

 <b>DANE</b>	<b>APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO</b>	Código: GCO-050-PDT-001-f-005
		Versión: 2

Bogotá, 14 de enero de 2025

Señor:  
**ARMANDO SANDOVAL CASTRO**  
Representante Legal  
**UNION TEMPORAL EMINSER – SOLO ASEO 2023**  
NIT: 901.676.835-2

Asunto: Aprobación Garantía Única de Cumplimiento – Póliza No.14-44-101226671 Anexo 1 y seguro de responsabilidad civil extracontractual – Póliza No. 14-40-101069786 Anexo 1 expedida por **SEGUROS DEL ESTADO S.A.** que amparan la modificación **N°1** de la Orden de Compra **No 139838**.

Cordial saludo,

De manera atenta y de conformidad con la Resolución No.2339 del 15 de noviembre de 2016 y el Manual de Contratación, me permito informarle que han sido aprobadas las garantías Únicas de Cumplimiento de la modificación **N°1** que amparan la Orden de Compra. **No 139838**, cuyo objeto es *Adquirir la prestación de los servicios de aseo y cafetería de forma integral para la sede de la Dirección Territorial Centro del DANE localizada en la ciudad Bogotá a través del acuerdo marco de Precios CCE-126-2023.*., por valor de: **\$89.601.741,05 M/CTE**.

Los amparos aprobados son los siguientes:

GARANTÍA UNICA DE CUMPLIMIENTO				
Amparo	Vigencia		Valor asegurado	ANEXO
	Desde	Hasta		
Cumplimiento del Contrato	20/12/2024	20/11/2025	\$17.920.348,21	1
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes suministrados	20/12/2024	20/11/2025	\$8.960.174,11	
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	20/12/2024	20/05/2028	\$13.440.261,16	

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL				
Amparo	Vigencia		Valor asegurado	ANEXO
	Desde	Hasta		
Responsabilidad Civil Extracontractual	20/12/2024	20/05/2025	\$284.700.000,00	1

Cordialmente,



**NELSON ENRIQUE BLANCO PEÑARANDA**  
**Coordinador Administrativo DTC**

Proyectó: Leticia Pérez Aramendiz – Profesional Contratista DTC  
Revisó: Cindy Florido Bolaños – Abogada Contratista DTC

## Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

14-44-101226671

**Número de anexo:**

1

**Fecha de expedición:**

martes, 14 de enero de 2025

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA DANE  
DANE

**Tomador:**

UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO 2023

**Inicio de vigencia:**

martes, 14 de enero de 2025

**Fin vigencia:**

sábado, 20 de mayo de 2028

**Valor total asegurado:**

\$ 40.320.783

 [Consultar de nuevo](#)



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>CHAPINERO</b>			COD.SUC <b>14</b>		NO.PÓLIZA <b>14-44-101226671</b>		ANEXO <b>1</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 01 2025		20 12 2024		00:00		20 05 2028		23:59		ANEXO CAUSA PRIMA	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO 2023</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.676.835-2</b>			
DIRECCIÓN: <b>CR 21 A NRO. 159 - 35</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>			TELÉFONO: <b>6014029090</b>		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA DANE DANE</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.027-8</b>			
DIRECCIÓN: <b>KR 59 NRO. 26 - 70 INT 1</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>			TELÉFONO <b>5978300</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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA NO 139838 CUYO OBJETO ES ADQUIRIR LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE ASEO Y CAFETERIA DE FORMA INTEGRAL PARA LA SEDE DE LA DIRECCION TERRITORIAL CENTRO DEL DANE LOCALIZADA EN LA CIUDAD DE BOGOTA A TRAVES DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-126-2023.

SE DEJA EXPRESAMENTE CLARO LA DIRECCION DEL ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA (DANE) NIT. 899999027 DIRECCION: CALLE 64G # 92 - 56

**AMPAROS**

RIESGO: <b>SUMINISTRO DE BIENES</b>				
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20/12/2024	20/11/2025	\$17,920,348.21	\$18,196,278.84
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	20/12/2024	20/11/2025	\$8,960,174.11	\$9,098,139.42
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	20/12/2024	20/05/2028	\$13,440,261.16	\$13,647,209.13

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICATORIO DE LAS ORDEN DE COMPRA NO. 139838 SE DISMINUYE EL VALOR A \$ 89.601.741.05.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

<b>VALOR PRIMA NETA</b>	<b>GASTOS EXPEDICIÓN</b>	<b>IVA</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b>	<b>PLAN DE PAGO</b>
\$ *****(2,297.00)	\$ *****0.00	\$ *****(436.00)	\$ ***** (2,734.00)	\$ *****40,320,783.48	CONTADO

<b>INTERMEDIARIO</b>			<b>DISTRIBUCION COASEGURO</b>		
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

*[Firma Autorizada]*



*[Firma Tomador]*

14-44-101226671

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>CHAPINERO</b>			COD.SUC <b>14</b>		NO.PÓLIZA <b>14-44-101226671</b>		ANEXO <b>1</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	01	2025	20	12	2024	00:00	20	05	2028	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO 2023</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.676.835-2</b>			
DIRECCIÓN: <b>CR 21 A NRO. 159 - 35</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>		TELÉFONO: <b>6014029090</b>			

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA DANE DANE</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.027-8</b>			
DIRECCIÓN: <b>KR 59 NRO. 26 - 70 INT 1</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>		TELÉFONO <b>5978300</b>			

ADICIONAL:



**PAGINA WEB**

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

**Pagos con convenio \*No aplica para transferencias**

**Banco de Bogotá**

**Grupo Bancolombia**

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445  
Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****(2,297.00)		GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****0.00		IVA \$ *****(436.00)		TOTAL A PAGAR \$ *****(2,734.00)		VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****(40,320,783.48)		PLAN DE PAGO 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: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
<b>EFFECTIVO</b>		
<b>CHEQUE</b>		
<b>TOTAL \$</b>		

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

<b>CIUDAD DE EXPEDICIÓN</b> BOGOTA, D.C.			<b>SUCURSAL</b> CHAPINERO			<b>COD.SUC</b> 14		<b>NO.PÓLIZA</b> 14-44-101226671		<b>ANEXO</b> 1	
<b>FECHA EXPEDICIÓN</b> DÍA MES AÑO			<b>VIGENCIA DESDE</b> DÍA MES AÑO			<b>A LAS HORAS</b>		<b>VIGENCIA HASTA</b> DÍA MES AÑO		<b>A LAS HORAS</b>	
14	01	2025	20	12	2024	00:00	20	05	2028	23:59	<b>TIPO MOVIMIENTO</b> ANEXO CAUSA PRIMA

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL</b> UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO 2023		<b>IDENTIFICACIÓN NIT:</b> 901.676.835-2
<b>DIRECCIÓN:</b> CR 21 A NRO. 159 - 35		<b>CIUDAD:</b> BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
		<b>TELÉFONO:</b> 6014029090

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

<b>ASEGURADO / BENEFICIARIO:</b> DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA DANE DANE		<b>IDENTIFICACIÓN NIT:</b> 899.999.027-8
<b>DIRECCIÓN:</b> KR 59 NRO. 26 - 70 INT 1		<b>CIUDAD:</b> BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
		<b>TELÉFONO:</b> 5978300

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :  
NOMBRE  
EMPRESA DE SERVICIOS INTEGRALES S A S  
SOLOASEO DISTRIBUCIONES S.A.S

IDENTIFICACION	PARTICIPACION
830035037-4	60.00
900591334-4	40.00

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101226671

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF164207D



**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° 101226671, anexo 1, 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 14 días del mes de ENERO de 2025

14-44-101226671

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

## Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

14-40-101069786

**Número de anexo:**

1

**Fecha de expedición:**

martes, 14 de enero de 2025

**Ramo:**

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

**Asegurado:**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA DANE  
DANE**Tomador:**

UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO 2023

**Inicio de vigencia:**

jueves, 9 de enero de 2025

**Fin vigencia:**

martes, 20 de mayo de 2025

**Valor total asegurado:**

\$ 284.700.000

[Consultar de nuevo](#)



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>CHAPINERO</b>			COD.SUC <b>14</b>		NO.PÓLIZA <b>14-40-101069786</b>		ANEXO <b>1</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 01 2025	20 12 2024			00:00	20 05 2025			23:59	ANEXO CAUSA PRIMA		

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO 2023</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.676.835-2</b>			
DIRECCIÓN: <b>CR 21 A NRO. 159 - 35</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>			TELÉFONO: <b>6014029090</b>		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: <b>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA DANE DANE</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.027-8</b>			
DIRECCIÓN: <b>KR 59 NRO. 26 - 70 INT 1</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>			TELÉFONO <b>5978300</b>		
BENEFICIARIO: <b>899999027 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA DANE DANE</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:

GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA NO 139838 CUYO OBJETO ES ADQUIRIR LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE ASEO Y CAFETERIA DE FORMA INTEGRAL PARA LA SEDE DE LA DIRECCION TERRITORIAL CENTRO DEL DANE LOCALIZADA EN LA CIUDAD DE BOGOTA A TRAVES DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-126-2023.

ASEGURADO YO BENEFICIARIO A: UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO 2023 NIT. 901.676.835-2, DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA DANE DANE NIT. 899.999.027-8 YO TERCEROS AFECTADOS

SE DEJA EXPRESAMENTE CLARO EL NOMBRE DEL ASEGURADO YO BENEFICIARIO:  
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA DANE NIT. NIT: 899.999.027-8 DIRECCION: CALLE 64 G N 92 - 56

**AMPAROS**

RIESGO: <b>SUMINISTRO DE BIENES</b>					
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	20/12/2024	20/05/2025	\$284,700,000.00	\$260,000,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	20/12/2024	20/05/2025	\$284,700,000.00	\$260,000,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	20/12/2024	20/05/2025	\$284,700,000.00	\$260,000,000.00

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y MODIFICATORIO DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 139838 SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO CORRESPONDIENTE AL SMMLV DEL AÑO 2025. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****22,162.00	\$ *****3,000.00	\$ *****4,780.00	\$ *****29,943.00	\$ *****284,700,000.00	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: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-40-101069786

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CHAPINERO			COD.SUC 14		NO.PÓLIZA 14-40-101069786		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 14 01 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 20 12 2024			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 20 05 2025		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO 2023								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.676.835-2			
DIRECCIÓN: CR 21 A NRO. 159 - 35						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 6014029090		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA DANE DANE								IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.027-8			
DIRECCIÓN: KR 59 NRO. 26 - 70 INT 1						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 59783000		
BENEFICIARIO: 899999027 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA DANE DANE											

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	20/12/2024	20/05/2025	\$284,700,000.00	\$260,000,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	20/12/2024	20/05/2025	\$284,700,000.00	\$260,000,000.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	20/12/2024	20/05/2025	\$284,700,000.00	\$260,000,000.00

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: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-40-101069786

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>CHAPINERO</b>			COD.SUC <b>14</b>		NO.PÓLIZA <b>14-40-101069786</b>		ANEXO <b>1</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 01 2025	20 12 2024		00:00	20 05 2025		23:59	ANEXO CAUSA PRIMA				

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO 2023</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.676.835-2</b>			
DIRECCIÓN: <b>CR 21 A NRO. 159 - 35</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>		TELÉFONO: <b>6014029090</b>			

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: <b>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA DANE DANE</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.027-8</b>			
DIRECCIÓN: <b>KR 59 NRO. 26 - 70 INT 1</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>		TELÉFONO <b>5978300</b>			
BENEFICIARIO:											



**PAGINA WEB**

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

**Pagos con convenio \*No aplica para transferencias**

**Banco de Bogotá**

**Grupo Bancolombia**

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445  
Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****22,162.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00	IVA \$ *****4,780.00	TOTAL A PAGAR \$ *****29,943.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****284,700,000.00	PLAN DE PAGO 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: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
<b>EFFECTIVO</b>		
<b>CHEQUE</b>		
<b>TOTAL \$</b>		



REFERENCIA PAGO:  
**1100211681235-9**

(415) 7709998021167 (8020) 11002116812359 (3900) 000000029943 (96) 20260109

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

<b>CIUDAD DE EXPEDICIÓN</b> BOGOTA, D.C.			<b>SUCURSAL</b> CHAPINERO			<b>COD.SUC</b> 14		<b>NO.PÓLIZA</b> 14-40-101069786		<b>ANEXO</b> 1	
<b>FECHA EXPEDICIÓN</b> DÍA MES AÑO 14 01 2025			<b>VIGENCIA DESDE</b> DÍA MES AÑO 20 12 2024			<b>A LAS HORAS</b> 00:00		<b>VIGENCIA HASTA</b> DÍA MES AÑO 20 05 2025		<b>A LAS HORAS</b> 23:59	
<b>TIPO MOVIMIENTO</b> ANEXO CAUSA PRIMA											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL</b> UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO 2023								<b>IDENTIFICACIÓN NIT:</b> 901.676.835-2			
<b>DIRECCIÓN:</b> CR 21 A NRO. 159 - 35						<b>CIUDAD:</b> BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			<b>TELÉFONO:</b> 6014029090		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

<b>ASEGURADO:</b> DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA DANE DANE								<b>IDENTIFICACIÓN NIT:</b> 899.999.027-8			
<b>DIRECCIÓN:</b> KR 59 NRO. 26 - 70 INT 1						<b>CIUDAD:</b> BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			<b>TELÉFONO:</b> 59783000		
<b>BENEFICIARIO:</b> 899999027 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA DANE DANE											

**TEXTO ACLARATORIO**

**PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :**  
**NOMBRE**  
 EMPRESA DE SERVICIOS INTEGRALES S A S  
 SOLOASEO DISTRIBUCIONES S.A.S

IDENTIFICACION	PARTICIPACION
830035037-4	60.00
900591334-4	40.00

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: 6013908192 - BOGOTA, D.C.**

14-40-101069786

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR