

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**5608045893**

**PÓLIZA No: 560 -74 - 994000033924 ANEXO:0**

RCE

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA** COD. AGE: 560 RAMO: 74 PAP:

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
04	12	2024	23:59	02	12	2024	23:59	10	08	2025	23:59

FECHA DE EXPEDICIÓN: 04/12/2024 VIGENCIA DE LA PÓLIZA: 02/12/2024 A LAS 23:59 HRS  
VIGENCIA DESDE: 02/12/2024 A LAS 23:59 HRS VIGENCIA HASTA: 10/08/2025 A LAS 23:59 HRS  
MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
02	12	2024	23:59	10	08	2025	23:59	10	08	2025	23:59

VIGENCIA DEL ANEXO: 02/12/2024 A LAS 23:59 HRS VIGENCIA HASTA: 10/08/2025 A LAS 23:59 HRS

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: **UNION TEMPORAL SERTOP** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.677.370-4**

DIRECCIÓN: **KR 69 B 32 D 26** CIUDAD: **MEDELLÍN, ANTIOQUIA** TELÉFONO: **4086721**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **UNION TEMPORAL SERTOP** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.677.370-4**

DIRECCIÓN: **KR 69 B 32 D 26** CIUDAD: **MEDELLÍN, ANTIOQUIA** TELÉFONO: **4086721**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ASEGURADO: **UNION TEMPORAL SERTOP** NIT : **901677370**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **DISTRITO CAPITAL** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C.**

DIRECCION: **CARRERA 43 No. 5A-90**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **SERVICIOS**

UBPD Unidad Búsqueda Personas Desaparecidas

Fecha Aprobación: **10-12-2024**

Aprobado: *[Firma]*

Revisado: *[Firma]*

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
ORDEN DE COMPRA		\$ 260,000,000.00		
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES		260,000,000.00		
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS		260,000,000.00		
RCE PATRONAL		260,000,000.00		
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS		260,000,000.00		

DEDUCIBLES: **10.00** % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: **1.00** SMLLV en **PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS**

BENEFICIARIOS: **NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS**

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DE LA ORDEN DE COMPRA NO. **137964**, DE FECHA **02/12/2024** CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA PARA LAS SEDES DONDE TENGA PRESENCIA LA UNIDAD DE BÚSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS -UBPD, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ACUERDO MARCO DE PRECIOS NO. **CCE-126-2023** ASEO Y CAFETERÍA IV Y LA ORDEN DE COMPRA RESPECTIVA.

ASEGURADO Y BENEFICIARIO : **UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMADO NIT. 901158482-4**

BENEFICIARIOS : **TERCEROS AFECTADOS**

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ <b>***260,000,000.00</b>	VALOR PRIMA: \$ <b>*****357,589</b>	GASTOS EXPEDICION: \$ <b>*****0.00</b>	IVA: \$ <b>*****67,942</b>	TOTAL A PAGAR: \$ <b>*****425,531</b>
---	--	---	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	NOMBRE COMPAÑIA	VALOR ASEGURADO
SEGUROS Y CONTINGENCIAS LTDA	9411		

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR: *[Firma]* (415)7701861000019(8020)0000000007000560804589

FIRMA TOMADOR: *[Firma]*

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: **Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá**

CLIENTE: **JROJASPAT 0**

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: NEIVA

COD. AGENCIA: 560

RAMO: 74

No POLIZA: 994000033924 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: UNION TEMPORAL SERTOP

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.677.370-4

ASEGURADO: UNION TEMPORAL SERTOP

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.677.370-4

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

TEXTO ITEM 1

SE AMPARA LA COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE Y LA COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

CLIENTE

# LISTADO DE ASEGURADOS

## POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000033924      ANEXO: 0      TIPO DE MOVIMIENTO: 0      PAGINA: 3  
TOMADOR: UNION TEMPORAL SERTOP      IDENTIFICACION: 901.677.370-4

### ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	UNION TEMPORAL SERTOP	901677370-4	CARRERA 43 No. 5A-90	BOGOTÁ, D.C.	260,000,000.00	357,589	425,531
						<b>PRIMA TOTAL SIN IVA</b>	<b>PRIMA TOTAL CON IVA</b>
						357,589	425,531



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**5608045877**

**PÓLIZA No: 560-47-994000185133 ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA** COD. AGENCIA: 560 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION** TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
04	12	2024	04	12	2024
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **UNION TEMPORAL SERTOP** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.677.370-4**

DIRECCIÓN: **KR 69 B 32 D 26** CIUDAD: **MEDELLÍN, ANTIOQUIA** TELÉFONO: **4086721**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **UNIDAD DE BÚSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMAD** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.158.482-4**

BENEFICIARIO: **UNIDAD DE BÚSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMAD** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.158.482-4**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
ORDEN DE COMPRA CUMPLIMIENTO	02/12/2024	10/02/2026	19,444,886.92
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	02/12/2024	10/08/2028	14,583,665.19
CALIDAD DEL BIEN	02/12/2024	10/02/2026	9,722,443.46

**UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS**

NIT 901615399 - TOP ECO CLEANING SAS - PART: 50.00%	UBPD Unidad Búsqueda Personas Desaparecidas
NIT 800249637 - COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO "SERCONAL" - PART: 50.00%	

Fecha Aprobación: *[Firma]*  
Aprobado: *[Firma]*  
Revisado: *[Firma]*

**BENEFICIARIOS**  
NIT 901158482 - UNIDAD DE BÚSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMAD

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:  
\*\*\*OBJETO DE LA GARANTIA\*\*\*

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 137964, DE FECHA 02/12/2024 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA LAS SEDES DONDE TENGA PRESENCIA LA UNIDAD DE BÚSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS -UBPD, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ACUERDO MARCO DE PRECIOS NO. CCE-126-2023 ASEO Y CAFETERIA IV Y LA ORDEN DE COMPRA RESPECTIVA.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****43,750,995.57	VALOR PRIMA: \$ *****159,445	GASTOS EXPEDICION: \$ ****11,000.00	IVA: \$ *****32,385	TOTAL A PAGAR: \$ *****202,830
--	---------------------------------	--	------------------------	-----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPANIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
SEGUROS Y CONTINGENCIAS LTDA	9411	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERIA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DEBE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: [https://www.solidaria.com.co/web\\_digital/cliente/#login](https://www.solidaria.com.co/web_digital/cliente/#login)

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN: DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLICAN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: [HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX](https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx)

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.SOLIDARIA.COM.CO](http://WWW.SOLIDARIA.COM.CO) EN LA OPCIÓN SEGUROS - TU RESPALDO - SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.SOLIDARIA.COM.CO](http://WWW.SOLIDARIA.COM.CO) EN LA OPCIÓN SERVICIOS - CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR *[Firma]* FIRMA TOMADOR *[Firma]*

(415)7701861000019(8020)00000000007000560804587

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá CLIENTE

CBDE20700F0BF97658

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compartir de Serfirma GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

# PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: NEIVA

COD. AGENCIA: 560

RAMO: 47

Nº PÓLIZA: 994000185133 ANEXO: ()

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **UNION TEMPORAL SERTOP**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.677.370-4**

ASEGURADO: **UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMAD**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.158.482-4**

BENEFICIARIO: **UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMAD**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.158.482-4**

## TEXTO ITEM 1

ASEGURADO Y BENEFICIARIO : UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMADO NIT. 901158482-4

CLIENTE



**DATOS DE LA PÓLIZA**

Número de póliza: **994000033924**

Número de anexo: **0**

Agencia: **NEIVA**

Ramo: **RESP CIVIL EXT PATRI**

Asegurado / Beneficiario: **UNION TEMPORAL SERTOP**

Tomador / Garantizado: **UNION TEMPORAL SERTOP**

**Detalle amparos asegurados:**

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	lunes, 2 de diciembre de 2024	domingo, 10 de agosto de 2025	\$260,000,000.00

[Nueva Consulta](#)

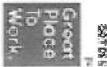
[Visualizar PDF](#)



**Aseguradora Solidaria**  
de Colombia

NIT: 960.524.554-6

## POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL



**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS**

**5608045893**

**PÓLIZA No: 560 -74 - 994000033924 ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>NEIVA</b>				COD. AGE: 560				RAMO: 74		PAP:		
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	
04	12	2024		02	12	2024	23:59	10	08	2025	23:59	
FECHA DE EXPEDICION				VIGENCIA DESDE				A LAS		VIGENCIA HASTA		
MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>										A LAS		DIAS
												251
TIPO DE IMPRE												

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA			
02	12	2024		02	12	2024	23:59	10	08	2025	23:59	10	08	2025	

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **UNION TEMPORAL SERTOP**

IDENTIFICACION: NIT

DIRECCION: KR 69 B 32 D 26

CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **UNION TEMPORAL SERTOP**

IDENTIFICACION: NIT

DIRECCION: KR 69 B 32 D 26

CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACION: NIT

### DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **UNION TEMPORAL SERTOP**

NIT : 901677370

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **DISTRITO CAPITAL**

CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C.**

DIRECCION: **CARRERA 43 NO. 5A-90**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **SERVICIOS**

DESCRIPCION **AMPAROS**

SUMA ASEGURADA & INVAR

ORDEN DE COMPRA

\$ 260.000.000.00

res del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento