

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |     |      |                |     |      |                       |                |     |      |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|-----|------|----------------|-----|------|-----------------------|----------------|-----|------|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |     |      |                |     |      | SUCURSAL<br>CHAPINERO |                |     |      |             |                   | COD.SUC<br>14 |  | NO.PÓLIZA<br>14-44-101260885 |  | ANEXO<br>1 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS           | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |               |  |                              |  |            |  |
| DÍA                                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |                       | DÍA            | MES | AÑO  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
| 11                                   | 06  | 2026 | 21             | 04  | 2026 | 00:00                 | 30             | 03  | 2027 | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                        |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                      |  |
|--------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UNION TEMPORAL JOBWEAR TADI-1 |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.905.557-3 |                      |  |
| DIRECCIÓN: CL 17 NRO. 62 - 41                          |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 3115166058 |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                |  |                                                                    |  |  |                                        |  |                    |  |
|--------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------|--|--------------------|--|
| ASEGURADO /<br>BENEFICIARIO:   |  | INSTITUTO DE HIDROLOGIA METEOROLOGIA Y ESTUDIOS AMBIENTALES -IDEAM |  |  | IDENTIFICACIÓN                         |  | NIT: 830.000.602-5 |  |
| DIRECCIÓN: Calle 12 No. 42B-44 |  |                                                                    |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO 3527160   |  |
| 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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES EN DESARROLLO DE LA ORDEN DE COMPRA NUMERO 163569, CUYO OBJETO ES: (SG-388) ADQUIRIR LA DOTACION DE LEY PARA LOS FUNCIONARIOS DEL IDEAM - VESTUARIO.

AMPAROS

|                              |                |                |                  |                    |
|------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES |                |                |                  |                    |
| AMPAROS                      | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO    | 21/04/2026     | 30/03/2027     | \$6,609,331.00   | \$6,609,331.00     |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS     | 21/04/2026     | 30/03/2027     | \$13,218,661.00  | \$13,218,661.00    |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION DE ORDENES DE COMPRA, SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA, SEGUN CUADRO. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

|                               |                   |                  |                        |                       |                 |
|-------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA              | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****14,667.00             | \$ *****4,000.00  | \$ *****3,546.00 | \$ *****22,214.00      | \$ *****19,827,992.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                 |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                        | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| WILLIAM EDUARDO MANCERA ARIAS | 230768            | 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.

  
14-44-101260885  
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



  
FIRMA TOMADOR





POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL  
DECRETO 1082 DE 2015

|                                       |    |      |                                     |    |      |                       |                                     |    |      |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|---------------------------------------|----|------|-------------------------------------|----|------|-----------------------|-------------------------------------|----|------|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C.  |    |      |                                     |    |      | SUCURSAL<br>CHAPINERO |                                     |    |      |             |                   | COD.SUC<br>14 |  | NO.PÓLIZA<br>14-44-101260885 |  | ANEXO<br>1 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA    MES    AÑO |    |      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA    MES    AÑO |    |      | A LAS HORAS           | VIGENCIA HASTA<br>DÍA    MES    AÑO |    |      | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |               |  |                              |  |            |  |
| 11                                    | 06 | 2026 | 21                                  | 04 | 2026 | 00:00                 | 30                                  | 03 | 2027 | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                        |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |                      |  |
|--------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UNION TEMPORAL JOBWEAR TADI-1 |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.905.557-3 |  |                      |  |
| DIRECCIÓN: CL 17 NRO. 62 - 41                          |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO: 3115166058 |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                 |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO DE HIDROLOGIA METEOROLOGIA Y ESTUDIOS AMBIENTALES -IDEAM |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.000.602-5 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: Calle 12 No. 42B-44                                                                  |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO: 3527160 |  |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :  
NOMBRE  
TAMAYO DIAZ LTDA TADI  
COLOMBIANA DE TEXTILES POR MAYOR S.A.

|                |               |
|----------------|---------------|
| IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
| 860524156-1    | 33.00         |
| 860045541-7    | 67.00         |

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.

14-44-101260885

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR





**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° 101260885, 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 11 días del mes de JUNIO de 2026

14-44-101260885



FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Instituto de Hidrología,  
Meteorología y  
Estudios Ambientales



GESTIÓN JUÍDICA Y CONTRACTUAL

FORMATO APROBACIÓN DE PÓLIZAS

CÓDIGO: GJC-F025

VERSIÓN: 02

FECHA: 21/07/2025

De conformidad con lo establecido en La Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015 y de acuerdo con lo pactado en el citado contrato, se aprueba la póliza que ampara

APROBACIÓN DE PÓLIZAS - OFICINA ASESORA JURIDICA

|                                      |            |               |                                                               |                            |                          |                                |
|--------------------------------------|------------|---------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| FECHA DE APROBACIÓN                  | 10/07/2026 | OBSERVACIONES | PÓLIZA EXPEDIDA EN VIRTUD DE LA PRORROGA Y MODIFICACIÓN No. 1 |                            |                          |                                |
| VALOR DEL CONTRATO                   | \$         | 56.716.432,59 | CONTRATISTA                                                   | UT JOBEAR TADI-1           | POLIZA(S) No.            | Anexo 1 póliza 14-44-101260885 |
|                                      |            |               | CTO No.                                                       | CTO 444 DE 2026 ODC 163569 | ASEGURADORA              | Seguros del Estado             |
|                                      |            |               |                                                               |                            |                          |                                |
| AMPAROS                              | APLICA S/N | PORCENTAJE    | VALOR                                                         | CUBRIMIENTO DESDE          | FECHA DE TERMINACIÓN CTO | DÍAS CTO                       |
| CUMPLIMIENTO                         | SI APLICA  | 10,00         | \$ 5.671.643,26                                               | 21/04/2026                 | 30/09/2026               | 162,00                         |
| CALIDAD SERVICIOS                    | SI APLICA  |               | \$ -                                                          |                            |                          | 180,00                         |
| CALIDAD BIENES                       | SI APLICA  | 20,00         | \$ 11.343.286,52                                              | 21/04/2026                 | 30/09/2026               | 162,00                         |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES     | SI APLICA  |               | \$ -                                                          |                            |                          | 180,00                         |
| RESP. CIVIL EXTRACTUAL               | NO APLICA  | -             |                                                               |                            |                          | -                              |
| AMPAROS - ESPECIALES                 |            |               |                                                               |                            |                          |                                |
| VALOR DE ANTICIPO                    | \$         | -             |                                                               |                            |                          |                                |
| AMPAROS                              | APLICA S/N | PORCENTAJE    | VALOR                                                         | CUBRIMIENTO DESDE          |                          |                                |
| MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTI | NO APLICA  | -             | \$                                                            |                            |                          | -                              |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA     | NO APLICA  | -             | \$                                                            |                            |                          | -                              |
| PAGO ANTICIPADO                      | NO APLICA  | -             | \$                                                            |                            |                          | -                              |

FIRMA OFICINA ASESORA JURIDICA  
GILBERTO ANTONIO RAMOS SUAREZ

Elaboró: Andrea Veronica Herrera Corti Cargo Contratista

|                        |                  |
|------------------------|------------------|
| Anotaciones            | Cumple / No Cmpl |
| Asegurado IDEAM        | Cumple           |
| Nit IDEAM              | Cumple           |
| Firmado por el Tomador | Cumple           |
| Objeto Coincide        | Cumple           |
| Fecha de Expedición    | 11/06/2026       |

|         |            |                        |
|---------|------------|------------------------|
| VERSIÓN | FECHA      | DESCRIPCIÓN            |
| 01      | 12/01/2016 | Creación del documento |