

12400

COMUNICADO

**PARA: ANA MARIA SEGURA ANDRADE  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA  
COORDINADORA DEL GRUPO DE APOYO LOGÍSTICO (A)**

**ASUNTO:** Comunicación al supervisor  
Orden de compra 151852 CZ24 CONTRATO 01022542025  
**Contratista:** UNION TEMPORAL SERTOP 2  
Registro presupuestal: 216626 del 3 de febrero de 2026.  
Aprobación de pólizas (adición y prórroga No. 2): 4 de marzo de 2026  
Fecha de terminación: 15 de marzo de 2026



Cordial saludo,

Considerando la función que cumple el (a) COORDINADORA DEL GRUPO DE APOYO LOGÍSTICO, como supervisor (a) del Contrato 01022532025, informo a usted que las pólizas antes referidas han sido aprobadas; por lo anterior y con el fin de facilitar el ejercicio de dicha actividad, de forma atenta comunico a usted que los documentos relacionados con el mencionado contrato se encuentran disponibles para su consulta y publicados en la Tienda Virtual del estado Colombiano.

Para el cabal ejercicio de la supervisión, se deberán tener en cuenta las herramientas básicas para una eficiente supervisión, que están compuestas entre otras por: *el Estatuto General de la Contratación de la Administración Pública y decretos reglamentarios, el Estatuto Anticorrupción, el Manual de Contratación del ICBF y la Guía de Supervisión de Contratos y Convenios suscritos por el ICBF.*



**KERLY JAZMIN AGÁMEZ BERRÍO**  
Directora de Contratación

ROL	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Revisó	Jessika Andrea Merchán López	Contratista de la Dirección de Contratación	
Proyectó	Diana Carolina Cárdenas Sánchez	Contratista de la Dirección de Contratación	

## ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA

Mediante la presente acta se procede a aprobar la Garantía Única de Cumplimiento y demás garantías exigidas, cuando a ello hubiese lugar, según la información que se señala:

<b>Contrato N°</b>	01022542025/ Orden de compra 151852 CZ24
<b>Contratista:</b>	UNION TEMPORAL SERTOP 2
<b>N° Póliza de Garantía Única de Cumplimiento:</b>	994000193193
<b>Aseguradora:</b>	ASEGURADORA SOLIDARIA
<b>Fecha de expedición:</b>	02/02/2026
<b>N° Póliza de Garantía de Responsabilidad Civil Extracontractual:</b>	994000035908
<b>Aseguradora:</b>	ASEGURADORA SOLIDARIA
<b>Fecha de expedición:</b>	02/02/2026



### VERIFICACION DE LOS AMPAROS

VALOR DEL CONTRATO		\$ 272.345.706,80			
%	AMPARO	VIGENCIA EXIGIDA EN EL CONTRATO		\$ EXIGIDO EN EL CONTRATO	CUMPLE /NO CUMPLE
		DESDE	HASTA		
20%	Cumplimiento	16/09/2025	15/03/2027	\$80.490.509,60	CUMPLE
15%	Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	16/09/2025	15/03/2029	\$64.117.882,20	CUMPLE
10%	Calidad del Servicio	16/09/2025	15/03/2027	\$42.745.254,80	CUMPLE
200 SMLMV	Responsabilidad Civil Extracontractual	16/09/2025	15/03/2026	\$350.181.000	CUMPLE

Verificados los amparos, valores y vigencias contenidas en las pólizas analizadas, las mismas se ajustan plenamente a lo requerido y en consecuencia se imparte la aprobación a la(s) garantía(s)



**KERLY JAZMÍN AGÁMEZ BERRÍO**  
Directora de contratación

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
<b>Revisó:</b>	Jessika Andrea Merchán López	Contratista/ Dirección de contratación	
<b>Elaboró:</b>	Diana Carolina Cárdenas Sánchez	Contratista/ Dirección de contratación	

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**5608343074**

**PÓLIZA No: 560-47-994000193193 ANEXO: 3**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>NEIVA</b>	COD. AGENCIA: 560	RAMO: 47												
TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION													
<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>02</td> <td>02</td> <td>2026</td> </tr> </table>		DIA	MES	AÑO	02	02	2026	<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>02</td> <td>02</td> <td>2026</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	02	02	2026
DIA	MES	AÑO												
02	02	2026												
DIA	MES	AÑO												
02	02	2026												
FECHA DE EXPEDICIÓN		FECHA DE IMPRESIÓN												

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: <b>UNION TEMPORAL SERTOP 2</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT <b>901.902.912-1</b>
DIRECCIÓN: KR 69 B 32 D 26	CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA
	TELÉFONO: 3113071518

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: <b>INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT <b>899.999.239-2</b>
BENEFICIARIO: <b>INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT <b>899.999.239-2</b>

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

DESCRIPCION AMPAROS ORDEN DE COMPRA	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	16/09/2025	15/03/2027	85,490,509.60
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	16/09/2025	15/03/2029	64,117,882.20
CALIDAD DEL BIEN	16/09/2025	15/03/2027	42,745,254.80

**UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS**

NIT 800249637 - COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SERCONAL - PART: 50.00%  
NIT 901615399 - TOP ECO CLEANING SAS - PART: 50.00%

**BENEFICIARIOS**  
NIT 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.:

**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 NO. 151852, DE FECHA 16 DE SEPTIEMBRE DE 2025, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR A NIVEL NACIONAL ZONA 24

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ <b>***192,353,646.60</b>	VALOR PRIMA: \$ <b>*****40,790</b>	GASTOS EXPEDICION: \$ <b>*****0.00</b>	IVA: \$ <b>*****7,750</b>	TOTAL A PAGAR: \$ <b>*****48,540</b>
---	---------------------------------------	---	------------------------------	---

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
SEGUROS Y CONTINGENCIAS LTDA	9411	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS 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), MENSAJERÍA 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 Y/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: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: [https://www.solidaria.com.co/wa\\_digitalclient/#/login](https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#/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 QUIEN 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 MERCADEO, 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 1581 DE 2012, DECRETO 1074 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](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 POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS"

  
**FIRMA ASEGURADOR**

  
(415)7701861000019(8020)00000000007000560834307

  
**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
CBDE2070A0EF4775D

CLIENTE



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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

Compañía de Seguros

# PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA**

COD. AGENCIA: **560**

RAMO: **47**

No PÓLIZA: **994000193193** ANEXO: **3**

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **UNION TEMPORAL SERTOP 2**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.902.912-1**

ASEGURADO: **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.239-2**

BENEFICIARIO: **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.239-2**

## TEXTO ITEM 1

ASEGURADO Y BENEFICIARIO : INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR NIT. 899999239-2

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y EN VIRTUD DEL ACTA DE MODIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA No. 151892 DE FECHA 22 DE ENERO DE 2026, SE AJUSTA EL VALOR EN LA SUMA DE \$427.452.547,57 Y SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 15 DE MARZO DE 2026.



## DATOS DE LA PÓLIZA

**Número de póliza:** 994000193193 **Número de anexo:** 3

**Agencia:** NEIVA **Ramo:** CUMP. ENT. ESTATALES

**Asegurado / Beneficiario:** INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

**Tomador / Garantizado:** UNION TEMPORAL SERTOP 2

## Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CALIDAD DEL BIEN	martes, 16 de septiembre de 2025	lunes, 15 de marzo de 2027	\$42,745,254.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	martes, 16 de septiembre de 2025	jueves, 15 de marzo de 2029	\$64,117,882.20
CUMPLIMIENTO	martes, 16 de septiembre de 2025	lunes, 15 de marzo de 2027	\$85,490,509.60

[Nueva Consulta](#)
[Visualizar PDF](#)

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuración : 1024 x 768  
 Dirección: Calle 100 No. 9A - 45. Pisos 8 y 12. PBX : 6464330  
 Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**5608343116**

**PÓLIZA No: 560 -74 - 994000035908 ANEXO:3**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>NEIVA</b>				COD. AGE: 560				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
02	02	2026	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	31	01	2026	23:59	15	03	2026	23:59	43			
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS				FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>												TIPO DE IMPRESIÓN: <b>IMPRESION</b>			

TIPO DE MOVIMIENTO <b>PRORROGA</b>														
VIGENCIA DEL ANEXO					VIGENCIA DESDE A LAS					VIGENCIA HASTA A LAS				
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO
31	01	2026	23:59	15	03	2026	23:59	43						

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: **UNION TEMPORAL SERTOP 2** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.902.912-1**

DIRECCIÓN: **KR 69 B 32 D 26** CIUDAD: **MEDELLÍN, ANTIOQUIA** TELÉFONO: **3113071518**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **UNION TEMPORAL SERTOP 2** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.902.912-1**

DIRECCIÓN: **KR 69 B 32 D 26** CIUDAD: **MEDELLÍN, ANTIOQUIA** TELÉFONO: **3113071518**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ASEGURADO: **UNION TEMPORAL SERTOP 2** NIT : **901902912**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **DISTRITO CAPITAL** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C.**

DIRECCION: **AV.CRA 68 No. 64C-75**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **SERVICIOS** MANZANA: **64C-69**

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
ORDEN DE COMPRA		\$ 350,181,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	350,181,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	350,181,000.00		
	RCE PATRONAL	350,181,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	350,181,000.00		

DEDUCIBLES: **10.00 %** DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: **1.00** SMLLV en **PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS**

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 EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 151852, DE FECHA 16 DE SEPTIEMBRE DE 2025, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR A NIVEL NACIONAL ZONA 24

ASEGURADO Y BENEFICIARIO ADICIONAL : **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR NIT. 899999239-2**

BENEFICIARIOS : **TERCEROS AFECTADOS**

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ <b>***350,181,000.00</b>	VALOR PRIMA: \$ <b>*****82,508</b>	GASTOS EXPEDICION: \$ <b>*****0.00</b>	IVA: \$ <b>*****15,677</b>	TOTAL A PAGAR: \$ <b>*****98,185</b>
---	---------------------------------------	---	-------------------------------	---

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
SEGUROS Y CONTINGENCIAS LTDA	9411	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 OCASIÓN 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. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

**FIRMA ASEGURADOR** (415)7701861000019(8020)00000000007000560834311

**FIRMA TOMADOR** *Cinac*

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

CLIENTE **JROJASPAT 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA**

COD. AGENCIA: **560**

RAMO: **74**

No PÓLIZA: **994000035908** ANEXO: **3**

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **UNION TEMPORAL SERTOP 2**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.902.912-1**

ASEGURADO: **UNION TEMPORAL SERTOP 2**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.902.912-1**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

## TEXTO ITEM 1

SE AMPARA LA COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE Y LA COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y EN VIRTUD DEL ACTA DE MODIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA No. 151892 DE FECHA 22 DE ENERO DE 2026, SE AJUSTA EL VALOR EN LA SUMA DE \$427.452.547,57 Y SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 15 DE MARZO DE 2026.

# LISTADO DE ASEGURADOS

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

Nº. POLIZA: 994000035908      ANEXO: 3      TIPO DE MOVIMIENTO: 0      PAGINA: 3  
TOMADOR: UNION TEMPORAL SERTOP 2      IDENTIFICACION: 901.902.912-1

## ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	UNION TEMPORAL SERTOP 2	901902912-1	AV.CRA 68 No. 64C-75	BOGOTÁ, D.C.	350,181,000.00	82,508	98,185
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						82,508	98,185



## DATOS DE LA PÓLIZA

**Número de póliza:** 994000035908

**Número de anexo:** 3

**Agencia:** NEIVA

**Ramo:** RESP CIVIL EXT PATRI

**Asegurado / Beneficiario:** UNION TEMPORAL SERTOP 2

**Tomador / Garantizado:** UNION TEMPORAL SERTOP 2

## Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	sábado, 31 de enero de 2026	domingo, 15 de marzo de 2026	\$350,181,000.00

[Nueva Consulta](#)

[Visualizar PDF](#)



**POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**5608343116**

**PÓLIZA No: 560 -74 - 994000035908 ANEXO:3**

és del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>NEIVA</b>				COD. AGE: 560				RAMO: 74		PAP:			
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DÍAS	
02	02	2026		31	01	2026	23:59	15	03	2026	23:59	43	
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE				A LAS		VIGENCIA HASTA		A LAS	
MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>												TIPO D	

TIPO DE MOVIMIENTO	PRORROGA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MI
VIGENCIA DEL ANEXO		31	01	2026	23:59	15	0
				VIGENCIA DESDE		VIGENCIA	

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: **UNION TEMPORAL SERTOP 2** IDENTIFICACIÓN: NI

DIRECCIÓN: KR 69 B 32 D 26 CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **UNION TEMPORAL SERTOP 2** IDENTIFICACIÓN: I

DIRECCIÓN: KR 69 B 32 D 26 CIUDAD: **MEDELLÍN, ANTIOQUIA**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: I

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ASEGURADO: UNION TEMPORAL SERTOP 2 NIT : 901902912

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: DISTRITO CAPITAL CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.

DIRECCION: AV.CRA 68 No. 64C-75

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: SERVICIOS

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% IN
ORDEN DE COMPRA		\$ 350.181.000.00	

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuración : 1024 x 768  
 Dirección: Calle 100 No. 9A - 45. Pisos 8 y 12. PBX : 6464330  
 Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados