

**ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS**

<b>CONTRATO/CONVENIO No.</b>	132854
<b>CONTRATISTA</b>	UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO 2023.
<b>IDENTIFICACIÓN</b>	NIT. 901.676.835-2
<b>No. PÓLIZA</b>	14-44-101218271
<b>EXPEDIDA POR</b>	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
<b>TIPO DE PÓLIZA</b>	CUMPLIMIENTO, CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES y SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES
<b>ANEXO</b>	3

De conformidad con el Acuerdo 006 de 2023 – Manual de Contratación de Fondecún, en la fecha se procede a realizar la aprobación de la garantía allegada por el contratista.

La presente acta se expide en cumplimiento de lo establecido en Artículo 65 del Manual de Contratación, y de conformidad con lo pactado en el contrato. La póliza que ampara el contrato de la referencia fue revisada y confrontada con los requerimientos pactados y disposiciones legales, ajustándose a ellas en cuanto a:

AMPAROS	VIGENCIAS		VALOR ASEGURADO
	Inicial	Final	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05/09/2024	30/09/2025	\$6.603.924,46
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	05/09/2024	30/09/2025	\$3.301.962,23
SALARIO Y PRESTACIONES SOCIALES	05/09/2024	31/03/2028	\$4.952.943,35

Adicionalmente se deja constancia que la misma cumple las condiciones mínimas requeridas, dejándose constancia de la revisión de los siguientes aspectos:

<b>FORMATO</b>	POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
<b>OBJETO</b>	CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES 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 LIMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA: GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOSO DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA NO. 132854 CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA DEL ACUERDO DE PRECIOS IV CCE – 126 – 2023 PARA EL FONDO DE DESARROLLO DE PROYECTOS DE CUNDINAMARCA – FONDECÚN. POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGÚN MODIFICATORIO DE LA ODC. NO. 132854, SE AJUSTA EL PLAZO HASTA EL 31/03/2025.

	LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINÚAN VIGENTES.
<b>BENEFICIARIOS</b>	FONDO DE DESARROLLO DE PROYECTOS DE CUNDINAMARCA - FONDECUN
<b>TOMADOR</b>	UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO 2023.
<b>FIRMA DEL TOMADOR</b>	SI

En consecuencia, se procede a dar aprobación de la misma por parte del Jefe de la Oficina Jurídica, facultado mediante la Resolución No.002 de 2023, teniendo en cuenta que ésta reúne las condiciones establecidas en el Contrato/ Convenio No. 132854<sup>1</sup>.

Así mismo se informa que la garantía fue validada conforme a lo dispuesto en la Circular Conjunta No. 001 de Colombia Compra Eficiente y la Superintendencia Financiera

Se firma la presente aprobación en Bogotá D.C., a los diecisiete (17) días del mes de Marzo de 2025.

Elaborado por:

Revisó y aprobó:



**ELKIN VLADIMIR SANABRIA SARMIENTO**  
Abogado Contratista



**SONIA JAQUELINE ANGARITA SALAZAR**  
Jefe de Oficina Jurídica

<sup>1</sup> **NOTA:** La entrega de copia de este documento al contratista por cualquier medio surte los efectos de la notificación de aprobación de la presente Póliza.



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.						SUCURSAL CHAPINERO						COD.SUC 14		NO.PÓLIZA 14-44-101218271		ANEXO 3	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
17 03 2025			05 09 2024			00:00	31 03 2028			23:59	ANEXO DE PRORROGA						

## 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 / BENEFICIARIO: FONDO DE DESARROLLO DE PROYECTOS DE CUNDINAMARCA - FONDECUN	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.258.772-0
DIRECCIÓN: CR 10 NRO. 28 - 49 TRR A P 21 EDF CENT INTERNAL	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 2432328

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. 132854 CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS IV CCE - 126 - 2023 PARA EL FONDO DE DESARROLLO DE PROYECTOS CUNDINAMARCA - FONDECUN

## AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05/09/2024	30/09/2025	\$6,603,924.46	\$6,603,924.46
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	05/09/2024	31/03/2028	\$4,952,943.35	\$4,952,943.35
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	05/09/2024	30/09/2025	\$3,301,962.23	\$3,301,962.23

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICATORIO DE LA ODC No. 132854, SE AJUSTA EL PLAZO HASTA EL 31/03/2025.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDIICONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****12,000.00	\$ *****4,000.00	\$ *****3,040.00	\$ *****19,040.00	\$ *****14,858,830.04	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGUR		
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

14-44-101218271

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF164207B

1





NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL CHAPINERO						COD.SUC 14		NO.PÓLIZA 14-44-101218271		ANEXO 3	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
17 03 2025			05 09 2024			00:00	31 03 2028			23:59	ANEXO DE PRORROGA						

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

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

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: FONDO DE DESARROLLO DE PROYECTOS DE CUNDINAMARCA - FONDECUN								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.258.772-0			
DIRECCIÓN: CR 10 NRO. 28 - 49 TRR A P 21 EDF CENT INTERNAL						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 2432328			

ADICIONAL:



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

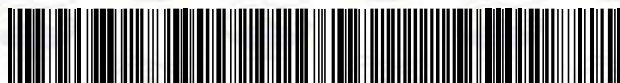
VALOR PRIMA NETA \$ *****12,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****4,000.00	IVA \$ *****3,040.00	TOTAL A PAGAR \$ *****19,040.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****14,858,830.04	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COA SEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA	164207	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE 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: 6013908192 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11002117327564 (3900) 000000019040 (96) 20250905

REFERENCIA  
PAGO:

1100211732756-4

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						SUCURSAL						COD.SUC		NO.POLIZA		ANEXO	
BOGOTÁ, D.C.						CHAPINERO						14		14-44-101218271		3	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORAS	DÍA	MES	AÑO	HORAS							
17	03	2025	05	09	2024	00:00	31	03	2028	23:59	ANEXO DE PRORROGA						

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

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

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

<b>ASEGURADO / BENEFICIARIO:</b> FONDO DE DESARROLLO DE PROYECTOS DE CUNDINAMARCA - FONDECUN								<b>IDENTIFICACIÓN NIT: 900.258.772-0</b>			
<b>DIRECCIÓN:</b> CR 10 NRO. 28 - 49 TRR A P 21 EDF CENT INTERNAL						<b>CIUDAD:</b> BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL				<b>TELÉFONO:</b> 2432328	

**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 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: 6013908192 - BOGOTÁ, D.C.

14-44-101218271

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF164207B



**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° 101218271, anexo 3, 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 17 días del mes de MARZO de 2025

14-44-101218271

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

14-44-101218271

Número de anexo:

3

Fecha de expedición:

lunes, 17 de marzo de 2025

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

FONDO DE DESARROLLO DE PROYECTOS DE CUNDINAMARCA - FONDECUN

Tomador:

UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO 2023

Inicio de vigencia:

jueves, 5 de septiembre de 2024

Fin vigencia:

viernes, 31 de marzo de 2028

Valor total asegurado:

\$ 14.858.830

 Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: [601\) 218 6977 ext 311](tel:6012186977) - Email: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com) \* Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales**: [601\) 218 6977 ext 522](tel:6012186977) - Email: [verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: [310 327 9980](tel:3103279980) / [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 157-159-163](tel:6016449660) - Email: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Vida**: [601\) 218 6977](tel:6012186977) - Email: [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **SOAT**: [601\) 650 0856](tel:6016500856) a nivel nacional - Email: [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

 Regresar