


Página 1 de 2	PROCEDIMIENTO ELABORACIÓN EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0022		
Fecha: 19-08-2015		
Versión: 2	APROBACIÓN GARANTÍA ÚNICA	

**DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL Y FAMILIA**

LA DIRECTORA DE BIENESTAR SOCIAL Y FAMILIA, NOMBRADA MEDIANTE DECRETO NÚMERO 1275 DEL 25 DE NOVIEMBRE del 2025 EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN Nro. 00011 DEL 02 DE ENERO DE 2025, ADICIONADA Y MODIFICADA PARCIALMENTE POR LA RESOLUCION Nro.00364 DEL 12 DE FEBRERO DE 2025, Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y DECRETO 1082 DE 2015, REFERENTES A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

ORDEN DE COMPRA Nro. 155653

CONTRATISTA: UNIÓN TEMPORAL EMINSER SOLOASEO 2025. NIT: 901936739-1

**OBJETO DE LA ORDEN DE COMPRA:** "PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO PARA EL CENTRO VACACIONAL RICAURTE Y CASA VACACIONAL MAGDALENA DE LA DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL Y FAMILIA VIGENCIA 2025 Y VIGENCIA FUTURA 2026".

**VALOR INICAL DE LA ORDEN DE COMPRA:** MIL CIENTO TREINTA Y TRES MILLONES VEINTITRÉS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON SETENTA Y SEIS CENTAVOS (\$1.133.023.557,76) moneda corriente IVA y AIU incluido.

**MODIFICACIÓN 1 VALOR DE LA ORDEN DE COMPRA:** SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS CON CUARENTA Y CINCO CENTAVOS (\$793.116.490,45)

**MODIFICACIÓN 2 VALOR DE LA ORDEN DE COMPRA:** ADICIÓN POR VALOR DE DOSCIENTOS VEINTISEIS MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS ONCE PESOS CON CINCUENTA Y CUATRO CENTAVOS (\$226.604.711,54), Y PRORROGA HASTA EL 31 DE AGOSTO DE 2026.

**VALOR ACTUAL DE LA ORDEN DE COMPRA:** MIL DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS VEINTIUN MIL DOSCIENTOS UN PESOS CON NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS (\$1.019.721.201,99)

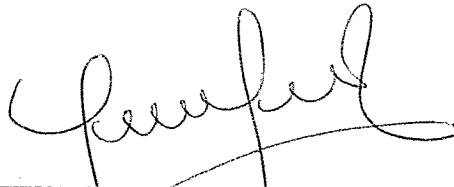
**COMPAÑÍA ASEGURADORA:** SEGUROS DEL ESTADO S.A

**PÓLIZAS Nro. 14-44-101249478 Anexo 3 expedida el: 15/12/2025 y 14-40-101077689 Anexo: 1 Expedidas el: 11/12/2025**

Amparo	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	\$203.623.298,00	19/11/2025	31/08/2027
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	\$101.972.120,20	19/11/2025	31/08/2027
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	\$152.958.180,30	19/11/2025	31/08/2029

Responsabilidad Civil Extracontractual			
Predios, labores y Operaciones	\$284.700.000,00	19/11/2025	31/08/2026
Contratista y Subcontratistas	\$284.700.000,00	19/11/2025	31/08/2026
Vehículos Propios y no propios	\$284.700.000,00	19/11/2025	31/08/2026
Responsabilidad Civil Patronal	\$284.700.000,00	19/11/2025	31/08/2026
Daño emergente y Lucro cesante	\$284.700.000,00	19/11/2025	31/08/2026
Perjuicios Extrapatrimoniales	\$284.700.000,00	19/11/2025	31/08/2026

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única. Para constancia se firma en Bogotá, D.C a los 16 días de diciembre de 2025.



Brigadier General **YURIAN JEANNETTE ROMERO MURTE**  
 Directora de Bienestar Social y Familia

Elaborado por: TE. Diego Alejandro Cobos Ortiz - Jefe Grupo Contratos (E-3)  
 Revisado por: MY. Carlos Emilio Munive Pacheco - Jefe Asuntos Jurídicos  
 Revisado por: TC. Diego Andres Castro Sáenz- Jefe Área Logística y Financiera  
 Aprobado por: CR. Fernando Guzmán Ramos - Subdirector DIBIE

Fecha elaboración: 16/12/2025  
 Ubicación: Z://CONTRATOS:C/Procesos Luis Carlos R

Calle 44 No.50-51 Bogotá  
[dibie.gruco@policia.gov.co](mailto:dibie.gruco@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

**INFORMACIÓN PÚBLICA**



**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 CHAPINERO			COD.SUC 14		NO.PÓLIZA 14-44-101249478		ANEXO 3	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 15 12 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 19 11 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 08 2029		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL EMINSER SOLOASEO 2025								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.936.739-1			
DIRECCIÓN: CR 21 A # 159 - 35						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 3142038092			

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: POLICIA NACIONAL - DIRECCION BIENESTAR SOCIAL								IDENTIFICACIÓN NIT: 830.042.321-0			
DIRECCIÓN: DIAGONAL 7MA NO. 13-85						CIUDAD: RICAURTE, CUNDINAMARCA		TELÉFONO 3212304320			

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. 155653 CUYO OBJETO ES PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO PARA EL CENTRO VACACIONAL RICAURTE Y CASA VACACIONAL MAGDALENA DE LA DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL Y FAMILIAR VIGENCIA 2025 Y VIGENCIA FUTURA 2026.

SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE MULTAS Y CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDOS EN EL CONTRATO ADEMAS SE ACLARA QUE SEGUROS DEL ESTADO RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION DE ACUERDO AL ARTICULO 2.2.1.2.3.4.1 NUMERAL 5 DEL DECRETO 1082 DEL 26 DE MAYO DE 2015.

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	19/11/2025	31/08/2027	\$203,944,240.40	\$158,623,298.09
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	19/11/2025	31/08/2027	\$101,972,120.20	\$79,311,649.05
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	19/11/2025	31/08/2029	\$152,958,180.30	\$118,967,473.57

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICATORIO DE LA ODC NO. 155653, SE AJUSTA EL VALOR A \$1.019.721.201.99.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****533,290.00	\$ *****8,000.00	\$ *****102,845.00	\$ *****644,136.00	\$ *****458,874,540.90	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COAÑA	% 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



14-44-101249478

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleida - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT. 860.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CHAPINERO			COD.SUC 14		NO.PÓLIZA 14-44-101249478		ANEXO 3	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 15 12 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 19 11 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 08 2029		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNION TEMPORAL EMINSER SOLOASEO 2025								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.936.739-1			
DIRECCIÓN: CR 21 A # 159 - 35						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 3142038092			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: POLICIA NACIONAL - DIRECCION BIENESTAR SOCIAL								IDENTIFICACIÓN NIT: 830.042.321-0			
DIRECCIÓN: DIAGONAL 7MA NO. 13-85						CIUDAD: RICAURTE, CUNDINAMARCA		TELÉFONO 3212304320			

ADICIONAL:

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

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

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

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

**PÁGINA WEB**

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

**PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias**

Bancolombia Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****533,290.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****102,845.00	TOTAL A PAGAR \$ *****644,136.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****458,874,540.90	PLAN DE PAGO CONTADO
--	---------------------------------------	---------------------------	-------------------------------------	---	-------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
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 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
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11002118516462 (3900) 000000644136 (96) 20261215

REFERENCIA PAGO:  
1100211851646-2

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO



**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 CHAPINERO			COD.SUC 14		NO.POLIZA 14-44-101249478		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
15 12 2025			19 11 2025			00:00	31 08 2029			23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL EMINSER SOLOASEO 2025		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.936.739-1	
DIRECCIÓN: CR 21 A # 159 - 35		CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 3142038092

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: POLICIA NACIONAL - DIRECCION BIENESTAR SOCIAL		IDENTIFICACIÓN NIT: 830.042.321-0	
DIRECCIÓN: DIAGONAL 7MA NO. 13-85		CIUDAD: RICAURTE, CUNDINAMARCA	TELÉFONO: 3212304320

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
SOLOASEO DISTRIBUCIONES S.A.S	900591334-4	30.00
EMINSER STAFF SAS	901691722-1	70.00

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.

14-44-101249478

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**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° 101249478, 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 15 días del mes de DICIEMBRE de 2025

14-44-101249478

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



## Consulta de pólizas

[Consulta de Póliza](#)[Consulta de SOAT](#)

## Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

14-44-101249478

**Número de anexo:**

3

**Fecha de expedición:**

lunes, 15 de diciembre de 2025

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**

POLICIA NACIONAL - DIRECCION BIENESTAR SOCIAL

**Tomador:**

UNION TEMPORAL EMINSER SOLOASEO 2025

**Inicio de vigencia:**

miércoles, 19 de noviembre de 2025

**Fin vigencia:**

viernes, 31 de agosto de 2029

**Valor total asegurado:**

\$ 458.874.540,90

[Consultar de nuevo](#)

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

**Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA****Póliza Automóviles:****• Correo electrónico:**[verificacion.polizas.automoviles@segurosdeleestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdeleestado.com)

**Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:****• Correo electrónico:**

[verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)

**Póliza de Seguros Generales:****• Correo electrónico:**

[verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)

**Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:****• Teléfono:** [310 327 9980](tel:3103279980)**• Correo electrónico:**

[verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)

**Póliza de SOAT:****• Teléfono:** [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)**• Correo electrónico:** [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)**Póliza de Vida:****• Correo electrónico:** [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com)

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

**Nota:** Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.

Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: [PQRS](#).



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

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

**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CHAPINERO			COD.SUC 14		NO.PÓLIZA 14-40-101077689		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 11 12 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 19 11 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 08 2026		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE DISMINUCION DE LA VIGENCIA											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL EMINSER SOLOASEO 2025								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.936.739-1			
DIRECCIÓN: CR 21 A # 159 - 35						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 3142038092			

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: POLICIA NACIONAL - DIRECCION BIENESTAR SOCIAL								IDENTIFICACIÓN NIT: 830.042.321-0			
DIRECCIÓN: DIAGONAL 7MA NO. 13-85						CIUDAD: RICAURTE, CUNDINAMARCA		TELÉFONO 3212304320			
BENEFICIARIO: 830042321 - POLICIA NACIONAL - DIRECCION BIENESTAR SOCIAL											

**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. 155653 CUYO OBJETO ES PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO PARA EL CENTRO VACACIONAL RICAURTE Y CASA VACACIONAL MAGDALENA DE LA DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL Y FAMILIAR VIGENCIA 2025 Y VIGENCIA FUTURA 2026.

ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO A: UNION TEMPORAL EMINSER SOLOASEO 2025 NIT. 901.936.739, POLICIA NACIONAL - DIRECCION BIENESTAR SOCIAL NIT. 830.042.321 Y/O TERCEROS AFECTADOS

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES						
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 SMLV	19/11/2025	31/08/2026	\$284,700,000.00	\$284,700,000.00	
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV	19/11/2025	31/08/2026	\$284,700,000.00	\$284,700,000.00	
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV	19/11/2025	31/08/2026	\$284,700,000.00	\$284,700,000.00	

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DLE PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICATORIO DE LA ODC NO. 155653, SE DISMINUYE EL PLAZO DE EJECUCION AL 31/08/2026.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****(58,499.00)	\$ *****0.00	\$ ****(11,114.00)	\$ *****(69,614.00)	\$ *****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.

14-40-101077689

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

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

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CHAPINERO			COD.SUC 14		NO.PÓLIZA 14-40-101077689		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 11 12 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 19 11 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 08 2026		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE DISMINUCION DE LA VIGENCIA											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL EMINSER SOLOASEO 2025							IDENTIFICACIÓN NIT: 901.936.739-1				
DIRECCIÓN: CR 21 A # 159 - 35							CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3142038092	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: POLICIA NACIONAL - DIRECCION BIENESTAR SOCIAL							IDENTIFICACIÓN NIT: 830.042.321-0				
DIRECCIÓN: DIAGONAL 7MA NO. 13-85							CIUDAD: RICAURTE, CONDINAMARCA			TELÉFONO: 3212304320	
BENEFICIARIO: 830042321 - POLICIA NACIONAL - DIRECCION BIENESTAR SOCIAL											

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	19/11/2025	31/08/2026	\$284,700,000.00	\$284,700,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	19/11/2025	31/08/2026	\$284,700,000.00	\$284,700,000.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	19/11/2025	31/08/2026	\$284,700,000.00	\$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 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.

14-40-101077689

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Flanzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



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

## RCE CONTRATOS

NIT. 860.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CHAPINERO			COD.SUC 14	NO.PÓLIZA 14-40-101077689	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
11 12 2025	19 11 2025			00:00	31 08 2026	23:59	ANEXO DE DISMINUCION DE LA VIGENCIA	

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL EMINSER SOLOASEO 2025	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.936.739-1
DIRECCIÓN: CR 21 A # 159 - 35	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3142038092

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: POLICIA NACIONAL - DIRECCION BIENESTAR SOCIAL	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.042.321-0
DIRECCIÓN: DIAGONAL 7MA NO. 13-85	CIUDAD: RICAURTE, CUNDINAMARCA TELÉFONO 3212304320

BENEFICIARIO:

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

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

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

### CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

**PÁGINA WEB**

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

**PAGOS CON CONVENIO** No aplica para transferencias

**Bancolombia** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189

**Banco de Bogotá** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ ****(58,499.00)	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****0.00	IVA \$ ****(11,114.00)	TOTAL A PAGAR \$ *****(69,614.00)	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>		

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO



**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

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

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CHAPINERO			COD.SUC 14		NO.POLIZA 14-40-101077689		ANEXO 1		
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO			DÍA	MES	AÑO		
11	12	2025	19	11	2025	00:00		31	08	2026	23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE DISMINUCION DE LA VIGENCIA												

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL EMINSER SOLOASEO 2025		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.936.739-1	
DIRECCIÓN: CR 21 A # 159 - 35		CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		TELÉFONO: 3142038092	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: POLICIA NACIONAL - DIRECCION BIENESTAR SOCIAL		IDENTIFICACIÓN NIT: 830.042.321-0	
DIRECCIÓN: DIAGONAL 7MA NO. 13-85		CIUDAD: RICAURTE, CUNDINAMARCA	
		TELÉFONO: 3212304320	
BENEFICIARIO: 830042321 - POLICIA NACIONAL - DIRECCION BIENESTAR SOCIAL			

**TEXTO ACLARATORIO**

**PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :**

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
SOLOASEO DISTRIBUCIONES S.A.S	900591334-4	30.00
EMINSER STAFF SAS	901691722-1	70.00

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.

14-40-101077689

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



## Consulta de pólizas

[Consulta de Póliza](#)[Consulta de SOAT](#)

## Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

14-40-101077689

**Número de anexo:**

1

**Fecha de expedición:**

jueves, 11 de diciembre de 2025

**Ramo:**

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

**Asegurado:**

POLICIA NACIONAL - DIRECCION BIENESTAR SOCIAL

**Tomador:**

UNION TEMPORAL EMINSER SOLOASEO 2025

**Inicio de vigencia:**

miércoles, 19 de noviembre de 2025

**Fin vigencia:**

lunes, 31 de agosto de 2026

**Valor total asegurado:**

\$ 284.700.000,00

[Consultar de nuevo](#)

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

**Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA****Póliza Automóviles:****• Correo electrónico:**[verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)

**Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:**• **Correo electrónico:**

[verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)

**Póliza de Seguros Generales:**• **Correo electrónico:**

[verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)

**Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:**• **Teléfono:** [310 327 9980](tel:3103279980)• **Correo electrónico:**

[verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)

**Póliza de SOAT:**• **Teléfono:** [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)• **Correo electrónico:** [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)**Póliza de Vida:**• **Correo electrónico:** [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com)

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

**Nota:** Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.

Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: [PQRS](#).