



NIT. 860.009.578-6

## 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>14-44-101221861 | ANEXO<br>0 |
| 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              |            |
| 24 10 2024                           | 24 10 2024                    |  | 00:00                 | 28 02 2028                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                 |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>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:<br>BOGOTA D.C. AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACION SUPERIOR LA CIENCIA Y LA TECNOLOGIA ATENEA | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.508.361-4                       |
| DIRECCIÓN: CR 10 NRO. 28 - 49 TR A PISO 26                                                                              | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 6660006 |

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. 135230 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA, ASI COMO LA ADQUISICION DE INSUMOS PARA TAL FIN, QUE SEAN REQUERIDOS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACION SUPERIOR, LA CIENCIA Y LA TECNOLOGIA ATENEA.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 24/10/2024     | 28/08/2025     | \$12,704,040.31  |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 24/10/2024     | 28/08/2025     | \$6,352,020.16   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 24/10/2024     | 28/02/2028     | \$9,528,030.23   |

## ACLARACIONES

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         |

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|--------------|
| \$ ****113,762.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****23,134.00 | \$ *****144,897.00 | \$ *****28,584,090.70 | 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

14-44-101221861

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<br>BOGOTA, D.C. |  |  |                |  |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO |                |  |  |             |                  | COD.SUC<br>14 |  | NO.PÓLIZA<br>14-44-101221861 |  | ANEXO<br>0 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                     |  |  | VIGENCIA DESDE |  |  | A LAS HORAS           | VIGENCIA HASTA |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO  |               |  |                              |  |            |  |
| DÍA MES AÑO                          |  |  | DÍA MES AÑO    |  |  |                       | DÍA MES AÑO    |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
| 24 10 2024                           |  |  | 24 10 2024     |  |  | 00:00                 | 28 02 2028     |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                 |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>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:<br>BOGOTA D.C. AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACION SUPERIOR LA CIENCIA Y LA TECNOLOGIA ATENEA | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.508.361-4                       |
| DIRECCIÓN: CR 10 NRO. 28 - 49 TR A PISO 26                                                                              | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 6660006 |
| 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<br>\$ *****113,762.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****23,134.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****144,897.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****28,584,090.70 | PLAN DE PAGO<br>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: 2172417 - BOGOTA, D.C.

## FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415) 7709998021167 (8020) 11002116402251 (3900) 000000144897 (96) 20251024

REFERENCIA PAGO:

1100211640225-1

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° 101221861, 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 BOGOTA, D.C. a los 24 días del mes de OCTUBRE de 2024

14-44-101221861

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<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>14 |  | NO.PÓLIZA<br>14-40-101068183 |  | ANEXO<br>0 |  |
| 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  |               |  |                              |  |            |  |
| 24 10 2024                           |  |  | 24 10 2024                    |  |  | 00:00                 | 28 02 2025                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                 |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>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:<br>BOGOTA D.C. AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACION SUPERIOR LA CIENCIA Y LA TECNOLOGIA ATENEA             | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.508.361-4                       |
| DIRECCIÓN: CR 10 NRO. 28 - 49 TR A PISO 26                                                                           | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 6660006 |
| BENEFICIARIO: 901508361 - BOGOTA D.C. AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACION SUPERIOR LA CIENCIA Y LA TECNOLOGIA ATENEA |                                                         |

## 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 EXTRACONTRACTUAL CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA NO. 135230 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA, ASI COMO LA ADQUISICION DE INSUMOS PARA TAL FIN, QUE SEAN REQUERIDOS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACION SUPERIOR, LA CIENCIA Y LA TECNOLOGIA ATENEA

ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO A: UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO 2023 NIT. 901.676.835, BOGOTA D.C. AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACION SUPERIOR LA CIENCIA Y LA TECNOLOGIA ATENEA NIT. 901.508.361 Y/O TERCEROS AFECTADOS

## 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 | 24/10/2024     | 28/02/2025     | \$260,000,000.00 |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 24/10/2024     | 28/02/2025     | \$260,000,000.00 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 24/10/2024     | 28/02/2025     | \$260,000,000.00 |

## ACLARACIONES

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

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|------------------------|--------------|
| \$ ****226,164.00 | \$ *****3,000.00  | \$ *****43,541.00 | \$ *****272,705.00 | \$ *****260,000,000.00 | 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: 2172417 - BOGOTA, D.C.

14-40-101068183

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR





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

## RCE CONTRATOS

|                                      |  |  |                               |  |  |               |                               |                              |  |             |                  |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|---------------|-------------------------------|------------------------------|--|-------------|------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO         |  |  | COD.SUC<br>14 |                               | NO.PÓLIZA<br>14-40-101068183 |  | ANEXO<br>0  |                  |  |
| 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  |  |
| 24 10 2024                           |  |  | 24 10 2024                    |  |  | 00:00         | 28 02 2025                    |                              |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |  |

| DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO |     |
|---------------------------------|-----|
| 1                               | 2   |
| 3                               | 4   |
| 5                               | 6   |
| 7                               | 8   |
| 9                               | 10  |
| 11                              | 12  |
| 13                              | 14  |
| 15                              | 16  |
| 17                              | 18  |
| 19                              | 20  |
| 21                              | 22  |
| 23                              | 24  |
| 25                              | 26  |
| 27                              | 28  |
| 29                              | 30  |
| 31                              | 32  |
| 33                              | 34  |
| 35                              | 36  |
| 37                              | 38  |
| 39                              | 40  |
| 41                              | 42  |
| 43                              | 44  |
| 45                              | 46  |
| 47                              | 48  |
| 49                              | 50  |
| 51                              | 52  |
| 53                              | 54  |
| 55                              | 56  |
| 57                              | 58  |
| 59                              | 60  |
| 61                              | 62  |
| 63                              | 64  |
| 65                              | 66  |
| 67                              | 68  |
| 69                              | 70  |
| 71                              | 72  |
| 73                              | 74  |
| 75                              | 76  |
| 77                              | 78  |
| 79                              | 80  |
| 81                              | 82  |
| 83                              | 84  |
| 85                              | 86  |
| 87                              | 88  |
| 89                              | 90  |
| 91                              | 92  |
| 93                              | 94  |
| 95                              | 96  |
| 97                              | 98  |
| 99                              | 100 |

|                                  |  |                                        |                                        |                                   |                      |
|----------------------------------|--|----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------|
| 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 |  |
|------------------------------------|--|

|                      |                                                                                                        |                |                                |                           |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------|---------------------------|
| <b>ASEGURADO:</b>    | BOGOTA D.C. AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACION SUPERIOR LA CIENCIA Y LA TECNOLOGIA ATENEA             |                | <b>IDENTIFICACIÓN</b>          | <b>NIT: 901.508.361-4</b> |
| <b>DIRECCIÓN:</b>    | CR 10 NRO. 28 - 49 TR A PISO 26                                                                        | <b>CIUDAD:</b> | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | <b>TELÉFONO:</b> 6660006  |
| <b>BENEFICIARIO:</b> | 901508361 - BOGOTA D.C. AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACION SUPERIOR LA CIENCIA Y LA TECNOLOGIA ATENEA |                |                                |                           |

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                               | VIGENCIA<br>DESDE | VIGENCIA<br>HASTA | SUMA ASEG<br>ACTUAL |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------|
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA<br>PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV | 24/10/2024        | 28/02/2025        | \$260,000,000.00    |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA<br>PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV | 24/10/2024        | 28/02/2025        | \$260,000,000.00    |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA<br>PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV | 24/10/2024        | 28/02/2025        | \$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. PRESTARÁN SU COLABORACIÓN**

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

14-40-101068183

**FIRMA AUTORIZADA:** Jose Luis Oieda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOE

**DLF164207B**

2

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA





NIT. 860.009.578-6

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

|                                                      |                                                    |  |                              |                                                    |                             |                                            |                                     |                   |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--|------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BOGOTA, D.C.</b>          |                                                    |  | SUCURSAL<br><b>CHAPINERO</b> |                                                    |                             | COD.SUC<br><b>14</b>                       | NO.PÓLIZA<br><b>14-40-101068183</b> | ANEXO<br><b>0</b> |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br><b>24 10 2024</b> | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br><b>24 10 2024</b> |  | A LAS HORAS<br><b>00:00</b>  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br><b>28 02 2025</b> | A LAS HORAS<br><b>23:59</b> | TIPO MOVIMIENTO<br><b>EMISION ORIGINAL</b> |                                     |                   |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                        |                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><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>BOGOTA D.C. AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACION SUPERIOR LA CIENCIA Y LA TECNOLOGIA ATENEA</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.508.361-4</b>                              |
| DIRECCIÓN: <b>CR 10 NRO. 28 - 49 TR A PISO 26</b>                                                            | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO <b>6660006</b> |
| BENEFICIARIO:                                                                                                |                                                                       |

**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<br>\$ *****226,164.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****3,000.00 | IVA<br>\$ *****43,541.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****272,705.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****260,000,000.00 | PLAN DE PAGO<br>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: 2172417 - BOGOTA, D.C.

**FORMA DE PAGO**

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415) 7709998021167 (8020) 11002116402267 (3900) 000000272705 (96) 20251024

REFERENCIA PAGO:

1100211640226-7

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



NIT. 860.009.578-6

## CERTIFICACION

**SEGUROS DEL ESTADO SA** hace constar que la póliza de **SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO No. 14-40-101068183, Emisión original**, a nombre del cliente **UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO 2023** identificado con **NIT: 901.676.835-2** se encuentra recaudada en su totalidad en la sucursal chapinero y no expira por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

**TOMADOR: UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO 2023**

**BENEFICIARIO: BOGOTA D.C. AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACION SUPERIOR LA CIENCIA Y LA TECNOLOGIA ATENEA**

Se expide a solicitud de interesado y se firma en Bogotá, D.C. a los (31) días del mes de septiembre del 2024.

Cordialmente,

  
**LUZ STELLA CORTES JIMENEZ**  
Dpto. de Cartera  
Suc. Chapinero  
Tel. 3450732 Ext. 117

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                   |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <br><b>ATENEA</b><br><small>AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACIÓN<br/>SUPERIOR, LA CIENCIA Y LA TECNOLOGÍA</small> | <b>ACTA APROBACIÓN DE PÓLIZA</b><br><b>Orden de compra 135230</b> | <b>Página 1 de 2</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|

**SUBGERENCIA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA**  
**AGENCIA DISTRITAL LA EDUCACIÓN SUPERIOR, LA CIENCIA Y LA TECNOLOGÍA**  
**“ATENEA”**

**ACTA APROBACIÓN DE PÓLIZA**  
**Orden de compra 135230**

La presente acta se expide en cumplimiento de lo establecido en el Decreto 1082 de 2015 y de conformidad con la ORDEN DE COMPRA 135230, suscrita entre la AGENCIA DISTRITAL LA EDUCACIÓN SUPERIOR, LA CIENCIA Y LA TECNOLOGÍA “ATENEA” y **UNIÓN TEMPORAL EMINSER-SOLOASEO 2023**. En consecuencia, **se aprueban**, el 31 de octubre de 2024, las pólizas aportadas, de conformidad con lo requerido en los estudios previos del acuerdo marco de la operación primaria correspondiente fueron:

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL DECRETO 1082 DE 2015:**

| No. PÓLIZA                        | FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA | CONCEPTO DEL AMPARO                            | VIGENCIA      |               | VALOR ASEGURADO |
|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------|---------------|---------------|-----------------|
|                                   |                                  |                                                | Desde (D/M/A) | Hasta (D/M/A) |                 |
| 14-44-101221861<br><b>Anexo 0</b> | 24/10/2024                       | CUMPLIMIENTO                                   | 24/10/2024    | 28/08/2025    | \$12.704.040,31 |
| 14-44-101221861<br><b>Anexo 0</b> | 24/10/2024                       | PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES       | 24/10/2024    | 20/02/2028    | \$9.528.030,23  |
| 14-44-101221861<br><b>Anexo 0</b> | 24/10/2024                       | CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO | 24/10/2024    | 28/08/2025    | \$6.352.020,16  |



|                                                                                                                                                                                                   |                                                                   |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <br><b>ATENEA</b><br><small>AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACIÓN<br/>SUPERIOR, LA CIENCIA Y LA TECNOLOGÍA</small> | <b>ACTA APROBACIÓN DE PÓLIZA</b><br><b>Orden de compra 135230</b> | <b>Página 2 de 2</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO-RCE CONTRATOS:**

| No. PÓLIZA                        | FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA | CONCEPTO DEL AMPARO | VIGENCIA      |               | VALOR ASEGURADO |
|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------|---------------|---------------|-----------------|
|                                   |                                  |                     | Desde (D/M/A) | Hasta (D/M/A) |                 |
| 14-40-101068183<br><b>Anexo 0</b> | 24/10/2024                       | RCE                 | 24/10/2024    | 28/02/2025    | \$260.000.000   |

Para constancia se firma a los treinta y un (31) días del mes de octubre de 2024.

Revisó: Lina Fonseca López – Contratista Subgerencia de Gestión Administrativa

Aprobó: Claudia Cecilia Cárdenas Sánchez – Profesional Especializado Subgerencia de Gestión Administrativa

Firmado digitalmente por  
LINA MARIA  
FONSECA LOPEZ 2024.10.31 11:45:12



Firmado digitalmente por  
Claudia Cecilia Cárdenas  
Sánchez - Prof Esp - SGA

**Piensa en el medio ambiente, antes de imprimir este documento.**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

#### Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

14-44-101221861

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

jueves, 24 de octubre de 2024

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**

BOGOTA D.C. AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACION SUPERIOR LA CIENCIA Y LA TECNOLOGIA ATENEA

**Tomador:**

UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO 2023

**Inicio de vigencia:**

jueves, 24 de octubre de 2024

**Fin vigencia:**

lunes, 28 de febrero de 2028

**Valor total asegurado:**

\$ 28.584.091

 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\) 432 4102](tel:6014324102) a nivel nacional - Email: [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

 Regresar



#### Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

14-40-101068183

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

jueves, 24 de octubre de 2024

**Ramo:**

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

**Asegurado:**

BOGOTA D.C. AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACION SUPERIOR LA CIENCIA Y LA TECNOLOGIA ATENEA

**Tomador:**

UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO 2023

**Inicio de vigencia:**

jueves, 24 de octubre de 2024

**Fin vigencia:**

viernes, 28 de febrero de 2025

**Valor total asegurado:**

\$ 260.000.000

 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\) 432 4102](tel:6014324102) a nivel nacional - Email: [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

 Regresar