

**LA COORDINADORA DEL GRUPO DE CONTRATACIÓN**

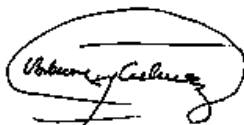
En cumplimiento de lo dispuesto por el Artículo 2.2.1.2.3.1.7 y siguientes del Decreto Único Reglamentario No. 1082 de 2015, el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y el Manual de Contratación de la Agencia Nacional de Minería, procede a dar aprobación de la modificación a la Garantía Única de Cumplimiento presentada por el contratista **UNIÓN TEMPORAL EMINSER – SOLOASEO 2020**, identificado NIT: 901.351.386-1, con el fin de amparar la Orden de Compra No. 83625, cuyo objeto es: “Servicio integral de aseo y cafetería, para todas las sedes de la ANM (Región 3)”.

Para el propósito de la presente acta, se recibe por parte del CONTRATISTA, la Póliza de Seguro de Cumplimiento Entidades Estatales No. 14-44-101142977 y póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 14-40-101041486, emitida por **SEGUROS DEL ESTADO S.A**, identificada con NIT. 860.009.578–6, a favor de la Agencia Nacional de Minería, identificada con NIT. 900.500.018-2, las cuales fueron modificadas el 5/09/22, en las que se detalla lo siguiente:

| AMPAROS                                 | VIGENCIA<br>DESDE | VIGENCIA<br>HASTA | SUMA ASEGURADA /<br>ACTUAL |
|-----------------------------------------|-------------------|-------------------|----------------------------|
| Cumplimiento del contrato               | 20-06-2022        | 30-04-2023        | \$20.733.947,43            |
| Pago de salarios, prestaciones sociales | 20-06-2022        | 31-10-2025        | \$15.550.395,58            |
| Responsabilidad civil extracontractual  | 24-12-2021        | 31-10-2022        | \$200.000.000              |

Ahora bien, comparadas las condiciones de la póliza emitida, en relación con el amparo, valor y vigencia, se encuentra que los mismos resultan congruentes con los criterios pactados en la Cláusula diecisiete - Garantías, del Acuerdo Marco de Precios CCE-972-AMP-2019, por lo cual se imparte aprobación a la misma.

Dada en Bogotá D.C., a los 5 días del septiembre del 2022.



**BIBIANA MARCELA GUTIERREZ CASTRO**  
Coordinadora Grupo de Contratación

**Elaboró: NATALIA MORALES – Abogado(a) Grupo de Contratación**



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

|                                      |  |  |                |  |  |                       |                |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|----------------|--|--|-----------------------|----------------|--|--|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |  |  |                |  |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO |                |  |  |             |                   | COD.SUC<br>14 |  | NO.PÓLIZA<br>14-40-101041486 |  | ANEXO<br>2 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                     |  |  | VIGENCIA DESDE |  |  | A LAS HORAS           | VIGENCIA HASTA |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |               |  |                              |  |            |  |
| DÍA MES AÑO                          |  |  | DÍA MES AÑO    |  |  |                       | DÍA MES AÑO    |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
| 05 09 2022                           |  |  | 24 12 2021     |  |  | 00:00                 | 31 10 2022     |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                               |                                                          |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UNION TEMPORAL EMINSER-SOLOASEO 2020 | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.351.386-1                        |
| DIRECCIÓN: CR 21A # 159-35                                    | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6719208 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                       |                                                         |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO: AGENCIA NACIONAL DE MINERIA                | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.500.018-2                       |
| DIRECCIÓN: CL 26 NRO. 59 - 51 TORRE 4 PISO 10         | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 2201999 |
| BENEFICIARIO: 900500018 - AGENCIA NACIONAL DE MINERIA | ADICIONAL:                                              |

## OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / 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:

GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL REFERENTE EN ORDEN DE COMPRA NO. 83625 CUYO OBJETO ES SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA, PARA TODAS LAS SEDES DE LA ANM. (REGION 3).

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 24/12/2021     | 31/10/2022     | \$200,000,000.00 | \$200,000,000.00   |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 24/12/2021     | 31/10/2022     | \$200,000,000.00 | \$200,000,000.00   |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 24/12/2021     | 31/10/2022     | \$200,000,000.00 | \$200,000,000.00   |

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS SEGUN MODIFICATORIO DEL 30/08/2022.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES.

|                                    |                   |                   |                        |                        |                 |
|------------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA                   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
| \$ ****137,041.00                  | \$ *****3,000.00  | \$ *****26,607.00 | \$ *****166,648.00     | \$ *****200,000,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                      |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE                             | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA | 164207            | 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.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST  
SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST  
SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST  
SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST

14-40-101041486

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



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO  
RCE CONTRATOS**

|                                      |  |  |                               |  |  |                       |                               |  |  |               |                   |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------|-------------------------------|--|--|---------------|-------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO |                               |  |  | COD.SUC<br>14 |                   | NO.PÓLIZA<br>14-40-101041486 |  | ANEXO<br>2 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS           | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO   |                              |  |            |  |
| 05 09 2022                           |  |  | 24 12 2021                    |  |  | 00:00                 | 31 10 2022                    |  |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                               |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|---------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>UNION TEMPORAL EMINSER-SOLOASEO 2020 |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.351.386-1 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 21A # 159-35                                    |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 6719208 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                               |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|-----------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO: AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA        |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.500.018-2 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 26 NRO. 59 - 51 TORRE 4 PISO 10 |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 2201999 |  |  |

BENEFICIARIO: 900500018 - AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 24/12/2021     | 31/10/2022     | \$200,000,000.00 | \$200,000,000.00   |
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 24/12/2021     | 31/10/2022     | \$200,000,000.00 | \$200,000,000.00   |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 24/12/2021     | 31/10/2022     | \$200,000,000.00 | \$200,000,000.00   |

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.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

14-40-101041486

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

FIRMA TOMADOR

DLF164207C

2



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

|                                      |                               |  |                       |                               |  |               |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO |                               |  | COD.SUC<br>14 | NO.PÓLIZA<br>14-40-101041486 | ANEXO<br>2 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS           | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 05 09 2022                           | 24 12 2021                    |  | 00:00                 | 31 10 2022                    |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                               |                                                          |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UNION TEMPORAL EMINSER-SOLOASEO 2020 | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.351.386-1                        |
| DIRECCIÓN: CR 21A # 159-35                                    | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6719208 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                       |                                                         |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO: AGENCIA NACIONAL DE MINERIA                | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.500.018-2                       |
| DIRECCIÓN: CL 26 NRO. 59 - 51 TORRE 4 PISO 10         | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 2201999 |
| BENEFICIARIO: 900500018 - AGENCIA NACIONAL DE MINERIA | ADICIONAL:                                              |



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                        |                                       |                          |                                     |                                                 |                         |
|----------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****137,041.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****3,000.00 | IVA<br>\$ *****26,607.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****166,648.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****200,000,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                       |                          | DISTRIBUCION COASEGURO              |                                                 |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                 | % DE PART.               | NOMBRE COMPAÑIA                     | % PART.                                         | VALOR ASEGURADO         |
| ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA     | 164207                                | 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.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

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

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



(415) 7709998021167 (8020) 11002112727348 (3900) 000000166648 (96) 20221224

REFERENCIA PAGO:  
1100211272734-8

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO  
RCE CONTRATOS**

|                                           |  |  |                                         |  |  |                       |                                         |  |  |               |                   |                              |  |            |  |
|-------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------|--|--|-----------------------|-----------------------------------------|--|--|---------------|-------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C.      |  |  |                                         |  |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO |                                         |  |  | COD.SUC<br>14 |                   | NO.POLIZA<br>14-40-101041486 |  | ANEXO<br>2 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA      MES      AÑO |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA      MES      AÑO |  |  | A LAS HORAS           | VIGENCIA HASTA<br>DÍA      MES      AÑO |  |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO   |                              |  |            |  |
| 05      09      2022                      |  |  | 24      12      2021                    |  |  | 00:00                 | 31      10      2022                    |  |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                               |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |                   |  |
|---------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>UNION TEMPORAL EMINSER-SOLOASEO 2020 |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.351.386-1 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: CR 21A # 159-35                                    |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO: 6719208 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                       |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |                                   |  |
|-------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|--|--|-----------------------------------|--|
| ASEGURADO: AGENCIA NACIONAL DE MINERIA                |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.500.018-2 |  |
| DIRECCIÓN: CL 26 NRO. 59 - 51 TORRE 4 PISO 10         |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |  |  | TELÉFONO: 2201999                 |  |
| BENEFICIARIO: 900500018 - AGENCIA NACIONAL DE MINERIA |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |                                   |  |

**TEXTO ACLARATORIO**

**PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :**

|                                       |                |               |
|---------------------------------------|----------------|---------------|
| NOMBRE                                | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
| ESPITIA CAMARGO NELSON ORLANDO        | 19254921       | 5.00          |
| EMPRESA DE SERVICIOS INTEGRALES S A S | 830035037 - 4  | 70.00         |
| SOLOASEO DISTRIBUCIONES S.A.S         | 900591334 - 4  | 25.00         |

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.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

14-40-101041486

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

FIRMA TOMADOR

DLF164207C

3



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                               |  |  |                       |                               |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>14 |  | NO.PÓLIZA<br>14-44-101142977 |  | ANEXO<br>2 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS           | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |               |  |                              |  |            |  |
| 05 09 2022                           |  |  | 24 12 2021                    |  |  | 00:00                 | 31 10 2025                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                               |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|---------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UNION TEMPORAL EMINSER-SOLOASEO 2020 |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.351.386-1 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 21A # 159-35                                    |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 6719208 |  |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                          |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                  |  |  |
|----------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>AGENCIA NACIONAL DE MINERIA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.500.018-2 |                  |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 26 NRO. 59 - 51 TORRE 4 PISO 10            |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO 2201999 |  |  |

ADICIONAL:

## 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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN ORDEN DE COMPRA NO. 83625 CUYO OBJETO ES SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA, PARA TODAS LAS SEDES DE LA ANM. (REGION 3).

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 24/12/2021     | 30/04/2023     | \$20,733,847.43  | \$20,733,847.43    |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 24/12/2021     | 31/10/2025     | \$15,550,385.58  | \$15,550,385.58    |

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS SEGUN MODIFICATORIO DEL 30/08/2022.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA                   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|------------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****16,000.00                  | \$ *****8,000.00  | \$ *****4,560.00 | \$ *****28,560.00      | \$ *****36,284,233.01 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                      |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                             | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA | 164207            | 100.00           |                        |                       |                 |

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS

14-44-101142977

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



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                               |  |                       |                               |  |               |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO |                               |  | COD.SUC<br>14 | NO.PÓLIZA<br>14-44-101142977 | ANEXO<br>2 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS           | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 05 09 2022                           | 24 12 2021                    |  | 00:00                 | 31 10 2025                    |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                               |                                                          |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UNION TEMPORAL EMINSER-SOLOASEO 2020 | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.351.386-1                        |
| DIRECCIÓN: CR 21A # 159-35                                    | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6719208 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                          |                                                         |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>AGENCIA NACIONAL DE MINERIA | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.500.018-2                       |
| DIRECCIÓN: CL 26 NRO. 59 - 51 TORRE 4 PISO 10            | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 2201999 |
| ADICIONAL:                                               |                                                         |



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                       |                                       |                         |                                    |                                                |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****16,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****4,560.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****28,560.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****36,284,233.01 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                                |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                        | VALOR ASEGURADO         |
| ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA    | 164207                                | 100.00                  |                                    |                                                |                         |

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

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

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



(415)7709998021167 (8020)11002112727330 (3900)00000028560 (96)20221224

REFERENCIA  
PAGO:  
1100211272733-0

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                      |     |      |                |     |      |                       |                |     |      |               |                   |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|-----|------|----------------|-----|------|-----------------------|----------------|-----|------|---------------|-------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |     |      |                |     |      | SUCURSAL<br>CHAPINERO |                |     |      | COD.SUC<br>14 |                   | NO.POLIZA<br>14-44-101142977 |  | ANEXO<br>2 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS                 | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS         | TIPO MOVIMIENTO   |                              |  |            |  |
| DÍA                                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  | HORAS                 | DÍA            | MES | AÑO  | HORAS         |                   |                              |  |            |  |
| 05                                   | 09  | 2022 | 24             | 12  | 2021 | 00:00                 | 31             | 10  | 2025 | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                               |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |                   |  |
|---------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>UNION TEMPORAL EMINSER-SOLOASEO 2020 |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.351.386-1 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: CR 21A # 159-35                                    |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO: 6719208 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                          |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |                   |  |
|----------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.500.018-2 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: CL 26 NRO. 59 - 51 TORRE 4 PISO 10            |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO: 2201999 |  |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

|                                       |                |               |
|---------------------------------------|----------------|---------------|
| NOMBRE                                | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
| ESPITIA CAMARGO NELSON ORLANDO        | 19254921       | 5.00          |
| EMPRESA DE SERVICIOS INTEGRALES S A S | 830035037 - 4  | 70.00         |
| SOLOASEO DISTRIBUCIONES S.A.S         | 900591334 - 4  | 25.00         |

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.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELÉFONO: 2172417 - BOGOTÁ, D.C.

14-44-101142977

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

FIRMA TOMADOR

DLF164207C



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## **CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA**

Hacemos constar, que la póliza N° 101142977, anexo 2, no expirara 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 05 días del mes de SEPTIEMBRE de 2022

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS

14-44-101142977

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

## Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

14-44-101142977

**Número de anexo:**

2

**Fecha de expedición:**

lunes, 5 de septiembre de 2022

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**

AGENCIA NACIONAL DE MINERIA

**Tomador:**

UNION TEMPORAL EMINSER-SOLOASEO 2020

**Inicio de vigencia:**

viernes, 24 de diciembre de 2021

**Fin vigencia:**

viernes, 31 de octubre de 2025

**Valor total asegurado:**

\$ 36.284.233

 Consultar de nuevo

## Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Comunicarse en Bogotá con las líneas:
  - Pólizas ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 (tel:+5712186977,311)
  - Pólizas ramos **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 (tel:+5712186977,522) - Email:  
verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com  
(mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)
  - Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 (tel:+573103279980) /  
verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com  
(mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)
  - Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157 (tel:+5716449660,157)-159 (tel:+5716449660,159)-163 (tel:+5716449660,163)
  - Pólizas ramos **Vida**: (601) 316 3950 (tel:+5713163950)
  - Pólizas ramo **SOAT**: (601) 620 1496 (tel:+5716201496) en Bogotá y 01 8000 112077 para el resto del país.  
Para más información de SOAT, comuníquese al (601) 307 8288 (tel:+5713078288)
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas (<http://www.segurosdelestado.com/pages/Nuestras-Oficinas>) a nivel nacional.

◀ Regresar

Copyright © 2016. Todos los derechos reservados  
por **Seguros del Estado**