al Capítulo II, Numeral 4. PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE ADMISIBILIDAD DEL OFERENTE AL BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 32                                        | AXA COLPATRIA SEGUROS S.A | N/A                                                                                             | N/A     | N/A                                                                                                       | N/A    | Anexo 2 | N/A                  | N/A               | Muestra composición accionaria Documento de referencia para entregar la información de composición accionaria. | Agradecemos a la entidad confirmar si es correcto entender que la certificación de composición accionaria, se debe entregar con los documentos que mencionan en el numeral 13. INFORMACIÓN NECESARIA PARA SER PROVEEDOR DEL BANCO, una vez sea adjudicado el proceso.<br><br>Adicionalmente agradecemos eliminar el requisito que esta certificación sea firmada por el contador o Revisor Fiscal, dado que no sería competente, ya que no corresponde a información contable, por lo cual respetuosamente solicitamos sea requerida únicamente la firma del Representante Legal. | 1. En el Capítulo I, Numeral 13 se indica quien y en que momento se debe aportar la INFORMACIÓN NECESARIA PARA SER PROVEEDOR DEL BANCO.<br><br>2. No se acepta, se mantiene la condición solicitada                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 33                                        | AXA COLPATRIA SEGUROS S.A | N/A                                                                                             | N/A     | N/A                                                                                                       | N/A    | 7       | N/A                  |                   | Anexos<br>30 Anexo N° 7 "Detalle de Experiencia B. Primas netas emitidas:                                      | Teniendo en cuenta que el Seguro de Todo Riesgo Daño Material está compuesto por varios Ramos Técnicos, agradecemos a la entidad informar si en este Anexo se debe contemplar y relacionar la sumatoria de los Ramos (Incendio, Terremoto, Equipo Electronico o Corriente Debil y Vidrios)                                                                                                                                                                                                                                                                                        | La información requerida hace parte de la Fase II - Condiciones (Modelo de Negocio, Técnico y Operativo) y la Oferta Económica.<br><br>Como se indicó en el Capítulo I, numeral 15. RECEPCIÓN DE PREGUNTAS, SOLICITUDES DE ACLARACIÓN Y TIEMPOS DE ENTREGA ítem 15.3. "Las consultas y solicitudes de aclaración deben estar relacionadas SOLO al presente documento y a los anexos que le acompañan", es decir al documento de admisibilidad y sus anexos." |

| N° de Solicitud<br>aclaración e Inquietud | Nombre del Oferente              | Identificación del aparte sobre el cual se genera la pregunta/inquietud/solicitud de aclaración |         |      |        |       |                      |                   | Transcripción del aparte sobre el cual se genera pregunta/inquietud o solicitud de aclaración:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Detalle: Pregunta Aclaración Inquietud                                                                                                                                                                                                                                                                     | Respuesta Final del Banco                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|--------|-------|----------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                           |                                  | Documento de Admisibilidad                                                                      |         |      |        | Anexo |                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                           |                                  | Numeral                                                                                         | Literal | Ítem | Página | N°    | Nombre de la Pestaña | Fila de Ubicación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 34                                        | COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. |                                                                                                 |         |      |        |       |                      |                   | GENERALIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Agradecemos confirmar si se permite la presentación de propuestas parciales, es decir que se presente oferta solo para algunos de los ramos requeridos, con el fin de obtener pluralidad de oferentes ya que nos todos los oferentes contamos con la totalidad de los ramos autorizados.                   | La información requerida hace parte de la Fase II "Condiciones" la cual será compartida a los Oferentes que acrediten el cumplimiento de la Fase I "Requisitos de Admisibilidad", el Banco da la alternativa de postulación en coaseguro el cual se encuentra en el documento. |
| 35                                        | COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. |                                                                                                 |         |      |        |       |                      |                   | GENERALIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | En caso de no ser aceptada la observacion anterior agradecemos confirmar si es posible realizar la figura de coaseguro, donde uno de los integrantes asuma el 100% del ramo que el otro integrante no tiene autorizado.                                                                                    | La respuesta N° 47 atiende esta inquietud                                                                                                                                                                                                                                      |
| 36                                        | COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. |                                                                                                 |         |      |        |       |                      |                   | COASEGURO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Solicitamos amablemente no se limite el numero de aseguradoras que pueden confirmar el coaseguro, es decir que se permita mas de dos aseguradoras.                                                                                                                                                         | No se acepta, se mantiene condición solicitada.                                                                                                                                                                                                                                |
| 37                                        | COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. |                                                                                                 |         |      |        |       |                      |                   | En la revisión al mes doce (12) solo serán revisadas la condiciones de prestación del servicio del Oferente Seleccionado, no los indicadores de siniestralidad, comportamiento de la cuenta, ajustes de tarifa entre otros.                                                                                                                                                                                                          | Teniendo en cuenta que se solicita vigencia por dos años, agradecemos permitir la revisión de términos de común acuerdo al finalizar la primera anualidad con el fin de evaluar el comportamiento siniestral de la cuenta y las actualizaciones que puedan surgir en el mercado asegurador y reasegurador. | No se acepta, se mantiene condición solicitada.                                                                                                                                                                                                                                |
| 38                                        | COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. |                                                                                                 |         |      |        |       |                      |                   | Suministrar mínimo tres (3) certificaciones de entidades financieras, bancarias, retails (comercialización de productos masivos) o sector (real o público) en que conste que el Oferente tiene o ha tenido contratado el ramo objeto de la presente convocatoria por un término mínimo de dos (2) años continuos, comprendidos entre el periodo año 2014 al año 2024 y lo transcurrido del año 2025, e indicar la vigencia de estos. | Agradecemos indicar si para cada ramo hay que suministrar como minimo 3 certificaciones o son 3 certificaciones para todos los ramos, en caso de ser afirmativa esta ultima opcion por favor indicar si se puede acreditar cualquiera de los ramos que componen el programa de seguros.                    | El Oferente debe garantizar la experiencia con 3 certificaciones de experiencia en los ramos objetos de esta invitación.                                                                                                                                                       |
| 39                                        | COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. |                                                                                                 |         |      |        |       |                      |                   | Suministrar mínimo tres (3) certificaciones de entidades financieras, bancarias, retails (comercialización de productos masivos) o sector (real o público) en que conste que el Oferente tiene o ha tenido contratado el ramo objeto de la presente convocatoria por un término mínimo de dos (2) años continuos, comprendidos entre el periodo año 2014 al año 2024 y lo transcurrido del año 2025, e indicar la vigencia de estos. | En caso de que se requiera acreditar experiencia para todos los ramos a los cuales se presente oferta, agradecemos se permita acreditar el ramo de Todo Riesgo Construcción/Montaje con pólizas de equipo y maquinaria y el ramo de Decenal con pólizas de cumplimiento o responsabilidad civil general.   | No se acepta, se mantiene condición solicitada.                                                                                                                                                                                                                                |
| 40                                        | COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. |                                                                                                 |         |      |        |       |                      |                   | Fecha de expedición no superior a 180 días a la fecha de apertura de esta convocatoria.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Solicitamos al banco eliminar el requisito en el cual se establece que la fecha de expedicion no puede ser superior a 180 días, lo anterior teniendo en cuenta que la experiencia con el tiempo no es un documento cuya vigencia expire.                                                                   | No se acepta, se mantiene condición solicitada.                                                                                                                                                                                                                                |

| N° de Solicitud e Inquietud | Nombre del Oferente              | Identificación del aparte sobre el cual se genera la pregunta/inquietud/solicitud de aclaración |         |      |        |       |                      |                   | Transcripción del aparte sobre el cual se genera pregunta/inquietud o solicitud de aclaración:                                                                                                                                                                                                                                      | Detalle: Pregunta Aclaración Inquietud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Respuesta Final del Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|--------|-------|----------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                             |                                  | Documento de Admisibilidad                                                                      |         |      |        | Anexo |                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                             |                                  | Numeral                                                                                         | Literal | Ítem | Página | N°    | Nombre de la Pestaña | Fila de Ubicación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 41                          | COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. |                                                                                                 |         |      |        |       |                      |                   | Evaluación de experiencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Referente al numero de asegurados requeridos en este aspecto para otorgar puntaje, agradecemos confirmar si se refiere a los bienes asegurados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Es correcta la apreciación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 42                          | COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. |                                                                                                 |         |      |        |       |                      |                   | Forma de Entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Solicitamos al banco se permita la entrega de los requisitos de admisibilidad por correo electronico teniendo en cuenta que seria una forma similar a la entrega en USB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | No se acepta, se mantiene condición solicitada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 43                          | COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. |                                                                                                 |         |      |        |       |                      |                   | RESUMEN DEL CRONOGRAMA ADELANTAR DURANTE EL DESARROLLO DE LA PRESENTE CONVOCATORIA                                                                                                                                                                                                                                                  | Agradecemos inidcar las horas maximas en las que se pueden realizar las actividades relacionadas en el cronograma.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Las actividades que tienen impacto se ha especificado el horario establecido para cumplir la solicitud efectuada por parte del Banco.                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 44                          | COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. |                                                                                                 |         |      |        |       |                      |                   | Generalidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Teniendo en cuenta lo estipulado en el ARTÍCULO 2.36.2.2.4. Igualdad de información PARÁGRAFO. En cumplimiento de lo previsto en el numeral 6 del presente artículo, corresponderán a los defensores del consumidor financiero designado por la institución financiera originadora del crédito o leasing y por la entidad aseguradora seleccionada, verificar que la información presentada al momento de la originación o en la entrada en vigencia de un nuevo contrato de seguro permita al deudor ejercer el derecho a seleccionar otra aseguradora en los términos del numeral 4 del presente artículo, así como identificar claramente los rubros y montos mensuales cuyo pago se encuentran a su cargo. Agradecemos a la fecha nos informen el procedimiento utilizado por ustedes para dar cumplimiento a dicha obligación contractual. | No se acepta, se mantiene condición solicitada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 45                          | SEGUROS ALFA S.A.                | CAP II                                                                                          | Num 3   | 3.3. | 21     | N/A   | N/A                  | N/A               | 3.3. Calificación "Evaluación Financiera" + "Evaluación de Experiencia": El puntaje minimo requerido para acreditar los Requisitos de Admisibilidad será por lo menos el 70% de los puntos de los 40 detallados en los subnumerales "3.1 Evaluación indicadores financieros" y "3.2 Evaluación de experiencia", es decir 28 puntos. | Solicitamos muy gentilmente a la Entidad aclarar el puntaje minimo, dado que el 70% del total de puntos corresponde a 50 (30 de los indicadores financieros y 20 de experiencia) y así el puntaje mínimo daría 35 y no 28.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Los criterios de calificación definidos son 30 puntos para información financiera y 20 puntos si el Oferente cumple la experiencia de los 2 ítem, o 10 puntos si el oferente cumple la experiencia de un ítem. Al final el Oferente deberá cumplir mínimo 28 puntos.                                                                                                                                                          |
| 46                          | SEGUROS ALFA S.A.                | N/A                                                                                             | N/A     | N/A  | N/A    | N/A   | N/A                  | N/A               | Carta Remisoria V5 Aseguradoras, pagina 2                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Solicitamos a la entidad nos aclare el cronograma en cuanto a las fechas de: Reconsideración de oferta por parte de los oferentes, sustentación por parte de los oferentes, entrega de reconsideraciones por parte de los oferentes al banco y adjudicación. Dado que las fechas indicadas para la reconsideración y sustentación se traslapan.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Es incorrecta la apreciación: La etapa de Reconsideración y Sustentación será desarrollada entre el 5 al 15 de septiembre de 2025.<br><br>Una vez el Banco notifique el 4 de septiembre/25 al Oferente que debe surtir esta etapa. El Oferente podrá ser convocado entre el 11 o 12 de septiembre/25 a efectuar la sustentación. La reconsideración de Oferta será entregada por el Oferente al Banco el 15 de septiembre/25. |

| N° de Solicitud aclaración e inquietud | Nombre del Oferente               | Identificación del aparte sobre el cual se genera la pregunta/inquietud/solicitud de aclaración |         |      |        |       |                      |                   | Transcripción del aparte sobre el cual se genera pregunta/inquietud o solicitud de aclaración:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Detalle: Pregunta Aclaración Inquietud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Respuesta Final del Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|--------|-------|----------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                        |                                   | Documento de Admisibilidad                                                                      |         |      |        | Anexo |                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                        |                                   | Numeral                                                                                         | Literal | Ítem | Página | N°    | Nombre de la Pestaña | Fila de Ubicación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 47                                     | SEGUROS ALFA S.A.                 | CAP I                                                                                           | Num 3   | 3    | 5      | N/A   | N/A                  | N/A               | Documento de admisibilidad v6 final oferentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Solicitamos a la entidad nos aclare el cronograma en cuanto a las fechas de: Reconsideración de oferta por parte de los oferentes, sustentación por parte de los oferentes, entrega de los oferentes al banco y adjudicación. Dado que las fechas indicadas para la reconsideración y sustentación se traslapan.                                                                                                                        | El 4 de septiembre de 2025, comunicará si hay lugar a sustentación y/o reconsideración. Se remitirá un documento con el detalle:<br><br>1. Sustentación:<br>Fecha de ejecución: 11 o 12 de septiembre/25<br>El Oferente tendrá un espacio para puntualizar, aclarar o ampliar los temas que el Banco requiera.<br><br>2. Reconsideración:<br>Fecha de ejecución: del 5 al 15 de septiembre/25.<br>Si el Oferente quiere incluir en el espacio de sustentación los ítems que debe reconsiderar no hay inconveniente. |
| 48                                     | SEGUROS ALFA S.A.                 | N/A                                                                                             | N/A     | N/A  | 2      | N/A   | N/A                  | N/A               | Documento de admisibilidad v6 final oferentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Solicitamos a la entidad aclarar en la tabla de contenido el numeral 10, ya que se indica: 10. NO PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIO DE SEGUROS, sin embargo al ir al numeral se observa que si hay intermediario.                                                                                                                                                                                                                          | Se aclara que es una omisión al no actualizar la tabla de contenido, se confirma que el programa cuenta con el acompañamiento de intermediario de seguros como fue detallado en la pagina N° 7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 49                                     | SEGUROS ALFA S.A.                 | Cap II                                                                                          | Num 2   | 2.2. | 17-18  | N/A   | N/A                  | N/A               | Documento de admisibilidad v6 final oferentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Solicitamos a la entidad aclarar en el numeral 2.2 Experiencia en el ramo de la presente convocatoria, literal B lo siguiente:<br>En le cuadro que indica:<br>El oferente podra presentar:<br>Se estipula en el tercer item lo siguiente:<br>Una de las tres (3) certificaciones mencionadas, puede demostrar la experiencia solicitada en el siguiente literal (B).<br>cual es el <u>siguiente</u> literal B, al que hacen referencia. | Se aclara que el literal es el "C".<br>Dado lo anterior el párrafo queda "Una de las tres (3) certificaciones mencionadas, puede demostrar la experiencia solicitada en el siguiente literal (C)".                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 50                                     | SEGUROS ALFA S.A.                 | Cap II                                                                                          | Num 2   | 2.2. | 17     | N/A   | N/A                  | N/A               | Documento de admisibilidad v6 final oferentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Solicitamos a la entidad aclarar en el numeral 2.2 Experiencia en el ramo de la presente convocatoria, literal B lo siguiente:<br>La firma en las certificaciones que acreditan la experiencia pueden ser manuscritas o por docusing.                                                                                                                                                                                                   | Se acepta la herramienta DocuSing adjuntando el respectivo certificado de firma electrónica para garantizar que el proceso fue efectuado bajo esta herramienta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 51                                     | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | 1                                                                                               | 1.4.4   |      | 12     |       |                      |                   | Se comparte el Anexo N° 2 donde se muestra cómo se debe remitir la composición accionaria.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Se solicita a la entidad, se permita entregar la composición accionaria en formato de cada aseguradora firmada por el revisor Fiscal                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | La respuesta N° 32 atiende esta inquietud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 52                                     | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | 2                                                                                               | 2.2     |      | 17     |       |                      |                   | Suministrar mínimo tres (3) certificaciones de entidades financieras, bancarias, retails (comercialización de productos masivos) o sector (real o público) en que conste que el Oferente tiene o ha tenido contratado el ramo objeto de la presente convocatoria por un término mínimo de dos (2) años continuos, comprendidos entre el periodo año 2014 al año 2024 y lo transcurrido del año 2025, e indicar la vigencia de estos. | Se solicita a la entidad, se permita acreditar la experiencia sin limite de años (2024-2024), lo anterior, teniendo en cuenta que la experiencia no se pierde al transcurrir el tiempo.                                                                                                                                                                                                                                                 | No se acepta, se mantiene condición solicitada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| N° de Solicitud aclaración e Inquietud | Nombre del Oferente     |           | Identificación del aparte sobre el cual se genera la pregunta/inquietud/solicitud de aclaración |         |      |        |       |                      |                   | Transcripción del aparte sobre el cual se genera pregunta/inquietud o solicitud de aclaración:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Detalle: Pregunta Aclaración Inquietud                                                                                                                                           | Respuesta Final del Banco                                                      |
|----------------------------------------|-------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|--------|-------|----------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
|                                        |                         |           | Documento de Admisibilidad                                                                      |         |      |        | Anexo |                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                  |                                                                                |
|                                        |                         |           | Numeral                                                                                         | Literal | Ítem | Página | N°    | Nombre de la Pestaña | Fila de Ubicación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                  |                                                                                |
| 53                                     | ASEGURADORA DE COLOMBIA | SOLIDARIA |                                                                                                 |         |      | 18     |       |                      |                   | Suministrar mínimo tres (3) certificaciones de entidades financieras, bancarias, retails (comercialización de productos masivos) o sector (real o público) en que conste que el Oferente tiene o ha tenido contratado el ramo objeto de la presente convocatoria por un término mínimo de dos (2) años continuos, comprendidos entre el periodo año 2014 al año 2024 y lo transcurrido del año 2025, e indicar la vigencia de estos. | se solicita a la entidad, se permita acreditar la experiencia con mínimo (dos) 2 Certificaciones                                                                                 | No se acepta, se mantiene condición solicitada.                                |
| 54                                     | ASEGURADORA DE COLOMBIA | SOLIDARIA | 2                                                                                               | c       |      | 18     |       |                      |                   | Certificar el manejo de por lo menos una póliza colectiva vigente durante los dos (2) últimos años del periodo 2014 al 2024 con una entidad financiera, bancaria, retails (comercialización de productos masivos) o sector (real o público) en que conste que el Oferente tiene o ha tenido contratado el Ramo:<br>• Todo Riesgo Daño Material<br>• Equipo y Maquinaria                                                              | se solicita se permita acredfir TRDM O MYE o Todo riesgo construcción                                                                                                            | Se deberá acreditar mínimo los ramos solicitados en el numeral 2.2 literal (C) |
| 55                                     | ASEGURADORA DE COLOMBIA | SOLIDARIA |                                                                                                 |         |      |        |       |                      |                   | Suministrar mínimo tres (3) certificaciones de entidades financieras, bancarias, retails (comercialización de productos masivos) o sector (real o público) en que conste que el Oferente tiene o ha tenido contratado el ramo objeto de la presente convocatoria por un término mínimo de dos (2) años continuos, comprendidos entre el periodo año 2014 al año 2024 y lo transcurrido del año 2025, e indicar la vigencia de estos. | se solicita a la entidad, se permita acreditar la experiencia con una misma certificación (un solo cliente) y no tenga que ser acreditada por dos o tres aseguradoras diferentes | No se acepta, se mantiene condición solicitada.                                |
| 56                                     | ASEGURADORA DE COLOMBIA | SOLIDARIA | 2                                                                                               | c       |      |        |       |                      | 19                | Especificar el número de reclamos atendidos y el valor de los siniestros (pagados, en reserva y objetados) en el ramo objeto de esta convocatoria.<br>Observación: Las cifras de los literales B y C deben especificar el corte de los periodos que se detallan a continuación:                                                                                                                                                      | se solicita a la entidad no se exija periodos cerrados                                                                                                                           | No se acepta, se mantiene condición solicitada.                                |