



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

95310

|                                      |                               |  |                    |                               |  |               |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|--------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>BOGOTA |                               |  | COD.SUC<br>11 | NO.PÓLIZA<br>11-44-101190674 | 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              |            |
| 01 09 2022                           | 30 08 2022                    |  | 00:00              | 31 12 2025                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

|                                        |  |  |  |                                        |  |  |                                   |  |
|----------------------------------------|--|--|--|----------------------------------------|--|--|-----------------------------------|--|
| DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO        |  |  |  |                                        |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 860.067.479-2 |  |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>SERVIASEO S A |  |  |  |                                        |  |  |                                   |  |
| DIRECCIÓN: CRA. 54 NO.17-71            |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |  | TELÉFONO: 3352220                 |  |

|                                                                                  |  |                                       |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|------------------|
| DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO                                               |  |                                       |                  |
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.039.533-8     |                  |
| DIRECCIÓN: CR 7 NRO. 27 - 18                                                     |  | CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO 5960800 |
| 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 LA OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA NO 95310, REFERENTE A LA PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA PROSPERIDAD SOCIAL -R15.                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                             |                |                |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| AMPAROS                                                                     |                |                |                  |
| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS                                             |                |                |                  |
| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 30/08/2022     | 30/06/2023     | \$2,739,510.65   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 30/08/2022     | 31/12/2025     | \$2,054,632.99   |

|                     |                   |                  |                        |                       |                 |
|---------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| ACLARACIONES        |                   |                  |                        |                       |                 |
|                     |                   |                  |                        |                       |                 |
| VALOR PRIMA NETA    | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****40,000.00   | \$ *****8,000.00  | \$ *****9,120.00 | \$ *****57,120.00      | \$ *****4,794,143.64  | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO       |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE              | CLAVE             | % DE PART        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART                | VALOR ASEGURADO |
| NELSON PINZON ORTIZ | 143273            | 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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-44-101190674

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

Departamento

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.ORG

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 54 NO. 17-71 BOGOTA D.C. TEL: 3352220

DENISRODRIGUEZ

1

APROBADO

Fecha:

01 SEP 2022

SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

Rob: Esperanza Enciso Garzon



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

95310

|                                      |  |  |                               |  |  |                    |                               |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|--------------------|-------------------------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTÁ |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>11 |  | NO.PÓLIZA<br>11-40-101048963 |  | 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  |               |  |                              |  |            |  |
| 01 09 2022                           |  |  | 30 08 2022                    |  |  | 00:00              | 31 12 2022                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                        |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|----------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>SERVIASEO S A |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 860.067.479-2 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CRA. 54 NO.17-71            |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 3352220 |  |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                  |  |                                                        |                                        |  |                  |                                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------|----------------------------------------|--|------------------|-----------------------------------|--|
| ASEGURADO:                                                                       |  | DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL |                                        |  |                  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.039.533-8 |  |
| DIRECCIÓN: CR 7 NRO. 27 - 18                                                     |  |                                                        | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO 5960800 |                                   |  |
| BENEFICIARIO: 900039533 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL |  |                                                        | ADICIONAL:                             |  |                  |                                   |  |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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 AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE LA ORDEN DE COMPRA NO 95410, REFERENTE A LA PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA PROSPERIDAD SOCIAL -R15.

BENEFICIARIOS: 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 | 30/08/2022     | 31/12/2022     | \$200,000,000.00  |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 30/08/2022     | 31/12/2022     | \$200,000,000.00  |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 30/08/2022     | 31/12/2022     | \$200,000,000.00  |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA    | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR           | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|---------------------|-------------------|-------------------|-------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ ****141,534.00   | \$ *****3,000.00  | \$ *****27,461.00 | \$ *****171,995.00      | \$ *****200,000,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO       |                   |                   | DISTRIBUCIÓN DEL SEGURO |                        |                 |
| NOMBRE              | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑÍA         | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| NELSON PINZON ORTIZ | 143273            | 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 CARRERA 13 NO 96-6074 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

11-40-101048963

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarate B. - Secretaria General

Departamento Administrativo

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA DE PÓLIZAS Y CONTRATOS PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL 2186977

DENIS RODRIGUEZ

1

APROBADO

Fecha: 01 SEP 2022

SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

Rob. Esperanza Espino Garza





SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

|                                      |                               |  |                    |                               |  |               |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|--------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>BOGOTA |                               |  | COD.SUC<br>11 | NO.PÓLIZA<br>11-40-101048963 | 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              |            |
| 01 09 2022                           | 30 08 2022                    |  | 00:00              | 31 12 2022                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                        |                                                         |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>SERVIASEO S A | IDENTIFICACIÓN NIT: 860.067.479-2                       |
| DIRECCIÓN: CRA. 54 NO.17-71            | CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3352220 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                  |                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO<br>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL              | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.039.533-8                       |
| DIRECCIÓN: CR 7 NRO. 27 - 18                                                     | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 5960800 |
| BENEFICIARIO: 900039533 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL | ADICIONAL:                                              |

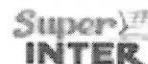


P. GUESTADO

PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogota

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008405445



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                        |                                       |                          |                                     |                                                 |                         |
|----------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****141.534.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****3,000.00 | IVA<br>\$ *****27,461.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****171,995.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****200,000,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
|----------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|

|                     |        |            |                        |        |                 |
|---------------------|--------|------------|------------------------|--------|-----------------|
| INTERMEDIARIO       |        |            | DISTRIBUCION CGASEGURO |        |                 |
| NOBRE               | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART | VALOR ASEGURADO |
| NELSON PINZON ORTIZ | 143273 | 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 COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO

|           |            |       |
|-----------|------------|-------|
| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



REFERENCIA PAGO:

1100062218636-5

(415) 7709998021167 (8020) 11000622186365 (3900) 000000171995 (96) 20230830

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

CONSULTA POLIZA O.C. 95130 (R-15)

CUMPLIMIENTO



SEGUROS  
DE VIDA DEL  
ESTADO

Consulta de pólizas

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

11-44-101190574

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

jueves, 1 de septiembre de 2022

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL

Tomador:

SERVIASEO S.A

Inicio de vigencia:

martes, 30 de agosto de 2022

Fin vigencia:

miércoles, 31 de diciembre de 2025

Valor total asegurado:

\$ 4.794.114

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Comunicarse en Bogotá con las líneas:  
Pólizas ramo Automóviles: (601) 218 6977 ext 311  
Pólizas ramo Generales: (601) 218 6977 ext 522 - Email: [verificacionpolizas.todosseguros@segurosdelestado.com](mailto:verificacionpolizas.todosseguros@segurosdelestado.com)  
Pólizas ramo Fianzas - Cumplimiento: 310 327 9930 / [verificacionpolizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacionpolizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)  
Pólizas ramo Responsabilidad Civil para vehículos de servicio público de pasajeros: (601) 644 9680 ext 157-159-163  
Pólizas ramo Vida: (601) 215 3950  
Pólizas ramo SOAT: (601) 620 1496 en Bogotá y 01 8000 112677 para el resto del país.  
Para más información de SOAT, comuníquese al (601) 307 8235.
- Diríjase a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

RCE



SEGUROS  
DE VIDA DEL  
ESTADO

Consulta de pólizas

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

11-40-161645963

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

jueves, 1 de septiembre de 2022

Ramo:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

Asegurado:

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL

Tomador:

SERVIASEO S.A

Inicio de vigencia:

martes, 30 de agosto de 2022

Fin vigencia:

sábado, 31 de diciembre de 2025

Valor total asegurado:

\$ 200.000.000

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Comunicarse en Bogotá con las líneas:  
Pólizas ramo Automóviles: (601) 218 6977 ext 311  
Pólizas ramo Generales: (601) 218 6977 ext 522 - Email: [verificacionpolizas.todosseguros@segurosdelestado.com](mailto:verificacionpolizas.todosseguros@segurosdelestado.com)  
Pólizas ramo Fianzas - Cumplimiento: 310 327 9930 / [verificacionpolizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacionpolizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)  
Pólizas ramo Responsabilidad Civil para vehículos de servicio público de pasajeros: (601) 644 9680 ext 157-159-163  
Pólizas ramo Vida: (601) 215 3950  
Pólizas ramo SOAT: (601) 620 1496 en Bogotá y 01 8000 112677 para el resto del país.  
Para más información de SOAT, comuníquese al (601) 307 8235.
- Diríjase a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.