



# Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:

MHjbenavit

Jimmy Alexander Benavides Triana

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

19-12-00

INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA

Fecha y Hora Sistema:

4/12/2025 12:00:00 p. m.

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 71125 de fecha 2025-06-20. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

|                       |              |                          |            |                               |  |                                                                                |              |                  |              |
|-----------------------|--------------|--------------------------|------------|-------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------|--------------|
| Número:               | 1549825      | Fecha Registro:          | 2025-12-04 | Unidad / Subunidad Ejecutora: |  | 19-12-00 INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA |              |                  |              |
| Vigencia Presupuestal | Actual       | Estado:                  | Generado   |                               |  | Tipo de Moneda:                                                                | COP-Pesos    | Tasa de Cambio:  | 0,00         |
| Valor Inicial:        | 7.551.368,96 | Valor Total Operaciones: | 0,00       |                               |  | Valor Actual:                                                                  | 7.551.368,96 | Saldo x Obligar: | 7.551.368,96 |

### TERCERO ORIGINAL

|                     |           |               |                           |                |                 |
|---------------------|-----------|---------------|---------------------------|----------------|-----------------|
| Identificación: NIT | 901902500 | Razón Social: | UNION TEMPORAL J SERVITEC | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
|---------------------|-----------|---------------|---------------------------|----------------|-----------------|

### CUENTA BANCARIA

|         |           |        |                 |       |        |         |        |
|---------|-----------|--------|-----------------|-------|--------|---------|--------|
| Número: | 357376003 | Banco: | BANCO DE BOGOTA | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |
|---------|-----------|--------|-----------------|-------|--------|---------|--------|

### ORDENADOR DEL GASTO

|                 |          |         |                               |        |                    |
|-----------------|----------|---------|-------------------------------|--------|--------------------|
| Identificación: | 55173868 | Nombre: | SANDRA YAMILE HERRERA QUICENO | Cargo: | SECRETARIO GENERAL |
|-----------------|----------|---------|-------------------------------|--------|--------------------|

### CAJA MENOR

### VIÁTICOS

### DOCUMENTO SOPORTE

|                 |                    |                  |    |                             |         |              |       |                                     |        |            |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|---------|--------------|-------|-------------------------------------|--------|------------|
| Identificación: | Fecha de Registro: | Genera Viáticos: | No | Num. Solicitud de Comisión: | Número: | CPS 651-2025 | Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Fecha: | 2025-12-04 |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|---------|--------------|-------|-------------------------------------|--------|------------|

### ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

| DEPENDENCIA                                                                    | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO              | FUENTE  | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 19-12-00 INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA | A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE | Propios | 20      | CSF     |                 | 7.551.368,96  | 0,00            |              |                 |
| Total:                                                                         |                                         |         |         |         |                 | 7.551.368,96  | 0,00            | 7.551.368,96 | 7.551.368,96    |

Objeto:

CPS 651-2025 PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA EN LAS DEPENDENCIAS DEL INVIMA A NIVEL NACIONAL, INCLUIDO EL SERVICIO DE JARDINERIA - ZONA 14 NEIVA E IBAGUE

### PLAN DE PAGOS

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC                                               | POSICION DEL CATALOGO DE PAC     | FECHA      | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------|---------------|-------------------|---------------|
| 19-12-00 INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA | 7-2 GASTOS GENERALES PROPIOS CSF | 2025-12-31 | 7.551.368,96  | 7.551.368,96      | NINGUNO       |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)





# Compromiso de vigencias futuras – Comprobante.

Usuario Solicitante:

MHjbenavit

Jimmy Alexander Benavides Triana

Unidad ó Subunidad

19-12-00

INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA  
DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS -  
INVIMA

Fecha y Hora Sistema:

4/12/2025 12:00:00 p. m.

## COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA

|                            |               |                        |            |                               |                                                                                   |
|----------------------------|---------------|------------------------|------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Consecutivo de Compromiso: | 2025          | Fecha Compromiso:      | 2025-12-04 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 19-12-00 INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE<br>MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA |
| No. Autorización:          | 44625         | No Asig. Autorización: |            | Estado                        | Generado                                                                          |
| Tipo de Vigencia Futura:   | Ordinaria     | Aval Fiscal:           | NO         | Tipo de Moneda:               | Pesos                                                                             |
| Valor inicial:             | 52.859.582,73 | Valor Operaciones:     | 0,00       | Valor Actual:                 | 52.859.582,73                                                                     |

## TERCERO

|                 |           |               |                           |
|-----------------|-----------|---------------|---------------------------|
| Identificación: | 901902500 | Razon Social: | UNION TEMPORAL J SERVITEC |
|-----------------|-----------|---------------|---------------------------|

## MEDIO DE PAGO

|                 |                 |                    |           |                       |                           |
|-----------------|-----------------|--------------------|-----------|-----------------------|---------------------------|
| Identificación: | Abono en cuenta | Cta. Bancaria Núm: | 357376003 | Cta. Bancaria Nombre: | UNION TEMPORAL J SERVITEC |
| Razón Social:   | BANCO DE BOGOTA | Identificación     | 860002964 | Tipo de Cuenta:       | Ahorro                    |

## DATOS ADMINISTRATIVOS

|                      |                    |                    |                                           |                    |              |
|----------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------------------|--------------------|--------------|
| Fecha del Documento: | 04/12/2025 0:00:00 | Tipo de Documento: | CONTRATO DE<br>PRESTACION DE<br>SERVICIOS | Documento Soporte: | CPS 651-2025 |
|----------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------------------|--------------------|--------------|

## OBJETO DEL CONTRATO

CPS 651-2025 PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA EN LAS DEPENDENCIAS DEL INVIMA A NIVEL NACIONAL, INCLUIDO EL SERVICIO DE JARDINERIA - ZONA 14 NEIVA E IBAGUE

## CONTRATOS

## CONTRATACION

|               |  |                            |  |                   |  |
|---------------|--|----------------------------|--|-------------------|--|
| Razón Social: |  | Modalidad de Contratación: |  | Tipo de Contrato: |  |
|---------------|--|----------------------------|--|-------------------|--|

## ORDENADOR DEL GASTO

|                 |          |         |                               |        |                    |
|-----------------|----------|---------|-------------------------------|--------|--------------------|
| Identificación: | 55173868 | Nombre: | SANDRA YAMILE HERRERA QUICENO | Cargo: | SECRETARIO GENERAL |
|-----------------|----------|---------|-------------------------------|--------|--------------------|



**Compromiso de vigencias futuras –  
Comprobante.**

Usuario Solicitante:

MHjbenavit

Jimmy Alexander Benavides Triana

Unidad ó Subunidad

19-12-00

Ejecutora Solicitante:

INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA  
DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS -  
INVIMA

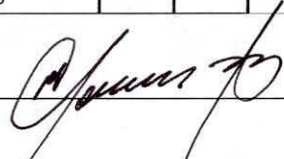
Fecha y Hora Sistema:

4/12/2025 12:00:00 p. m.

**VIGENCIAS FUTURAS**

**Posición del Catálogo de Gastos**

| Identificación | Descripción                       | Fuente  | Recurso             | Situac | Año  | Fecha Operacion | Valor inicial | Valor Operaciones | Valor actual  |
|----------------|-----------------------------------|---------|---------------------|--------|------|-----------------|---------------|-------------------|---------------|
| A-02           | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | Propios | INGRESOS CORRIENTES | CSF    | 2026 |                 | 52.859.582,73 | 0,00              | 52.859.582,73 |

  
FIRMA(S) RESPONSABLE(S).





NIT: 860.524.654-6

## PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS

6203184608

PÓLIZA No: 620 - 47 - 994000059156 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO

COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO  
01 12 2025  
FECHA DE EXPEDICIÓNDIA MES AÑO  
01 12 2025  
FECHA DE IMPRESIÓN

## DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: UNION TEMPORAL J SERVITEC

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.902.500-0

DIRECCIÓN: CALLE 4 TA NRO 19 - 52 BRR VICAYA

CIUDAD: VILLAVICENCIO, META

TELÉFONO: 3202053608

## DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 830.000.167-2

BENEFICIARIO: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 830.000.167-2

## AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: ORDEN DE COMPRA

DESCRIPCIÓN AMPAROS

VIGENCIA DESDE

VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

ORDEN DE COMPRA

CUMPLIMIENTO

28/11/2025

31/07/2027

12,082,190.40

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND

28/11/2025

31/07/2029

9,061,642.80

CALIDAD DEL BIEN

28/11/2025

31/07/2027

6,041,095.20

UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS

NIT 900888576

- COMPAÑIA SERVIC INTEGRAL SAS - -

PART: 63.53%

NIT 901580287

- ILPRO SAS BIC - PART: 36.47%

BENEFICIARIOS

NIT 830000167 - INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE ORDEN DE COMPRA:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA ORDEN DE COMPRA: 156675 DE FECHA 28/11/2025, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA EN LAS DEPENDENCIAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA A NIVEL NACIONAL, INCLUIDO EL SERVICIO DE JARDINERIA. - ZONA 14 - NEIVA E IBAGUE. SEGUN TERMINOS Y DEMAS ESPECIFICACIONES

VALOR ASEGURADO TOTAL:

\$ \*\*\*\*27,184,928.40

VALOR PRIMA:

\$ \*\*\*\*\*95,371

GASTOS EXPEDICION:

\$ \*\*\*\*15,000.00

IVA:

\$ \*\*\*\*\*20,970

TOTAL A PAGAR:

\$ \*\*\*\*\*131,341

NOMBRE INTERMEDIARIO  
ASESORES DE SEGUROS ADMINISTRATIVOSCLAVE  
91%PART  
100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO

%PART

VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGIOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERIA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO. TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA O SUS GESTORES COMERCIALES DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERAGSOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIALSOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: [https://www.solidaria.com.co/web\\_digital/clients/9f/login](https://www.solidaria.com.co/web_digital/clients/9f/login)

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE (TITULAR/ES) DE LA INFORMACIÓN, DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1801 DE 2012, DECRETO 1674 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE. CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK: <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS"

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)0000000000700620318460

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
C8DA207B0E07F8785F

CLIENTE



Defensor del Consumidor Financiero - Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - Defensor del Consumidor Financiero - Suplente: José Guillermo Peña González  
Dirección: Av 19 # 114 - 09 oficina 502 Bogotá - Teléfonos: (601) 213 13 70 - 213 13 22 - Celular: 321 924 04 79 - 323 232 29 34 - Correo electrónico: contacto@pgabogados.com  
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m. Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:  
<https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf>

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA PÓLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO

COD. AGENCIA: 620

RAMO: 47

Nº PÓLIZA: 994000059156 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: UNION TEMPORAL J SERVITEC

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.902.500-0

ASEGURADO: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 830.000.167-2

BENEFICIARIO: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS

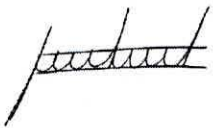
IDENTIFICACIÓN: NIT 830.000.167-2

TEXTO ITEM 1

CLAUSULADO: 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-DOOI / 15/08/2017-1502-NIT-P-05-P020817005018000

CLIENTE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                       |                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>AGENCIA</b><br>VILLAVICENCIO                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>TRANSACCIÓN Nro.</b><br>620230249 | <b>FECHA DE RECAUDO</b><br>02/12/2025 | <b>TIPO PAGADOR</b><br>ASEGURADO          |
| <b>NOMBRE PAGADOR</b><br>UNION TEMPORAL J SERVITEC                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                       | <b>C.C o NIT</b><br>901902500             |
| <b>TOMADOR PÓLIZA</b><br>UNION TEMPORAL J SERVITEC                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                       |                                           |
| <b>DETALLE DE PAGO</b><br>PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000059156 - NRO. ELECTRÓNICO 620318460                                                                                                                                                                                                   |                                      |                                       |                                           |
| <b>VALOR EN LETRAS (en Pesos)</b><br>OCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS, CON 40/100 CENTAVOS                                                                                                                                                                          |                                      |                                       | <b>VALOR RECIBO</b><br>\$<br>8,486,813.40 |
| PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000059156 - ANEXO 0 AGENCIA VILLAVICENCIO, TOMADOR PÓLIZA: NIT-901902500 UNION TEMPORAL J SERVITEC . VALOR PAGADO \$ 131,341.12 RELACIONADO EN LA BOLETA DE RECAUDO CON NRO. ELECTRÓNICO 50086693<br>MEDIO DE PAGO: PAGO REALIZADO POR LA PASARELA DE PAGOS - PSE. |                                      |                                       |                                           |

  
\_\_\_\_\_  
FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: ASESORES DE SEGUROS ADMINISTRATIVOS LIMITADA





**CAPITULO 1 AMPAROS Y EXCLUSIONES**

**1. AMPAROS**

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, ENTIDAD COOPERATIVA, OTORGA A LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE, A TRAVÉS DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO SIN EXCEDER EL VALOR ASEGURADO, COBERTURA PARA LOS AMPAROS MENCIONADOS EN LA CARATULA DE LA PRESENTE PÓLIZA, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 1088 DEL CÓDIGO DE COMERCIO SEGÚN EL CUAL EL CONTRATO DE SEGURO ES DE MERA INDEMNIZACIÓN Y JAMAS PODRÁ SER FUENTE DE ENRIQUECIMIENTO. ESTA PÓLIZA CUBRE LOS PERJUICIOS DIRECTOS CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES DE LA PRESENTE PÓLIZA, EN SU ALCANCE Y CONTENIDO, SEGÚN LAS DEFINICIONES QUE EN ADELANTE SE ESTIPULAN:

LA COBERTURA DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO O SUS ANEXOS NO CONSTITUYE UNA FIANZA, NI ES SOLIDARIA, NI INCONDICIONAL, SU EXIGIBILIDAD ESTÁ CONDICIONADA A LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y LA DEMOSTRACIÓN DE LA CUANTÍA. EL AMPARO ESTA CIRCUNSCRITO A LOS PERJUICIOS CAUSADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA SIEMPRE QUE EL MISMO SE AJUSTE AL VALOR ASEGURADO, VIGENCIA DE LAS COBERTURAS Y EXCLUSIONES, Y LA RECLAMACIÓN SE EFECTÚE DENTRO DE LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL ART. 1081 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

**1.1 AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA**

LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUBRIRÁ A LA ENTIDAD ESTATAL POR LA IMPOSICIÓN DE SANCIONES AL PROPONENTE DERIVADAS DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OFERTA, EN LOS SIGUIENTES EVENTOS:

1.1.1 LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL ADJUDICATARIO.

1.1.2 LA NO AMPLIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE OFERTA CUANDO EL TÉRMINO PREVISTO EN LOS PLIEGOS PARA LA ADJUDICACIÓN O PARA LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SE PRORROGUE, SIEMPRE Y CUANDO ESAS PRÓRROGAS NO EXCEDAN EL TÉRMINO DE TRES (3) MESES.

1.1.3 LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO, DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO EXIGIDA POR LA ENTIDAD PARA AMPARAR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.

1.1.4 EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUÉS DE VENCIDO EL TÉRMINO FIJADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS.

**1.2 AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO**

EL AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE DE LOS PERJUICIOS DIRECTOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DE LAS OBLIGACIONES NACIDAS DEL CONTRATO, ASÍ COMO DE SU CUMPLIMIENTO TARDÍO O DE SU CUMPLIMIENTO DEFECTUOSO, CUANDO ELLOS SON IMPUTABLES AL CONTRATISTA GARANTIZADO, LOS DAÑOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA POR ENTREGAS PARCIALES DE LA OBRA, CUANDO EL CONTRATO NO PREVÉ ENTREGAS PARCIALES, ADEMÁS DE ESOS RIESGOS, ESTE AMPARO COMPRENDERÁ EL PAGO DEL VALOR DE LAS MULTAS Y DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA QUE SE HAYAN PACTADO EN EL CONTRATO GARANTIZADO.

**1.3 AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN AL ANTICIPO**

EL AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE, DE LOS PERJUICIOS SUFRIDOS CON OCASIÓN DE (I) LA NO INVERSIÓN DEL ANTICIPO, (II) EL USO INDEBIDO DEL ANTICIPO Y (III) LA APROPIACIÓN INDEBIDA QUE EL CONTRATISTA GARANTIZADO HAGA DE LOS DINEROS O BIENES QUE SE LE HAYAN ENTREGADO EN CALIDAD DE ANTICIPO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. CUANDO SE TRATE DE BIENES ENTREGADOS COMO ANTICIPO, ÉSTOS DEBERÁN TASARSE EN DINERO EN EL CONTRATO.

LA GARANTÍA DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO DEBE ESTAR VIGENTE HASTA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO O HASTA LA AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO, DE ACUERDO CON LO QUE DETERMINE LA ENTIDAD ESTATAL. EL VALOR DE LA GARANTÍA COMPRENDERÁ EL 100% DE LA SUMA ESTABLECIDA COMO ANTICIPO, YA SEA EN DINERO O EN ESPECIE.

**1.4 AMPARO DE DEVOLUCIÓN DE PAGOS ANTICIPADOS**

EL AMPARO DE DEVOLUCIÓN DEL PAGO ANTICIPADO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE DE LOS PERJUICIOS SUFRIDOS POR LA NO DEVOLUCIÓN TOTAL O PARCIAL, POR PARTE DEL CONTRATISTA, DE LOS DINEROS QUE LE FUERON ENTREGADOS A TÍTULO DE PAGO ANTICIPADO, CUANDO A ELLO HUBIERE LUGAR. LA GARANTÍA DE



PAGO ANTICIPADO DEBE ESTAR VIGENTE HASTA LA LIQUIDACION DEL CONTRATO O HASTA QUE LA ENTIDAD ESTATAL VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS ACTIVIDADES O LA ENTREGA DE TODOS LOS BIENES O SERVICIOS ASOCIADOS AL PAGO ANTICIPADO, DE ACUERDO CON LO QUE DETERMINE LA ENTIDAD ESTATAL. EL VALOR DE LA GARANTIA COMPRENDERA EL 100% DEL MONTO PAGADO DE FORMA ANTICIPADA, YA SEA ESTE EN DINERO O EN ESPECIE.

#### **1.5 AMPARO DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES**

EL AMPARO DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES, CUBRIRÁ A LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE, DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONEN COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTE OBLIGADO EL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADAS DE LA CONTRATACION DEL PERSONAL UTILIZADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO AMPARADO EN EL TERRITORIO NACIONAL.

ESTA GARANTIA NO SE APLICARA PARA LOS CONTRATOS QUE SE EJECUTEN FUERA DEL TERRITORIO NACIONAL POR PERSONAL CONTRATADO BAJO UN REGIMEN JURIDICO DIFERENTE AL COLOMBIANO.

#### **1.6 AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA**

EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA, CUBRIRÁ A LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR CUALQUIER TIPO DE DAÑO O DETERIORO, IMPUTABLE AL CONTRATISTA, SUFRIDO POR LA OBRA ENTREGADA A SATISFACCIÓN.

**PARAGRAFO:** LA COBERTURA DEL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA INICIA SU VIGENCIA A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCION DE LA OBRA POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE.

#### **1.7 CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS**

EL AMPARO DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS CUBRIRÁ A LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE DE LOS PERJUICIOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA GARANTIZADO, (I) DERIVADOS DE LA MALA CALIDAD O DEFICIENCIAS TÉCNICAS DE LOS BIENES O EQUIPOS POR EL SUMINISTRADOS, DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO O (II) POR EL INCUMPLIMIENTO DE LOS PARÁMETROS O NORMAS TÉCNICAS ESTABLECIDAS PARA EL RESPECTIVO BIEN O EQUIPO, UNA VEZ SEAN RECIBIDOS POR LA ENTIDAD.

#### **1.8 AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO**

EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE DE LOS PERJUICIOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA GARANTIZADO QUE SE DERIVEN DE (I) LA MALA CALIDAD O INSUFICIENCIA DE LOS PRODUCTOS ENTREGADOS CON OCASIÓN DE UN CONTRATO DE CONSULTORÍA, O (II) DE LA MALA CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO, TENIENDO EN CUENTA LAS CONDICIONES PACTADAS EN EL CONTRATO.

##### **PARAGRAFO PRIMERO.**

EN VIRTUD DE LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 44 DE LA LEY 610 DE 2000, LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CUBRIRÁ LOS PERJUICIOS CAUSADOS A LA ENTIDAD ESTATAL COMO CONSECUENCIA DE LA CONDUCTA DOLOSA O CULPOSA O DE LA RESPONSABILIDAD IMPUTABLE A LOS PARTICULARES, DERIVADOS DE UN PROCESO DE RESPONSABILIDAD FISCAL.

##### **PARÁGRAFO SEGUNDO.**

LOS AMPAROS DE LA PÓLIZA SERÁN INDEPENDIENTES UNOS DE OTROS RESPECTO DE SUS RIESGOS Y DE SUS VALORES ASEGURADOS. LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA NO PODRÁ RECLAMAR O TOMAR EL VALOR DE UN AMPARO PARA CUBRIR O INDEMNIZAR EL VALOR DE OTROS. ESTOS NO SON ACUMULABLES Y SON EXCLUYENTES ENTRE SÍ.

##### **PARÁGRAFO TERCERO.**

ANTES DEL INICIO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, SERA RESPONSABILIDAD DE LA ENTIDAD CONTRATANTE APROBAR LA GARANTIA. LA APROBACION COMPRENDERA LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE LA POLIZA.

## **2. EXCLUSIONES**

LOS AMPAROS PREVISTOS EN LA PRESENTE PÓLIZA NO OPERARAN EN LOS SIGUIENTES CASOS:

2.1 CAUSA EXTRAÑA, ESTO ES LA FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO, EL HECHO DE UN TERCERO O LA CULPA EXCLUSIVA DE LA VICTIMA.

2.2 DAÑOS CAUSADOS POR EL CONTRATISTA A LOS BIENES DE LA ENTIDAD NO DESTINADOS AL CONTRATO.

2.3 EL USO INDEBIDO O INADECUADO O LA FALTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A QUE ESTÉ OBLIGADA LA ENTIDAD CONTRATANTE.

2.4 EL DEMÉRITO O DETERIORO NORMAL QUE SUFRAN LOS BIENES ENTREGADOS CON OCASIÓN DEL CONTRATO



GARANTIZADO, COMO CONSECUENCIA DEL MERO TRANSCURSO DEL TIEMPO.

## CAPITULO II - DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

Para efectos de este contrato de seguro las expresiones o vocablos relacionados a continuación, tendrán el siguiente significado.

### 2.1 Tomador

Es la persona natural o jurídica que contrata el seguro y se hace responsable del pago de la prima y quien ha celebrado un contrato con la entidad estatal contratante, cuyas obligaciones se encuentran garantizadas con la presente póliza.

### 2.2 Asegurado

Es la entidad estatal contratante que por tener interés asegurable figura como tal en la carátula de la póliza.

### 2.3 Beneficiario

Es la entidad estatal contratante que ha sufrido un perjuicio amparado, o en el amparo de salarios el trabajador vinculado al contratista mediante contrato de trabajo.

### 2.4 Siniestro

Es la realización del riesgo asegurado por un hecho imputable al contratista, ocurrido durante la vigencia consignada en la carátula de la póliza, que ha causado un perjuicio indemnizable a la entidad estatal contratante.

### 2.5 Acto Administrativo

Es el medio a través del cual la entidad estatal en uso de su función administrativa manifiesta su voluntad encaminada a producir ciertos efectos jurídicos de carácter particular.

### 2.6 Acto Administrativo Ejecutoriado

Es la manifestación de la entidad estatal contratante que puede producir los efectos previstos en el acto, por haber cumplido con los requisitos establecidos del artículo 62 del código contencioso administrativo, y Aseguradora Solidaria de Colombia en calidad de garante ha ejercido su derecho a la defensa.

## CAPITULO III - CONDICIONES APLICABLES A TODO EL CONTRATO

### 1. SUMA ASEGURADA

LA SUMA ASEGURADA DETERMINADA PARA CADA AMPARO EN LA CARÁTULA DE ESTA PÓLIZA, DELIMITA LA RESPONSABILIDAD MÁXIMA DE LA ASEGURADORA EN CASO DE SINIESTRO.

### 2. VIGENCIA

LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS OTORGADOS POR LA PRESENTE PÓLIZA SE HARÁ CONSTAR EN LA CARÁTULA DE LA POLIZA Y/O EN SUS ANEXOS Y/O CERTIFICADOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

### 3. EFECTIVIDAD DE LA GARANTÍA

DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 1077 DEL CÓDIGO DE COMERCIO LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA DEBERÁ DEMOSTRAR LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y ACREDITAR LA CUANTÍA DE LA PÉRDIDA, PREVIO AGOTAMIENTO DEL DERECHO DE AUDIENCIA DEL CONTRATISTA Y DEL GARANTE, DE LA SIGUIENTE FORMA:

3.1 EN CASO DE CADUCIDAD, UNA VEZ AGOTADO EL DEBIDO PROCESO Y GARANTIZADOS LOS DERECHOS DE DEFENSA Y CONTRADICCIÓN DEL CONTRATISTA Y DE SU GARANTE, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011 LA ENTIDAD ESTATAL PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE EN EL CUAL, ADEMÁS DE LA DECLARATORIA DE CADUCIDAD, PROCEDERÁ A HACER EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL O A CUANTIFICAR EL MONTO DEL PERJUICIO Y A ORDENAR SU PAGO TANTO AL CONTRATISTA COMO AL GARANTE. EL ACTO ADMINISTRATIVO DE CADUCIDAD CONSTITUYE SINIESTRO.

3.2 EN CASO DE APLICACIÓN DE MULTAS, UNA VEZ AGOTADO EL DEBIDO PROCESO Y GARANTIZADOS LOS DERECHOS DE DEFENSA Y CONTRADICCIÓN DEL CONTRATISTA Y DE SU GARANTE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011 LA ENTIDAD ESTATAL, PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE EN EL CUAL IMPONDRÁ LA MULTA Y ORDENARÁ SU PAGO TANTO AL CONTRATISTA COMO AL GARANTE. EL ACTO ADMINISTRATIVO CONSTITUYE SINIESTRO.

3.3 EN LOS DEMÁS CASOS DE INCUMPLIMIENTO, UNA VEZ AGOTADO EL DEBIDO PROCESO Y GARANTIZADOS LOS DERECHOS DE DEFENSA Y CONTRADICCIÓN DEL CONTRATISTA Y DE SU GARANTE PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE EN EL CUAL DECLARARÁ EL INCUMPLIMIENTO Y CUANTIFICARÁ EL MONTO DE LA PÉRDIDA Y/O HARA EFECTIVA LA CLÁUSULA



PENAL, SI ELLA ESTÁ PACTADA Y ORDENARA SU PAGO TANTO AL CONTRATISTA COMO AL GARANTE.

#### **4. REDUCCIÓN DE LA INDEMNIZACIÓN**

SI EL ASEGURADO O BENEFICIARIO, AL MOMENTO DE TENER CONOCIMIENTO DEL INCUMPLIMIENTO O CON POSTERIORIDAD A ÉSTE Y ANTERIOR AL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN, FUERE DEUDOR DEL CONTRATISTA POR CUALQUIER CONCEPTO, SE APLICARÁ LA COMPENSACIÓN Y LA INDEMNIZACIÓN SE DISMINUIRÁ EN EL MONTO DE LAS ACREENCIAS, SEGÚN LA LEY, DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN LOS ARTÍCULOS 1714 Y SUBSIGUIENTES DEL CÓDIGO CIVIL.

IGUALMENTE SE DISMINUIRÁ DEL VALOR DE LA INDEMNIZACIÓN EN EL DE LOS BIENES QUE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA HAYA OBTENIDO DEL CONTRATISTA, JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE, EN EJERCICIO DE LAS ACCIONES DERIVADAS DEL CONTRATO CUYO CUMPLIMIENTO SE GARANTIZA CON LA PRESENTE PÓLIZA.

#### **5. PAGO DEL SINIESTRO**

LA ASEGURADORA PAGARÁ EL VALOR DEL SINIESTRO, ASÍ:

5.1. PARA EL CASO PREVISTO EN EL NUMERAL 3.1., DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA COMUNICACIÓN ESCRITA QUE CON TAL FIN HAGA LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE PARA RECLAMAR EL PAGO, ACOMPAÑADA DEL ACTO ADMINISTRATIVO DEBIDAMENTE EJECUTORIADO Y DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO O DE LA RESOLUCIÓN EJECUTORIADA QUE ACOJA LA LIQUIDACIÓN UNILATERAL.

5.2 PARA EL CASO DEL NUMERAL 3.2, DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA COMUNICACIÓN ESCRITA QUE HAGA LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE, ACOMPAÑADA DEL ACTO ADMINISTRATIVO DEBIDAMENTE EJECUTORIADO, JUNTO CON LA CONSTANCIA DE LA ENTIDAD ESTATAL DE LA NO EXISTENCIA DE SALDOS A FAVOR DEL CONTRATISTA RESPECTO DE LOS CUALES SE PUEDA APLICAR LA COMPENSACIÓN DE QUE TRATA LA CONDICIÓN CUARTA DE ESTE CLAUSULADO O EN LA QUE CONSTE LA DISMINUCIÓN EN EL VALOR A INDEMNIZAR EN VIRTUD DE TAL COMPENSACIÓN.

#### **PARAGRAFO.**

LA ASEGURADORA PODRÁ OPTAR POR CUMPLIR SU PRESTACIÓN MEDIANTE EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN O CONTINUANDO LA EJECUCIÓN DE LA OBLIGACIÓN GARANTIZADA, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1102 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

#### **6. VIGILANCIA SOBRE EL CONTRATISTA EN LA EJECUCION DEL CONTRATO**

LA ASEGURADORA TIENE DERECHO A EJERCER LA VIGILANCIA SOBRE EL CONTRATISTA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, PARA LO CUAL LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE LE PRESTARÁ LA COLABORACIÓN NECESARIA.

#### **7. SUBROGACION**

EN VIRTUD DEL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN LA ASEGURADORA SE SUBROGA HASTA CONCURRENCIA DE SU IMPORTE, EN TODOS LOS DERECHOS QUE LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE TENGA CONTRA EL CONTRATISTA.

LA ENTIDAD ESTATAL NO PUEDE RENUNCIAR EN NINGÚN MOMENTO A SUS DERECHOS CONTRA EL CONTRATISTA Y SI LO HICIERE PERDERÁ EL DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN.

EL CONTRATISTA SE OBLIGA A REEMBOLSAR INMEDIATAMENTE A LA ASEGURADORA, LA SUMA QUE ÉSTA LLEGARE A PAGAR A LA ENTIDAD ESTATAL, CON OCASIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA, INCREMENTADA CON LOS INTERÉSES MÁXIMOS LEGALES VIGENTES AL MOMENTO DEL REEMBOLSO, CALCULADOS DESDE QUE LA ASEGURADORA EFECTÚE EL PAGO RESPECTIVO, SIN NECESIDAD DE REQUERIMIENTOS PREVIOS.

#### **8. CESION DEL CONTRATO**

EN EL EVENTO QUE POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA EL ASEGURADOR RESOLVIERA CONTINUAR, COMO CESIONARIO, CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ESTUVIESE DE ACUERDO CON ELLO, EL CONTRATISTA ACEPTA DESDE AHORA LA CESIÓN DEL CONTRATO A FAVOR DEL ASEGURADOR.

EN TAL EVENTO LAS PARTES SUSCRIBIRÁN EL CONTRATO CORRESPONDIENTE, Y ASEGURADORA SOLIDARIA PRESENTARÁ GARANTÍAS EN LOS TÉRMINOS EXIGIDOS POR LA LICITACIÓN O CONTRATO.

#### **9. NO EXPIRACION POR FALTA DE PAGO DE PRIMA E IRREVOCABILIDAD**

LA PRESENTE PÓLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA NI POR REVOCACIÓN UNILATERAL.

**10. NOTIFICACIONES Y RECURSOS**

LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE DEBERÁ NOTIFICAR A LA ASEGURADORA LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS ATINENTES A LA EFECTIVIDAD DE LA PÓLIZA, PREVIO AGOTAMIENTO DEL DERECHO DE AUDIENCIA DEL CONTRATISTA Y DEL GARANTE.

**11. PROHIBICION DE LA TRANSFERENCIA**

NO SE PERMITE HACER CESIÓN O TRANSFERENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA SIN EL CONSENTIMIENTO ESCRITO DE LA ASEGURADORA. EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE ESTA DISPOSICIÓN, EL AMPARO TERMINA AUTOMÁTICAMENTE Y LA ASEGURADORA SOLO SERÁ RESPONSABLE POR LOS ACTOS DE INCUMPLIMIENTO QUE HAYAN OCURRIDO CON ANTERIORIDAD A LA FECHA DE LA CESIÓN O TRANSFERENCIA.

**12. COEXISTENCIA DE SEGUROS**

EN CASO DE EXISTIR, AL MOMENTO DEL SINIESTRO, OTRO SEGURO DE CUMPLIMIENTO CON RELACIÓN AL MISMO CONTRATO, EL IMPORTE DE LA INDEMNIZACIÓN A QUE HAYA LUGAR, SE DISTRIBUIRÁ ENTRE LOS ASEGURADORES EN PROPORCIÓN A LAS CUANTÍAS DE SUS RESPECTIVOS SEGUROS, SIN QUE EXISTA SOLIDARIDAD ENTRE LAS ASEGURADORAS PARTICIPANTES Y SIN EXCEDER DE LA SUMA ASEGURADA BAJO EL CONTRATO DE SEGURO.

**13. LLAMAMIENTO EN GARANTIA**

CUANDO SE AMPAREN CONTRATOS EN LOS CUALES SE HA SUSCRITO CLAUSULA COMPROMISORIA, DE CONFORMIDAD CON O PREVISTO EN EL ARTÍCULO 37 DE LA LEY 1563 DE 2012, LA ASEGURADORA QUEDARA VINCULADA A LOS EFECTOS DEL MISMO.

**14. PROCESOS CONCURSALES** LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA SE OBLIGA A HACER VALER SUS DERECHOS DENTRO DE CUALQUIER PROCESO CONCURSAL O PRECONCURSAL O LOS PREVISTOS EN LA LEY 550 DE 1999, LEY 1116 Y SUS NORMAS COMPLEMENTARIAS, EN EL QUE LLEGARE A SER ADMITIDO EL CONTRATISTA GARANTIZADO, EN LA FORMA EN QUE DEBERÍA HACERLO SI CARECIESE DE LA GARANTÍA OTORGADA POR LA PRESENTE PÓLIZA, SUS CERTIFICADOS DE APLICACIÓN Y SUS AMPAROS, DANDO AVISO A LA ASEGURADORA DE TAL CONDUCTA.

**15. PRESCRIPCIÓN** LAS ACCIONES DERIVADAS DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, SE SUJETAN A LOS TÉRMINOS DE PRESCRIPCIÓN DISPUESTOS EN EL ARTÍCULO 1081 DEL CÓDIGO DE COMERCIO Y DEMÁS NORMAS QUE LO ADICIONEN Y/O MODIFIQUEN.

**16. DOMICILIO SIN PERJUICIO** DE LAS DISPOSICIONES PROCESALES, PARA LOS EFECTOS RELACIONADOS CON EL PRESENTE CONTRATO SE FIJA EL DOMICILIO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN LA REPÚBLICA DE COLOMBIA.



TOMADOR



ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA





## EL GRUPO GESTIÓN CONTRACTUAL DE LA SECRETARÍA GENERAL

En la fecha **12** de diciembre de 2025, imparte aprobación a la Póliza de Seguro de Cumplimiento constituida por la **UNION TEMPORAL J SERVITEC**, en virtud de la Orden de Compra No. 156675 emitida el 28 de noviembre de 2025, con número interno 651 de 2025, cuyo objeto corresponde a: *“Prestar el servicio integral de aseo y cafetería en las dependencias del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – Invima a nivel nacional, incluido el servicio de jardinería – Zona 14 – Neiva e Ibaqué”*, así:

|                            |                                   |
|----------------------------|-----------------------------------|
| <b>Aseguradora</b>         | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA |
| <b>Póliza No.</b>          | 620-47-994000059156<br>Anexo: 0   |
| <b>Fecha de Expedición</b> | 01 de diciembre de 2025           |

| Amparo                           | Vigencia                               | Porcentaje | Cuantía del amparo | Conforme |
|----------------------------------|----------------------------------------|------------|--------------------|----------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO        | DESDE 28-NOV-2025<br>HASTA 31-JUL-2027 | 20%        | \$12'082.190,40    | SI       |
| CALIDAD DE LOS BIENES            | DESDE 28-NOV-2025<br>HASTA 31-JUL-2027 | 10%        | \$6'041.095,20     | SI       |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | DESDE 28-NOV-2025<br>HASTA 31-JUL-2029 | 15%        | \$9'061.642,80     | SI       |

|  <b>Aseguradora Salaría</b><br>de Colombia<br><i>"Siempre junto a ti"</i> |                                                              | <b>MÓDULO</b><br>Y<br><br><b>Consultar Póliza</b> |                      | <br>Salir |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DATOS DE LA PÓLIZA                                                                                                                                           |                                                              |                                                                                                                                      |                      |                                                                                                |
| Número de póliza:                                                                                                                                            | 994000059156                                                 | Número de anexo:                                                                                                                     | 0                    |                                                                                                |
| Agencia:                                                                                                                                                     | VILLAVICENCIO                                                | Ramo:                                                                                                                                | CUMP. ENT. ESTATALES |                                                                                                |
| Asegurado / Beneficiario:                                                                                                                                    | INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS |                                                                                                                                      |                      |                                                                                                |
| Tomador / Garantizado:                                                                                                                                       | UNION TEMPORAL J SERVITEC                                    |                                                                                                                                      |                      |                                                                                                |
| <b>Detalle amparos asegurados:</b>                                                                                                                           |                                                              |                                                                                                                                      |                      |                                                                                                |

**Aprobó: Julián Andrés Hernández Muñoz**

**Asesor de Dirección General con Delegación de Funciones del Grupo Gestión Contractual**

Revisó: Martha Forero

**www.invima.gov.co**



Invima Colombia

**Línea anticorrupción:** (601) 242 5040  
denunciasanticorrupcion@invima.gov.co





**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6203184616**

**PÓLIZA No: 620 -74 - 994000014082 ANEXO:3**

|                                          |     |      |                       |                      |     |          |       |                                     |     |      |  |
|------------------------------------------|-----|------|-----------------------|----------------------|-----|----------|-------|-------------------------------------|-----|------|--|
| AGENCIA EXPEDIDORA: <b>VILLAVICENCIO</b> |     |      |                       | COD. AGE: 620        |     | RAMO: 74 |       | PAP:                                |     |      |  |
| DIA                                      | MES | AÑO  | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | DIA                  | MES | AÑO      | HORAS | DIA                                 | MES | AÑO  |  |
| 12                                       | 12  | 2025 |                       | 28                   | 11  | 2025     | 23:59 | 31                                  | 07  | 2026 |  |
| FECHA DE EXPEDICIÓN                      |     |      |                       | VIGENCIA DESDE A LAS |     |          |       | VIGENCIA HASTA A LAS                |     |      |  |
| MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>      |     |      |                       |                      |     |          |       | TIPO DE IMPRESIÓN: <b>IMPRESION</b> |     |      |  |

|                                        |                      |     |      |       |                      |     |      |       |      |
|----------------------------------------|----------------------|-----|------|-------|----------------------|-----|------|-------|------|
| TIPO DE MOVIMIENTO <b>MODIFICACION</b> | DIA                  | MES | AÑO  | HORAS | DIA                  | MES | AÑO  | HORAS | DIAS |
|                                        | 28                   | 11  | 2025 | 23:59 | 31                   | 07  | 2026 | 23:59 | 245  |
|                                        | VIGENCIA DEL ANEXO   |     |      |       | VIGENCIA HASTA       |     |      |       |      |
|                                        | VIGENCIA DESDE A LAS |     |      |       | VIGENCIA HASTA A LAS |     |      |       |      |

|                                             |                                          |                                                                             |                                               |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>DATOS DEL TOMADOR</b>                    |                                          | <b>DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO</b>                                   |                                               |
| NOMBRE: <b>UNION TEMPORAL J SERVITEC</b>    | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>901.902.500-0</b> | NOMBRE: <b>INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS</b> | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>830.000.167-2</b>      |
| DIRECCIÓN: <b>CL 4 TA 19 52 BRR VIZCAYA</b> | CIUDAD: <b>VILLAVICENCIO, META</b>       | DIRECCIÓN: <b>CRA. 10 #64-60</b>                                            | CIUDAD: <b>BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |
|                                             | TELÉFONO: <b>3202053608</b>              |                                                                             | TELÉFONO: <b>6017422121</b>                   |

|                                                                                |                                               |                                                                                |                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS</b>                                              |                                               | <b>DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS</b>                                              |                                               |
| ASEGURADO: <b>INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS</b> | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>830.000.167-2</b>      | ASEGURADO: <b>INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS</b> | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>830.000.167-2</b>      |
| DIRECCIÓN: <b>CRA. 10 #64-60</b>                                               | CIUDAD: <b>BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> | DIRECCIÓN: <b>CRA. 10 #64-60</b>                                               | CIUDAD: <b>BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |
| BENEFICIARIO: <b>TERCEROS AFECTADOS</b>                                        | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>001-8</b>              | BENEFICIARIO: <b>TERCEROS AFECTADOS</b>                                        | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>001-8</b>              |

|                                                                                                                                                                                |                                |                      |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------|---------|
| <b>DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS</b>                                                                                                                                              |                                |                      |         |
| ASEGURADO: <b>INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS</b> NIT : 830000167                                                                                 |                                |                      |         |
| ITEM: 1                                                                                                                                                                        | DEPARTAMENTO: <b>HUILA</b>     | CIUDAD: <b>NEIVA</b> |         |
| DIRECCION: .                                                                                                                                                                   |                                |                      |         |
| ACTIVIDAD: <b>ORDEN DE COMPRA</b>                                                                                                                                              |                                |                      |         |
| TIPO EDIFICIO: <b>NO APLICA PARA ESTE RAMO</b>                                                                                                                                 | TIPO DE RIESGO: <b>ESTATAL</b> | MANZANA:             |         |
| DESCRIPCION                                                                                                                                                                    | AMPAROS                        | SUMA ASEGURADA       | % INVAR |
| ORDEN DE COMPRA                                                                                                                                                                |                                | \$ 284,700,000.00    |         |
| PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES                                                                                                                                                 |                                | 284,700,000.00       |         |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS                                                                                                                                                 |                                | 284,700,000.00       |         |
| RCE PATRONAL                                                                                                                                                                   |                                | 284,700,000.00       |         |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS                                                                                                                                                 |                                | 284,700,000.00       |         |
| DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMVLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS |                                |                      |         |
| SE ACLARAN ASEGURADO Y BENEFICIARIO                                                                                                                                            |                                |                      |         |
| ASEGURADOS ADICIONALES                                                                                                                                                         |                                |                      |         |
| NIT 901902500 - UNION TEMPORAL J SERVITEC                                                                                                                                      |                                |                      |         |
| COMPANIA SERVIC INTEGRAL SAS -- PART: 63.53% NIT 900888576-6                                                                                                                   |                                |                      |         |
| ILPRO SAS BIC - PART: 36.47% NIT 901580287-2                                                                                                                                   |                                |                      |         |
| BENEFICIARIOS                                                                                                                                                                  |                                |                      |         |
| NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS                                                                                                                                                   |                                |                      |         |

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DE LA ORDEN DE COMPRA: 156675 REFERENTE A

|                                        |                              |                                    |                      |                                |
|----------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|----------------------|--------------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL:<br>\$ *****0.00 | VALOR PRIMA:<br>\$ *****0.00 | GASTOS EXPEDICION:<br>\$ *****0.00 | IVA:<br>\$ *****0.00 | TOTAL A PAGAR:<br>\$ *****0.00 |
|----------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|----------------------|--------------------------------|

|                                     |       |                         |                 |
|-------------------------------------|-------|-------------------------|-----------------|
| <b>INTERMEDIARIO</b>                |       | <b>COASEGURO CEDIDO</b> |                 |
| NOMBRE                              | CLAVE | %PART                   | VALOR ASEGURADO |
| ASESORES DE SEGUROS ADMINISTRATIVOS | 91    | 100.00                  |                 |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIEN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PAGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

|                         |                                                 |                      |
|-------------------------|-------------------------------------------------|----------------------|
|                         |                                                 |                      |
| <b>FIRMA ASEGURADOR</b> | (415)7701861000019(8020)00000000007000620318461 | <b>FIRMA TOMADOR</b> |

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

C8DA207B0E06FF7C58 CLIENTE MAYSUAREZPATRI 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros



## POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO

COD. AGENCIA: 620

RAMO: 74

No PÓLIZA: 994000014082 ANEXO: 3

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: UNION TEMPORAL J SERVITEC

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.902.500-0

ASEGURADO: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 830.000.167-2

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

### TEXTO ITEM 1

PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA EN LAS DEPENDENCIAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA A NIVEL NACIONAL, INCLUIDO EL SERVICIO DE JARDINERÍA. - ZONA 14 - NEIVA E IBAGUE. SEGUN TERMINOS Y DEMÁS ESPECIFICACIONES  
CLAUSULADO: 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-DOOI / 15/08/2017-1502-NIT-P-05-P020817005018000

ASEGURADO: UNION TEMPORAL J-SERVITEC N.I.T. 901902500 Y INS NAL VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS N.I.T. 830000167  
UNION TEMPORAL J-SERVITEC N.I.T. 901902500-0

COMPANIA SERVIC INTEGRAL SAS -- PART: 63.53% NIT 900888576-6

ILPRO SAS BIC - PART: 36.47% NIT 901580287-2

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS Y INS NAL VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS N.I.T. 830000167

LA POLIZA CUENTA CON LA COBERTURA BÁSICA SEGÚN DECRETO 1082 DE 2015, AMPARO DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE, COBERTURA AMPARO DE PERJUICIOS EXTRA PATRIMONIALES

#### SISTEMA BASE DE COBERTURA: OCURRENCIA

AMPARO DE VEHÍCULOS PROPIOS O NO PROPIOS: OPERA EN EXCESO DE LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL O CONTRACTUAL DE LA PÓLIZA DE AUTOMÓVILES CONTRATADA O NO, CON LÍMITES MÍNIMOS POR EVENTO DE \$100.000.000 / \$100.000.000 / \$200.000.000. EN CASO DE SINIESTRO, SE DEBE DEMOSTRAR LA RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL VEHÍCULO SINIESTRADO Y EL CONTRATO AMPARADO BAJO LA PÓLIZA.

AMPARO PATRONAL: OPERA EN EXCESO DE LA ARL

LA PRESENTE POLIZA EXCLUYE, ADEMÁS DE LAS EXCLUSIONES INDICADAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO, LAS SIGUIENTES COBERTURAS:

- TODA RC CONTRACTUAL
- RC PROFESIONAL MÉDICA
- RC PROFESIONAL CLÍNICAS Y HOSPITALES
- RC PRODUCTOS CUALQUIER OTRO TIPO DE RC PROFESIONAL

CLIENTE

## LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL  
DATOS DE LA PÓLIZA

|                                    |          |                               |           |
|------------------------------------|----------|-------------------------------|-----------|
| No. POLIZA: 994000014082           | ANEXO: 3 | TIPO DE MOVIMIENTO: 0         | PAGINA: 3 |
| TOMADOR: UNION TEMPORAL J SERVITEC |          | IDENTIFICACION: 901.902.500-0 |           |

### ASEGURADOS

| ITEM | ASEGURADO                      | C.C. 6 NIT  | UBICACION DEL PREDIO | CIUDAD | VALOR ASEGURADO | PRIMA SIN IVA       | PRIMA CON IVA       |
|------|--------------------------------|-------------|----------------------|--------|-----------------|---------------------|---------------------|
| 1    | INSTITUTO<br>NACIONAL DE VIGIL | 830000167-2 | .                    | NEIVA  | 0.00            | 0                   | 0                   |
|      |                                |             |                      |        |                 | PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |
|      |                                |             |                      |        |                 | 0                   | 0                   |





EL GRUPO GESTIÓN CONTRACTUAL DE LA SECRETARÍA GENERAL

En la fecha **12** de diciembre de 2025, imparte aprobación a la Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual, constituida por la **UNION TEMPORAL J-SERVITEC**, en virtud de la Orden de Compra No. 156675 emitida el 28 de noviembre de 2025, con número interno 651 de 2025, cuyo objeto corresponde a: *“Prestar el servicio integral de aseo y cafetería en las dependencias del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – Invima a nivel nacional, incluido el servicio de jardinería – Zona 14 – Neiva e Ibagué”*; así:

|                     |                                   |
|---------------------|-----------------------------------|
| Aseguradora         | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA |
| Póliza No.          | 620-74-994000014082<br>Anexo: 3   |
| Fecha de Expedición | 12 de diciembre de 2025           |

| Amparo                                                                                                             | Vigencia                                | Porcentaje | Cuantía del amparo | Conforme |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------|--------------------|----------|
| PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES<br>CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS<br>RCE PATRONAL<br>VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | DESDE 28-NOV- 2025<br>HASTA 31-JUL-2026 | 200 SMMLV  | \$284.700,000,00   | SI       |

Aseguradora Solidaria de Colombia

1 Seguro integral de RCE

MODULO

Consultar Póliza

Salir

Número de póliza: 994000014082

Número de anexo: 3

Agencia: VTLLAVICENCO

Ramo: RESP CIVIL EXT PATRI

Asegurado / Beneficiario: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS

Tomador / Garantizado: UNION TEMPORAL J SERVITEC

Detalle amparos asegurados:

| Amparo / Cobertura             | Inicio de Vigencia               | Fin de Vigencia              | Valor Asegurado  |
|--------------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------------|
| PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | viernes, 28 de noviembre de 2025 | viernes, 31 de julio de 2026 | \$284.700.000,00 |

Aprobó: Julián Andrés Hernández Muñoz

Asesor de Dirección General con Delegación de Funciones del Grupo Gestión Contractual

Revisó: Martha Forero  
www.invima.gov.co



|  |                                  |  |                     |                                 |
|--|----------------------------------|--|---------------------|---------------------------------|
|  | GESTIÓN ADMINISTRATIVA           |  | GESTIÓN CONTRACTUAL |                                 |
|  | FORMATO NOTIFICACIÓN SUPERVISIÓN |  |                     |                                 |
|  | Código: GAD-GCT-FM17             |  | Versión: 01         | Fecha de Emisión:<br>2022-02-01 |

**2200-0980**

DE: Grupo Gestión Contractual

PARA: Dr(a). Julián Mosquera Tovar, Profesional Especializado del Grupo de Gestión Administrativa

ASUNTO: Notificación de designación de supervisión contrato No.651 de 2025- UNIÓN TEMPORAL J SERVITEC - **ACUERDO MARCO DE PRECIOS ORDEN DE COMPRA 156675**

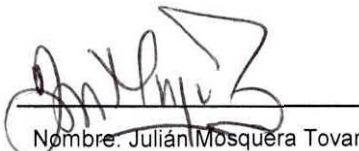
FECHA: 12 de diciembre de 2025

Se informa que el contrato relacionado en el asunto del presente oficio ha cumplido con todos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en la norma, razón por la cual y con el fin de ejercer el seguimiento y control al mismo, a partir de la fecha usted deberá ejercer la función de supervisión de acuerdo con el numeral 2.8 de los estudios previos.

Tenga en cuenta que su labor deberá consultar el interés general y los fines de la contratación estatal contenidos en el artículo 3° de la Ley 80 de 1993 y, además ajustarse a los procedimientos descritos en el Manual Supervisión e Interventoría adoptado por la Entidad. - GAD-GCT-MN2.

Las obligaciones y deberes contenidos en el Manual mencionado pueden ser consultados ingresando a [kawak - INVIMA](#) en donde encontrará los aspectos de tipo funcional, técnico, administrativo, contable y financiero, así como jurídico que deberán tenerse en cuenta para la celebración y ejecución de los contratos sobre los cuales se ejercen las funciones de supervisión o interventoría.

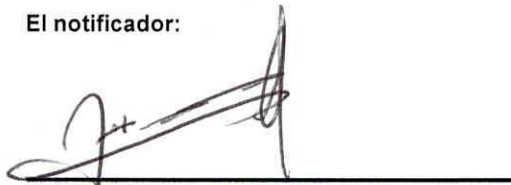
**El notificado:**



Nombre: Julián Mosquera Tovar

Cargo: Profesional Especializado del Grupo de Gestión Administrativa

**El notificador:**



Julián Andrés Hernández Muñoz

Asesor de la Dirección General con Delegación de Funciones de Coordinación del Grupo de Gestión Contractual.

Proyectó: César Flechas 





|                                                                                   |                        |             |                              |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------|------------------------------|---------------|
|  | GESTIÓN ADMINISTRATIVA |             | GESTIÓN CONTRACTUAL          |               |
|                                                                                   | FORMATO ACTA DE INICIO |             |                              |               |
|                                                                                   | Código: GAD-GCT-FM3    | Versión: 01 | Fecha de Emisión: 2022-02-01 | Página 1 de 1 |

|                                                           |                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NÚMERO DE PROCESO DEL SECOP</b>                        | <b>ACUERDO MARCO DE PRECIOS ORDEN DE COMPRA 156675</b>                                                                                                                                                                         |
| <b>NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b>         | <b>651 del 28 de noviembre del 2025</b>                                                                                                                                                                                        |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>                                | PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA EN LAS DEPENDENCIAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA A NIVEL NACIONAL, INCLUIDO EL SERVICIO DE JARDINERÍA - ZONA 14 - NEIVA E IBAGUÉ |
| <b>NOMBRE CONTRATISTA</b>                                 | UNIÓN TEMPORAL J SERVITEC                                                                                                                                                                                                      |
| <b>NIT / C.C. No</b>                                      | 901.902.500 - 0                                                                                                                                                                                                                |
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b>                                 | Sesenta millones cuatrocientos diez mil novecientos cincuenta y un Pesos con sesenta y nueve centavos M/CTE (\$60.410.951,69).                                                                                                 |
| <b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>                                 | El objeto de la orden de compra que se genera para cada zona se ejecutará hasta el 31 de julio de 2026, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución                                   |
| <b>No. DE POLIZA Y FECHA DE APROBACIÓN</b>                | <b>620-47-994000059156 y 620-74-994000014082</b> 12 de diciembre del 2025                                                                                                                                                      |
| <b>No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA DE EXPEDICIÓN</b> | <b>1549825 - 4</b> de diciembre del 2025                                                                                                                                                                                       |
| <b>FECHA DE INICIO DEL CONTRATO</b>                       | <b>12 de diciembre del 2025</b>                                                                                                                                                                                                |
| <b>FECHA PROYECTADA DE TERMINACIÓN</b>                    | <b>31 de julio del 2026</b>                                                                                                                                                                                                    |

Acordaron: **JAMES ALBERTO GÓMEZ RODRÍGUEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.119.887.627 de Cumaral, en representación de **UNIÓN TEMPORAL J SERVITEC**, en su calidad de Contratista y **JULIÁN MOSQUERA TOVAR**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 7.175.554 de Bogotá D.C., en su calidad de supervisor(a) por parte del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA, para dar inicio al cumplimiento del objeto del contrato en mención, por encontrarse cumplidos todos los requisitos para ello.

La presente se firma por quienes en ella intervinieron a los doce (12) días del mes diciembre del año 2025.

  
**JULIÁN MOSQUERA TOVAR**  
 Profesional Especializado del Grupo de  
 Gestión Administrativa  
 Supervisor

  
**JAMES ALBERTO GÓMEZ RODRÍGUEZ**  
 Representante Legal Suplente de  
**UNIÓN TEMPORAL J SERVITEC**  
 Contratista.

