



Versión: 02

Código: GCON-F-072

PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL
FORMATO ACTA APROBACIÓN DE GARANTÍAS

NOTA: Este formato solo debe ser diligenciado si la aprobación es realizada a Ordenes de Compra o contratos publicados a través de SECOP I.

En cumplimiento de lo establecido en el Artículo **2.2.1.2.3.1.1.** del Decreto 1082 de 2015 "POR MEDIO DEL CUAL SE EXPIDE EL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO DEL SECTOR ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN NACIONAL", se procede a aprobar la garantía única de cumplimiento, según la siguiente información así:

NUMERO DEL CONTRATO Y FECHA:	151400		
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-SNG-AMP-008-2025 PARA LA REGIÓN DE COBERTURA NO. 16 REGIONAL CASANARE CONSEDE EN YOPAL Y SUBSEDES DEL CENTROAGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE.		
CONTRATISTA:	UNIÓN TEMPORAL TERRASEO	NIT / CC:	901908452-2
VALOR INICIAL DEL CONTRATO :	\$ 441.667.437,98	VALOR TOTAL:	\$ 441.667.437,98
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	3 meses, 23 días		
MODIFICACIONES:	Ninguna		
GARANTÍA UNICA NUMERO :	18-44-101108996		18-40-101080098
TIPO DE GARANTÍA:	CUMPLIMIENTO		RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
COMPAÑÍA ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.		
FECHA DE EXPEDICIÓN:	8 de septiembre de 2025		

VERIFICACIÓN DE LOS AMPAROS

AMPARO	PORCENTAJE	VIGENCIA DEL AMPARO	FECHA DE INICIO (D/M/A)	FECHA TERMINACIÓN (D/M/A)	VALOR A ASEGURAR	VALOR ASEGURADO EN LA PÓLIZA
Cumplimiento del contrato	20%	15 meses y 23 días	8/09/2025	30/12/2026	\$ 88.333.487,60	\$ 88.333.487,60
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	10%	15 meses y 23 días	8/09/2025	30/12/2026	\$ 44.166.743,80	\$ 44.166.743,80
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	15%	39 meses y 23 días	8/09/2025	30/12/2028	\$ 66.250.115,70	\$ 66.250.115,70
Responsabilidad civil extracontractual	200 SMMLV	3 meses, 23 días	8/09/2025	30/12/2025	\$ 284.700.000,00	\$ 284.700.000,00

Verificados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza de cumplimiento, esta se ajusta plenamente a lo requerido en el contrato y en consecuencia se imparte su aprobación en Yopal, a los

10 SEP 2025

MEDINA PEÑA Firmado digitalmente
JOHANA JOHANA ASTRID
ASTRID Fecha: 2025.09.10
103135-00000

Johana Astrid Medina Peña

Directora Regional

Responsable: Miriam Ramirez Rincón, Coordinadora Grupo Apoyo Administrativo Mixto
Elaboró: Lanyi Pinilla, Apoyo Administrativo






**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CHICO			COD.SUC 18	NO.PÓLIZA 18-44-101108996	ANEXO 0
--------------------------------------	--	--	-------------------	--	--	---------------	------------------------------	------------

FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 08 09 2025	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 08 09 2025	A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 12 2028	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISIÓN ORIGINAL
---	---	-------------------------	---	-------------------------	-------------------------------------

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL TERRASEO	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.908.452-2
DIRECCIÓN: CR 102 A NRO. 25 D - 40	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3244972492

DATOS DEL ASEGUROADO / BENEFICIARIO

ASEGUROADO / BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE REGIONAL CASANARE	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1
DIRECCIÓN: KR 19 NRO. 36 - 68	CIUDAD: YOPAL, CASANARE TELÉFONO 6356017

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:

ORDEN DE COMPRA No. 151406, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA A TRAVES DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-SNG-AMP-008-2025 PARA LA REGION DE COBERTURA NO. 16 REGIONAL CASANARE CON SEDE EN YOPAL Y SUBSEDES DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
AMPAROS			
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/09/2025	30/12/2026	\$88,333,487.60
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	08/09/2025	30/12/2026	\$44,166,743.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	08/09/2025	30/12/2028	\$66,250,115.70

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
NOMBRE CONSTRUASFAMOS S.A.S. BIC	901771722-5	5.00
PORTOASEO S.A.S. BIC	901771625-9	95.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ 785,926.00	\$ 20,000.00	\$ 153,125.00	\$ 959,051.00	\$ 198,750,347.10	CONTADO
INTERMEDIARIO					
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GHS SEGUROS LTDA	164154	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

18-44-101108996

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Jessica Solano

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN
BOGOTA, D.C.SUCURSAL
CHICOCOD.SUC
18NO.PÓLIZA
18-44-101108996ANEXO
0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
08 09 2025	08 09 2025	00:00	30 12 2028	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNION TEMPORAL TERRASEO IDENTIFICACIÓN NIT: 901.908.452-2

DIRECCIÓN: CR 102 A NRO. 25 D - 40 CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3244972492

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE REGIONAL CASANARE IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1

DIRECCIÓN: KR 19 NRO. 36 - 68 CIUDAD: YOPAL, CASANARE TELÉFONO 6356017

ADICIONAL:

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

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

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

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PAGINAS WEB

pse

Bancolombia

VISA

CORRESPONDENTES BANCARIOS

SuperINTER

exitoo

MOVIIRED

Caja

Bogotá

Santander

Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO NO PUEDE PRACTICAR CHEQUE

Bancolombia

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****785,926,00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000,00	IVA \$ *****153,125,00	TOTAL A PAGAR \$ *****959,051,00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****198,750,347,10	PLAN DE PAGO CONTADO
--	--	---------------------------	-------------------------------------	---	-------------------------

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GHS SEGUROS LTDA	164154	100.00	/	/	/

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE 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, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELÉFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
Efectivo		
Cheque		
TOTAL \$		

REFERENCIA
PAGO:

1100361304034-4

(415) 7709998021167 (8020) 11003613040344 (3900) 000000959051 (96) 20260908

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIALBE



POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

NIT. 860.009.578-6

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CHICO			COD.SUC 18	NO.PÓLIZA 18-40-101080098	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 08 09 2025	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 08 09 2025	A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 12 2025	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL			
DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO								
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNION TEMPORAL TERRASEO					IDENTIFICACIÓN NIT: 901.908.452-2			
DIRECCIÓN: CR 102 A NRO. 25 D - 40					CIUDAD:	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	3244972492
DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO								
ASEGURADO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE REGIONAL CASANARE					IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1			
DIRECCIÓN: KR 19 NRO. 36 - 68					CIUDAD:	YOPAL, CASANARE	TELÉFONO	6356017
BENEFICIARIO: 899999034 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE REGIONAL CASANARE								
OBJETO DEL SEGURO								
<p>CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / 31-03-22-1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, 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:</p> <p>SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE LA EJECUCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA No. 151400, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASILO Y CAFETERIA A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-SNG-AMP-008-2025 PARA LA REGIÓN DE COBERTURA NO.16 REGIONAL CASANARE CON SEDE EN YOPAL Y SUBSEDES DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y PORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE.</p> <p>BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS</p>								

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	08/09/2025	30/12/2025	\$284,700,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	08/09/2025	30/12/2025	\$284,700,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	08/09/2025	30/12/2025	\$284,700,000.00

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :
NOMBRE
CONSTRUASEAMOS S.A.S. BIC
PORTOASEO S.A.S. BIC

IDENTIFICACION
901771722-5
901771625-9

PARTICIPACION
5.00
95.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****220,350.00	\$ *****3,000.00	\$ *****42,436.00	\$ *****265,786.00	\$ *****284,700,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO					
Nombre	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GHS SEGUROS LTDA	164154	100.00			

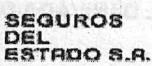
LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

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 CALLE 85 NO 10-85 - BOGOTA, D.C.





NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN
BOGOTA, D.C.SUCURSAL
CHICOCOD.SUC
18NO.POLIZA
18-40-101080098ANEXO
0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
08 09 2025	08 09 2025	00:00	30 12 2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL TERRASEO IDENTIFICACIÓN NIT: 901.908.452-2

DIRECCIÓN: CR 102 A NRO. 25 D - 40 CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELEFONO: 3244972492

DATOS DEL ASEGUROADO / BENEFICIARIO

ASEGUROADO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE REGIONAL CASANARE IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1

DIRECCIÓN: KR 19 NRO. 36 - 68 CIUDAD: YOPAL, CASANARE TELÉFONO: 6356017

BENEFICIARIO: 899999034 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE REGIONAL CASANARE

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	08/09/2025	30/12/2025	\$284,700,000.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	08/09/2025	30/12/2025	\$284,700,000.00
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	08/09/2025	30/12/2025	\$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 ASEGUROADO COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

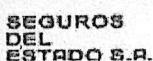
18-40-101080098

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF164154A

2



POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

NIT. 860.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CHICO			COD.SUC 18	NO.PÓLIZA 18-40-101080098	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			
08 09 2025	08 09 2025	00:00	30 12 2025	23:59	EMISION ORIGINAL			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNION TEMPORAL TERRASEO	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.908.452-2
--	-----------------------------------

DIRECCIÓN: CR 102 A NRO. 25 D - 40	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 3244972492
------------------------------------	--	----------------------

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE REGIONAL CASANARE	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1
---	-----------------------------------

DIRECCIÓN: KR 19 NRO. 36 - 68	CIUDAD: YOPAL, CASANARE	TELÉFONO: 6356017
-------------------------------	-------------------------	-------------------

BENEFICIARIO:	
---------------	--

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

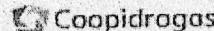
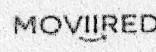
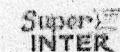
www.segurosdelestado.com
[o www.segurosdevidelestado.com](http://www.segurosdevidelestado.com)

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

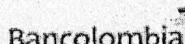
CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



CONTRAPARTIDA BANCARIA



PAGOS CON CONVENIO NO PÓLIZA PARA TRAMITES FÁCILES



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ ****220,350,00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00	IVA \$ *****42,436.00	TOTAL A PAGAR \$ *****265,786.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****284,700,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURADO		
NOVENE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GHS SEGUROS LTDA	164154	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 OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN 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 CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
Efectivo		
Cheque		
Total \$		



REFERENCIA
PAGO:
1100361304039-0

(415) 7709998021167 (8020) 11003613040390 (3900) 000000265786 (96) 20260908

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIALBLE