



Libertad y Orden

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA  
GRUPO DE GESTION CONTRACTUAL  
ACTA DE APROBACION DE GARANTÍA UNICA



CONTRATO ☐ CONVENIO ☐ ORDEN ☒ NUMERO 107471  
ADICION ☐ NUMERO

Tomador/afianzado INTERNEGOCIOS SAS

Beneficiario/asegurado INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO.

Garante SEGUROS DEL ESTADO S.A

| Amparo                                          | Marque con una X si Requiere | Inicio Vigencia | Vencimiento Vigencia | Valor Asegurado |
|-------------------------------------------------|------------------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo   |                              |                 |                      | \$ 0,00         |
| Pago anticipado                                 |                              |                 |                      | \$ 0,00         |
| Cumplimiento,incluida multas y penal pecuniaria | X                            | 11-abr-23       | 31-dic-25            | 25.780.615.60   |
| Pago de Salarios y prestaciones Sociales        |                              | 11-abr-23       | 30-nov-26            | 19.335.461.70   |
| Estabilidad y calidad de la obra                |                              |                 |                      | \$ 0,00         |
| Calidad y buen funcionamiento de los bienes     |                              | 11-abr-23       | 30-may-24            | 12.890.307.80   |
| Calidad del servicio                            |                              |                 |                      | \$ 0,00         |
| Responsabilidad Civil Extracontractual          |                              |                 |                      | \$ 0,00         |
| Otra. Cual _____                                |                              |                 |                      | \$ 0,00         |

|                              |                 |
|------------------------------|-----------------|
| N° Póliza de Cumplimiento    | 45-44-101146751 |
| N° Modificacion              | 4               |
| Fecha exp.                   | 9-oct-25        |
| N° Póliza de Responsabilidad |                 |
| N° Modificacion              |                 |
| Fecha exp.                   |                 |
| N° de Póliza                 |                 |
| N° Modificacion              |                 |
| Fecha exp.                   |                 |

Observaciones: Se hace

Revisó: YOLANDA CATALINA SEDANO CORTES

Fecha Aprobación 15 de octubre de 2025

Firma DANNY FABIAN GUIO MUÑOZ  
(Nombre de quien aprueba)



| Datos de la póliza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div><div>Estado:</div><div>Vigente</div></div> <div><div>Número de póliza:</div><div>45-44-101146751</div></div> <div><div>Número de anexo:</div><div>4</div></div> <div><div>Fecha de expedición:</div><div>jueves, 9 de octubre de 2025</div></div> <div><div>Ramo:</div><div>CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL</div></div> <div><div>Asegurado:</div><div>INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA</div></div> <div><div>Tomador:</div><div>INTERNEGOCIOS SAS</div></div> <div><div>Inicio de vigencia:</div><div>martes, 11 de abril de 2023</div></div> <div><div>Fin vigencia:</div><div>miércoles, 30 de diciembre de 2026</div></div> <div><div>Valor total asegurado:</div><div>\$ 58.006.385,10</div></div> |
| <div><div><div></div></div>Consultar de nuevo</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div>Para mayor información y validación final de su consulta puede:</div> <div><div>Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA</div><div><div>Póliza Automóviles:</div><div><div>• Correo electrónico:</div><div><a href="mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com">verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com</a></div></div></div><div><div>Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:</div><div><div>• Correo electrónico:</div><div><a href="mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com">verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com</a></div></div></div><div><div>Póliza de Seguros Generales:</div><div><div>• Correo electrónico:</div><div><a href="mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com">verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com</a></div></div></div><div><div>Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:</div><div><div>• Teléfono:</div><div><a href="tel:3103279980">310 327 9980</a></div><div>• Correo electrónico:</div><div><a href="mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com">verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com</a></div></div></div><div><div>Póliza de SOAT:</div><div><div>• Teléfono:</div><div><a href="tel:6014324102">(601) 4324102</a> (a nivel nacional)</div><div>• Correo electrónico:</div><div><a href="mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com">operacionsoat@segurosdelestado.com</a></div></div></div><div><div>Póliza de Vida:</div><div><div>• Correo electrónico:</div><div><a href="mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com">verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com</a></div></div></div><div><div>Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de <a href="#">nuestras oficinas</a> a nivel nacional.</div></div><div><div>Nota:</div><div>Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.</div><div>Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS. (<a href="https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/">https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/</a>)</div></div></div> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|





SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                 |  |  |                               |  |  |                  |                               |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|---------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>CALI    |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>CALI |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>45 |  | NO.PÓLIZA<br>45-44-101146751 |  | ANEXO<br>4 |  |
| 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   |               |  |                              |  |            |  |
| 09 10 2025                      |  |  | 11 04 2023                    |  |  | 00:00            | 30 12 2026                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                            |  |  |  |  |  |                     |  |                                   |                      |  |
|--------------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>INTERNEGOCIOS SAS |  |  |  |  |  |                     |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.240.753-1 |                      |  |
| DIRECCIÓN: CL 36 N NRO. 2 AN - 64          |  |  |  |  |  | CIUDAD: CALI, VALLE |  |                                   | TELÉFONO: 3185944193 |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                 |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                  |  |
|-----------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.069-7 |                  |  |
| DIRECCIÓN: AK 20 NRO. 83 - 20 EDIFICIO NEOPPOINT                |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO 3323700 |  |

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:

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA 107471 REFERENTE A SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA INCLUYENDO LOS INSUMOS Y MAQUINARIA, EN LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO, Y DE LAS OFICINAS LOCALES EN LAS QUE EL ICA TENGA PRESENCIA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 11/04/2023     | 31/12/2025     | \$25,780,615.60  | \$25,780,615.60    |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 11/04/2023     | 30/11/2026     | \$19,335,461.70  |                    |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 11/04/2023     | 30/05/2024     | \$12,890,307.80  |                    |

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN SOLICITUD DE MODIFICACION SE REALIZA AJUSTE SOBRE LA VIGENCIA DEL AMPAROS DE CUMPLIMIENTO LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA MISMA CONTINUAN IGUAL

| VALOR PRIMA NETA                | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|---------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****14,295.00               | \$ *****4,000.00  | \$ *****3,476.00 | \$ *****21,772.00      | \$ *****58,006,385.10 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                   |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                          | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| DAR SOLUCIONES EN SEGUROS LTDA. | 143817            | 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 CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-44-101146751

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                               |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |                      |  |
|-----------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------|--|--|----------------------|--|---------------------------------------------|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>CALI                  |  |  | SUCURSAL<br>CALI                            |  |  | COD.SUC<br>45        |  | NO.PÓLIZA<br>45-44-101146751                |  | ANEXO<br>4           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>09 10 2025 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>11 04 2023 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>30 12 2026 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
|                                               |  |  |                                             |  |  |                      |  | TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE PRORROGA        |  |                      |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                            |  |  |  |  |  |                     |  |                                   |  |                      |  |
|--------------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------------|--|-----------------------------------|--|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>INTERNEGOCIOS SAS |  |  |  |  |  |                     |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.240.753-1 |  |                      |  |
| DIRECCIÓN: CL 36 N NRO. 2 AN - 64          |  |  |  |  |  | CIUDAD: CALI, VALLE |  |                                   |  | TELÉFONO: 3185944193 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                    |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |                   |  |
|--------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.069-7 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: AK 20 NRO. 83 - 20 EDIFICIO NEOPPOINT                   |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO: 3323700 |  |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELÉFONO: 6672954 - CALI

45-44-101146751

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF143817A



**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° 101146751, anexo 4, 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 CALI a los 09 días del mes de OCTUBRE de 2025

45-44-101146751

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas