

CIUDAD DE EXPEDICIÓN: BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL: BOGOTÁ			COD. SUC: 11		NO. PÓLIZA: 11-46-101068328		ANEXO: 0	
FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:		VIGENCIA HASTA:		A LAS:	
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	TIPO MOVIMIENTO:
28	12	2024	26	12	2024	00:00	30	04	2028	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SERVIASEO S A	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL	IDENTIFICACIÓN: NIT. :860,067,479-2
DIRECCIÓN: CRA 54 N.17-71		TELÉFONO: 3352220

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO/BENEFICIARIO: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL	IDENTIFICACIÓN: NIT. :899,999,061-9
DIRECCIÓN: AV CALLE 19 N.28-80 PISO 6		TELÉFONO: 3358000

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 140207 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: CONTRATAR POR EL MECANISMO DE ACUERDO MARCO DE PRECIOS EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA LA SEDE DE LA ALCALDIA LOCAL Y LA JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE LOS MARTIRES.

**AMPAROS**

RIESGO:	PRESTACION DE SERVICIOS	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
AMPAROS:				
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO		26/12/2024	30/10/2025	\$ 11,180,947.20
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES		26/12/2024	30/10/2025	\$ 5,590,473.60
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES		26/12/2024	30/04/2028	\$ 8,385,710.40

ACLARACIONES:  
ASEGURADO Y BENEFICIARIO . FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES.

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
\$ 113,717.01	\$ 8,000.00	\$ 23,126.23	\$ 144,843.24	\$ 25,157,131.20	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
NELSON PINZON ORTIZ	143273	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13A NO 96-66 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

*[Firma Autorizada]*



*[Firma Tomador]*

11-46-101068328

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



SEGUROS  
DEL  
ESTADO SA

NIT. 960.009.578-6

## CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACIÓN POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza No. 11-46-101068328, anexo 0, no expirará por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015, el cual regula las garantías ante entidades estatales.

Dado en BOGOTA, D.C., a los 28 días del mes de Diciembre de 2024

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

Oficina Principal: Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5 Bogotá D.C. Teléfono: 601-2186977, 601-6019330  
ASISTENCIA CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTA 018000123010  
[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL BOGOTÁ			COD SUC 11		NO. PÓLIZA 11-54-101006201		ANEXO 0		
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS		
DÍA	MESES	AÑO	DÍA	MESES	AÑO			DÍA	MESES	AÑO		
28	12	2024	26	12	2024	00:00		30	04	2025	23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISIÓN ORIGINAL												

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO						IDENTIFICACIÓN NIT:860,067,479-2	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SERVIASEO S A						CIUDAD BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL	
DIRECCIÓN CRA 54 N.17-71						TELÉFONO 3352220	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO						IDENTIFICACIÓN NIT:860,067,479-2	
ASEGURADO SERVIASEO S A						CIUDAD BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL	
DIRECCIÓN CRA 54 N.17-71						TELÉFONO 3352220	
BENEFICIARIO NIT- 899999061-9 BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL Y / O TERCEROS AFECTADOS							

**OBJETO DEL SEGURO**  
CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15/05/2020-1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:  
LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR/ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, POR HECHOS OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 140207 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: CONTRATAR POR EL MECANISMO DE ACUERDO MARCO DE PRECIOS EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA LA SEDE DE LA ALCALDIA LOCAL Y LA JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE LOS MARTIRES.

AMPAROS				
RIESGO	PRESTACION DE SERVICIOS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA / ACTUAL
AMPAROS		26/12/2024	30/04/2025	\$ 260,000,000.00
	PREDIOS LABORES Y OPERACIONES			
	Deducible: 10% MINIMO 1 SMMLV	26/12/2024	30/04/2025	\$ 260,000,000.00
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS			
	Deducible: 10% MINIMO 1 SMMLV	26/12/2024	30/04/2025	\$ 260,000,000.00
	VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS			
	Deducible: 10% MINIMO 1 SMMLV	26/12/2024	30/04/2025	\$ 260,000,000.00
	DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE			
	Deducible: 10% MINIMO 1 SMMLV	26/12/2024	30/04/2025	\$ 260,000,000.00
	PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES			
	Deducible: 10% MINIMO 1 SMMLV	26/12/2024	30/04/2025	\$ 260,000,000.00
	RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL			
	Deducible: 10% MINIMO 1 SMMLV	26/12/2024	30/04/2025	\$ 260,000,000.00
	GASTOS MEDICOS			
	Deducible: 10% MINIMO 1 SMMLV	26/12/2024	30/04/2025	\$ 260,000,000.00

ACLARACIONES:  
ASEGURADOS. SERVIASEO S.A. Y/O FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES BENEFICIARIOS. TERCEROS AFECTADOS Y/O FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ 222,602.74	\$ 3,000.00	\$ 42,864.52	\$ 268,467.26	\$ 260,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO		DISTRIBUCIÓN COASEGURO		VALOR ASEGURADO
NOMBRE	CLAVE	% DE PART:	NOMBRE COMPAÑÍA	% DE PART:
NELSON PINZON ORTIZ	143273	100,00		

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13A NO 96-66 - TELÉFONO: 2180903 -

11-54-101006201  
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR									
			UNITARIO	TOTAL								
1	kg	CAÑA DE AZÚCAR	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

DECLARACIÓN DE VERDAD JURADA DEL REGISTRANTE

Yo, el infrascrito, declaro que los datos proporcionados en esta solicitud son ciertos y veraces, y que los bienes declarados son de mi propiedad o a mi nombre, y que no están gravados con ninguna hipoteca, embargo, o gravamen de cualquier naturaleza.

DECLARACIÓN DE VERDAD JURADA DEL REGISTRANTE

Yo, el infrascrito, declaro que los datos proporcionados en esta solicitud son ciertos y veraces, y que los bienes declarados son de mi propiedad o a mi nombre, y que no están gravados con ninguna hipoteca, embargo, o gravamen de cualquier naturaleza.

DECLARACIÓN DE VERDAD JURADA DEL REGISTRANTE

Yo, el infrascrito, declaro que los datos proporcionados en esta solicitud son ciertos y veraces, y que los bienes declarados son de mi propiedad o a mi nombre, y que no están gravados con ninguna hipoteca, embargo, o gravamen de cualquier naturaleza.

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CAÑA DE AZÚCAR	1	kg	100	100
...	...	...	...	...

DECLARACIÓN DE VERDAD JURADA DEL REGISTRANTE

Yo, el infrascrito, declaro que los datos proporcionados en esta solicitud son ciertos y veraces, y que los bienes declarados son de mi propiedad o a mi nombre, y que no están gravados con ninguna hipoteca, embargo, o gravamen de cualquier naturaleza.

DECLARACIÓN DE VERDAD JURADA DEL REGISTRANTE

Yo, el infrascrito, declaro que los datos proporcionados en esta solicitud son ciertos y veraces, y que los bienes declarados son de mi propiedad o a mi nombre, y que no están gravados con ninguna hipoteca, embargo, o gravamen de cualquier naturaleza.

DECLARACIÓN DE VERDAD JURADA DEL REGISTRANTE

Yo, el infrascrito, declaro que los datos proporcionados en esta solicitud son ciertos y veraces, y que los bienes declarados son de mi propiedad o a mi nombre, y que no están gravados con ninguna hipoteca, embargo, o gravamen de cualquier naturaleza.

*[Firma manuscrita]*



*[Firma manuscrita]*