	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código:	GCOF14
	FORMATO	ACTA APROBACIÓN PÓLIZA	Versión:	02

**EL SUSCRITO(A) COORDINADOR DEL GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**


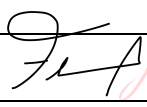
En ejercicio de la facultad delegada mediante el Decreto 1082 de 2015, y de conformidad con el artículo 7 de la Ley 1150 de 2007 y sus Decretos Reglamentarios, y el numeral 18 de la Resolución 011 del 3 de enero de 2025 procedió a la revisión de la póliza respecto del contrato que a continuación se describe:

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL					
TIPO DE APROBACIÓN			Orden de Compra		
CONTRATO			ORDEN DE COMPRA 155407 - MSPS-OC-155407-2025		
OBJETO			FECHA 14/11/2025		
PRESTAR LOS SERVICIOS DE ASEO Y CAFETERÍA EN LAS DIFERENTES SEDES DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL					
CONTRATISTA			CONSORCIO KLEAN Y LOGISTIC		
VALOR DE CONTRATO			\$514.499.900,65		
VALOR ADICIÓN NO. 1			N/A		
PLAZO DE EJECUCIÓN			31/12/2025		
PRÓRROGA NO. 1			N/A		
COMPañIA ASEGURADORA			Seguros del Estado		
No. DE LA PÓLIZA		60-40-101007800	FECHA EXPEDICIÓN		14/11/2025
ANEXO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Nº ANEXO O CERTIFICADO	0	FECHA EXPEDICIÓN	


1TIPO DE AMPARO	PORCENTAJE	VALOR AMPARO	VIGENCIA	
			DESDE	HASTA
Predios laborales y operaciones	200 SMMLV	\$284.700.000	14/11/2025	31/12/2025
Contratistas y subcontratistas		\$284.700.000	14/11/2025	31/12/2025
Vehículos propios y no propios		\$284.700.000	14/11/2025	31/12/2025
Responsabilidad civil patronal		\$284.700.000	14/11/2025	31/12/2025
Daño emergente y lucro cesante		\$284.700.000	14/11/2025	31/12/2025
Perjuicios extrapatrimoniales		\$284.700.000	14/11/2025	31/12/2025
VALOR TOTAL AMPAROS				

<b>OBSERVACIONES</b>
Por favor registre el link donde realizo la consulta de póliza
Link: <a href="https://consultapoliza.segurosdelestado.com/ConsultaPoliza/">https://consultapoliza.segurosdelestado.com/ConsultaPoliza/</a>

En consecuencia, se firma en Bogotá D.C., el 18/11/2025

	
Firmado digitalmente por Laura Sanchez	Firmado digitalmente por Christian Felipe Galindo Ruiz
Laura Sánchez Santamaría	Christian Felipe Galindo Ruiz
Contratista Subdirección Administrativa - Grupo de Gestión Contractual	COORDINADOR GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

<sup>1</sup> Seleccione y diligencie los tipos de amparo, cuando no requiera más elimine las filas restantes o agregue el amparo conforme al contrato.

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código:	GCOF14
	FORMATO	ACTA APROBACIÓN PÓLIZA	Versión:	02

**EL SUSCRITO(A) COORDINADOR DEL GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**



En ejercicio de la facultad delegada mediante el Decreto 1082 de 2015, y de conformidad con el artículo 7 de la Ley 1150 de 2007 y sus Decretos Reglamentarios, y el numeral 18 de la Resolución 011 del 3 de enero de 2025 procedió a la revisión de la póliza respecto del contrato que a continuación se describe:

POLIZA DE CUMPLIMIENTO					
TIPO DE APROBACIÓN			Orden de Compra		
CONTRATO			ORDEN DE COMPRA 155407 - MSPS-OC-155407-2025		
OBJETO			PRESTAR LOS SERVICIOS DEASEO Y CAFETERÍA EN LAS DIFERENTES SEDES DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		
CONTRATISTA			CONSORCIO KLEAN Y LOGISTIC		
VALOR DE CONTRATO			\$514.499.900,65		
VALOR ADICIÓN NO. 1			N/A		
PLAZO DE EJECUCIÓN			31/12/2025		
PRÓRROGA NO. 1			N/A		
COMPañIA ASEGURADORA			Seguros del Estado		
No. DE LA PÓLIZA		60-44-101016931	FECHA EXPEDICIÓN		14/11/2025
ANEXO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Nº ANEXO O CERTIFICADO	0	FECHA EXPEDICIÓN	

TIPO DE AMPARO	PORCENTAJE	VALOR AMPARO	VIGENCIA	
			DESDE	HASTA
Cumplimiento	20%	\$102.899.980,20	14/11/2025	31/12/2026
Calidad del servicio	10%	\$51.449.990,10	14/11/2025	31/12/2026
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	15%	\$77.174.985,15	14/11/2025	31/12/2028
VALOR TOTAL AMPAROS				

<b>OBSERVACIONES</b>
Por favor registre el link donde realizo la consulta de póliza Link: <a href="https://consultapoliza.segurosdelestado.com/ConsultaPoliza/">https://consultapoliza.segurosdelestado.com/ConsultaPoliza/</a>

En consecuencia, se firma en Bogotá D.C., el 18/11/2025

	
Firmado digitalmente por Laura Sanchez	Firmado digitalmente por Christian Felipe Galindo Ruiz
Laura Sánchez Santamaría	Christian Felipe Galindo Ruiz
Contratista Subdirección Administrativa - Grupo de Gestión Contractual	COORDINADOR GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

<sup>1</sup> Seleccione y diligencie los tipos de amparo, cuando no requiera más elimine las filas restantes o agregue el amparo conforme al contrato.



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>ARMENIA</b>			SUCURSAL <b>ARMENIA</b>			COD.SUC <b>60</b>	NO.PÓLIZA <b>60-44-101016931</b>	ANEXO <b>0</b>
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
14 11 2025	14 11 2025		00:00	31 12 2028		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>CONSORCIO KLEAN Y LOGISTIC</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.912.164-1</b>
DIRECCIÓN: <b>CR 72 H BIS 37 D 21 SUR BRR CARVAJAL</b>	CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO: <b>3173643639</b>

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>MINISTERIO SALUD Y PROTECCION SOCIAL - GENERAL</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.474.727-4</b>
DIRECCIÓN: <b>CR 13 NRO. 32 - 76</b>	CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO <b>3305000</b>

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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION AL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN DESARROLLO A LA ORDEN DE COMPRA NO. 155407 CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS DE ASEO Y CAFETERIA EN LAS DIFERENTES SEDES DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	14/11/2025	31/12/2026	\$102,899,980.20
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	14/11/2025	31/12/2028	\$77,174,985.15
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	14/11/2025	31/12/2026	\$51,449,990.10

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
CLEAN SPECIAL SERVICES PLUS SAS	900495981-9	50.00
SOLUCION LOGISTICA CORPORATIVA SAS	901287467-6	50.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****676,116.00	\$ *****20,000.00	\$ *****132,262.00	\$ *****828,378.00	\$ *****231,524,955.45	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DPG SEGUROS SOCIEDAD LTDA	153943	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 CARRERA 14 NO. 14 N - 30 - TELEFONO: 7358800 - ARMENIA

60-44-101016931

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR





NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN ARMENIA			SUCURSAL ARMENIA			COD.SUC 60	NO.PÓLIZA 60-44-101016931	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
14 11 2025	14 11 2025		00:00	31 12 2028		23:59	EMISION ORIGINAL	

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSORCIO KLEAN Y LOGISTIC	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.912.164-1
DIRECCIÓN: CR 72 H BIS 37 D 21 SUR BRR CARVAJAL	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3173643639

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MINISTERIO SALUD Y PROTECCION SOCIAL - GENERAL	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.474.727-4
DIRECCIÓN: CR 13 NRO. 32 - 76	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3305000

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

## CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias

**Bancolombia** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189

**Banco de Bogotá** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****676,116.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00	IVA \$ *****132,262.00	TOTAL A PAGAR \$ *****828,378.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****231,524,955.45	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DPG SEGUROS SOCIEDAD LTDA	153943	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 CARRERA 14 NO. 14 N - 30 - TELEFONO: 7358800 - ARMENIA

## FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11000202108441 (3900) 000000828378 (96) 20261114

REFERENCIA  
PAGO:  
1100020210844-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE





**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° 101016931, anexo 0, 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 ARMENIA a los 14 días del mes de NOVIEMBRE de 2025

60-44-101016931

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas





NIT. 860.009.578-6

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

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>ARMENIA</b>			SUCURSAL <b>ARMENIA</b>			COD.SUC <b>60</b>	NO.PÓLIZA <b>60-40-101007800</b>	ANEXO <b>0</b>
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
14 11 2025	14 11 2025		00:00	31 12 2025		23:59	EMISION ORIGINAL	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>CONSORCIO KLEAN Y LOGISTIC</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.912.164-1</b>
DIRECCIÓN: <b>CR 72 H BIS 37 D 21 SUR BRR CARVAJAL</b>	CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO: <b>3173643639</b>

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: <b>MINISTERIO SALUD Y PROTECCION SOCIAL - GENERAL</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.474.727-4</b>
DIRECCIÓN: <b>CR 13 NRO. 32 - 76</b>	CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO <b>3305000</b>
BENEFICIARIO: <b>900474727 - MINISTERIO SALUD Y PROTECCION SOCIAL - GENERAL</b>	

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION A DAÑOS A TERCEROS EN DESARROLLO A LA ORDEN DE COMPRA N0. 155407 CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS DE ASEO Y CAFETERIA EN LAS DIFERENTES SEDES DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

BENEFICIARIO: MINISTERIO SALUD Y PROTECCION SOCIAL - GENERAL Y/O TERCEROS AFECTADOS  
ASEGURADO: MINISTERIO SALUD Y PROTECCION SOCIAL - GENERAL - CONSORCIO KLEAN Y LOGISTIC  
LA PRESENTA POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL ES MODALIDAD OCURRENCIA

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	14/11/2025	31/12/2025	\$284,700,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	14/11/2025	31/12/2025	\$284,700,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	14/11/2025	31/12/2025	\$284,700,000.00

**ACLARACIONES**

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
CLEAN SPECIAL SERVICES PLUS SAS	900495981-9	50.00
SOLUCION LOGISTICA CORPORATIVA SAS	901287467-6	50.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****91,650.00	\$ *****3,000.00	\$ *****17,983.00	\$ *****112,633.00	\$ *****284,700,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DPG SEGUROS SOCIEDAD LTDA	153943	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 CARRERA 14 NO. 14 N - 30 - TELEFONO: 7358800 - ARMENIA

60-40-101007800

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR





**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 ARMENIA						SUCURSAL ARMENIA						COD.SUC 60		NO.PÓLIZA 60-40-101007800		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA      MES      AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA      MES      AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA      MES      AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
14      11      2025			14      11      2025			00:00	31      12      2025			23:59	EMISION ORIGINAL						

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONSORCIO KLEAN Y LOGISTIC								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.912.164-1		
DIRECCIÓN: CR 72 H BIS 37 D 21 SUR BRR CARVAJAL						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3173643639	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: MINISTERIO SALUD Y PROTECCION SOCIAL - GENERAL								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.474.727-4		
DIRECCIÓN: CR 13 NRO. 32 - 76						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3305000	

BENEFICIARIO: 900474727 - MINISTERIO SALUD Y PROTECCION SOCIAL - GENERAL

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	14/11/2025	31/12/2025	\$284,700,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	14/11/2025	31/12/2025	\$284,700,000.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	14/11/2025	31/12/2025	\$284,700,000.00

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 14 NO. 14 N - 30 - TELEFONO: 7358800 - ARMENIA

60-40-101007800

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF153943B





NIT. 860.009.578-6

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

## RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN ARMENIA			SUCURSAL ARMENIA			COD.SUC 60	NO.PÓLIZA 60-40-101007800	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
14 11 2025	14 11 2025		00:00	31 12 2025		23:59	EMISION ORIGINAL	

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSORCIO KLEAN Y LOGISTIC	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.912.164-1
DIRECCIÓN: CR 72 H BIS 37 D 21 SUR BRR CARVAJAL	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3173643639

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: MINISTERIO SALUD Y PROTECCION SOCIAL - GENERAL	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.474.727-4
DIRECCIÓN: CR 13 NRO. 32 - 76	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3305000

BENEFICIARIO:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

## CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias

**Bancolombia** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189

**Banco de Bogotá** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****91,650.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00	IVA \$ *****17,983.00	TOTAL A PAGAR \$ *****112,633.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****284,700,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DPG SEGUROS SOCIEDAD LTDA	153943	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 CARRERA 14 NO. 14 N - 30 - TELEFONO: 7358800 - ARMENIA

## FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		




(415) 7709998021167 (8020) 11000202108480 (3900) 000000112633 (96) 20251214

REFERENCIA  
PAGO:  
1100020210848-0

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



Datos de la póliza
<div><div>Estado:</div><div>Vigente</div></div> <div><div>Número de póliza:</div><div>60-40-101007800</div></div> <div><div>Número de anexo:</div><div>0</div></div> <div><div>Fecha de expedición:</div><div>viernes, 14 de noviembre de 2025</div></div> <div><div>Ramo:</div><div>RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL</div></div> <div><div>Asegurado:</div><div>MINISTERIO SALUD Y PROTECCION SOCIAL - GENERAL</div></div> <div><div>Tomador:</div><div>CONSORCIO KLEAN Y LOGISTIC</div></div> <div><div>Inicio de vigencia:</div><div>viernes, 14 de noviembre de 2025</div></div> <div><div>Fin vigencia:</div><div>miércoles, 31 de diciembre de 2025</div></div> <div><div>Valor total asegurado:</div><div>\$ 284.700.000,00</div></div>


 Consultar de nuevo

<p>Para mayor información y validación final de su consulta puede:</p>
<p><b>Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA</b></p> <p><b>Póliza Automóviles:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Correo electrónico: <a href="mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com">verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com</a></li></ul> <p><b>Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Correo electrónico: <a href="mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com">verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com</a></li></ul> <p><b>Póliza de Seguros Generales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Correo electrónico: <a href="mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com">verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com</a></li></ul> <p><b>Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Teléfono: <a href="tel:3103279980">310 327 9980</a></li><li>• Correo electrónico: <a href="mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com">verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com</a></li></ul> <p><b>Póliza de SOAT:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Teléfono: <a href="tel:6014324102">(601) 4324102</a> (a nivel nacional)</li><li>• Correo electrónico: <a href="mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com">operacionsoat@segurosdelestado.com</a></li></ul> <p><b>Póliza de Vida:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Correo electrónico: <a href="mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com">verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com</a></li></ul> <p>Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de <a href="#">nuestras oficinas</a> a nivel nacional.</p>
<p><b>Nota:</b> Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas. Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS. (<a href="https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/">https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/</a>)</p>





Datos de la póliza
<div><div>Estado:</div><div>Vigente</div></div> <div><div>Número de póliza:</div><div>60-44-101016931</div></div> <div><div>Número de anexo:</div><div>0</div></div> <div><div>Fecha de expedición:</div><div>viernes, 14 de noviembre de 2025</div></div> <div><div>Ramo:</div><div>CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL</div></div> <div><div>Asegurado:</div><div>MINISTERIO SALUD Y PROTECCION SOCIAL - GENERAL</div></div> <div><div>Tomador:</div><div>CONSORCIO KLEAN Y LOGISTIC</div></div> <div><div>Inicio de vigencia:</div><div>viernes, 14 de noviembre de 2025</div></div> <div><div>Fin vigencia:</div><div>domingo, 31 de diciembre de 2028</div></div> <div><div>Valor total asegurado:</div><div>\$ 231.524.955,45</div></div>

 Consultar de nuevo

<p>Para mayor información y validación final de su consulta puede:</p>
<p><b>Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA</b></p> <p><b>Póliza Automóviles:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Correo electrónico: <a href="mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com">verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com</a></li></ul> <p><b>Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Correo electrónico: <a href="mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com">verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com</a></li></ul> <p><b>Póliza de Seguros Generales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Correo electrónico: <a href="mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com">verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com</a></li></ul> <p><b>Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Teléfono: <a href="tel:3103279980">310 327 9980</a></li><li>• Correo electrónico: <a href="mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com">verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com</a></li></ul> <p><b>Póliza de SOAT:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Teléfono: <a href="tel:6014324102">(601) 4324102</a> (a nivel nacional)</li><li>• Correo electrónico: <a href="mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com">operacionsoat@segurosdelestado.com</a></li></ul> <p><b>Póliza de Vida:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Correo electrónico: <a href="mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com">verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com</a></li></ul> <p>Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de <a href="#">nuestras oficinas</a> a nivel nacional.</p>
<p><b>Nota:</b> Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas. Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS. (<a href="https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/">https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/</a>)</p>

