

**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS**  
**6203144313**
**PÓLIZA No: 620-47-994000058228**
**ANEXO: 0**
**AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO**
**COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47**
**TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION**
**TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION**
**DIA 26 MES 09 AÑO 2025**
**DIA 26 MES 09 AÑO 2025**
**FECHA DE EXPEDICIÓN**
**FECHA DE IMPRESIÓN**
**NOMBRE: UNION TEMPORAL J SERVITEC**
**IDENTIFICACIÓN: NIT 901.902.500-0**
**DIRECCIÓN: CALLE 4 TA NRO 19 - 52 BRR VICAYA**
**CIUDAD: VILLAVICENCIO, META**
**TELÉFONO: 3202053608**
**DATOS DEL AFIANZADO**
**ASEGUROADO: 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**
**AMPAROS**
**GIRO DE NEGOCIO: ORDEN DE COMPRA**
**DESCRIPCION AMPAROS**
**ORDEN DE COMPRA**
**CUMPLIMIENTO**
**PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND**
**CALIDAD DEL BIEN**
**VIGENCIA DESDE**
**VIGENCIA HASTA**
**SUMA ASEGURADA**

25/09/2025	13/07/2027	7,032,112.60
25/09/2025	13/07/2029	5,274,084.45
25/09/2025	13/07/2027	3,516,056.30

**UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS**
**NIT 900888576 - COMPAÑIA SERVIC INTEGRAL SAS - - - PART: 63.53%**
**NIT 901580287 - ILPRO SAS BIC - PART: 36.47%**
**UBPD Unidad Búsqueda Personas Desaparecidas**

Fecha Aprobación	01/10/2025
Aprobado	
Revisado	

**BENEFICIARIOS**  
**NIT 901158482 - UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMAD**
**POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE ORDEN DE COMPRA:**
**\*\*\*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: 152386 DE FECHA 25-09-2025, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA PARA LAS SEDES Y CIAFI DONDE TENGA PRESENCIA LA UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS -UBPD, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ACUERDO MARCO DE PRECIOS NO. CCE-SNG-AMP-008-2025 ASEO Y CAFETERÍA V Y LA ORDEN DE COMPRA RESPECTIVA.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ *****15,822,253.35	\$ *****58,499	\$ ****15,000.00	\$ *****13,965	\$ *****87,464
NOMBRE INTERMEDIARIO ASESORES DE SEGUROS ADMINISTRATIVOS	CLAVE 91	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEIDIGOS 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), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APPLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA Y DE 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 DESEÉ CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR LOS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: [https://www.solidaria.com.co/we\\_digitalizar/#/logIn](https://www.solidaria.com.co/we_digitalizar/#/logIn)

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIAMENTE E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUMINISTRAR 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 DEMAS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMAS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APPLICABLE. 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>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU POLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA POLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

**FIRMA ASEGURADOR**


(415)7701861000019(8020)0000000000007000620314431

**FIRMA TOMADOR**
**DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA:** Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
C8DA207B0E0BF87D5E

**CLIENTE**

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: José Guillermo Peña González  
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá - Teléfonos: (601) 213 13 70 – 213 13 22 - Celular: 321 924 04 79 – 323 232 9 34 - Correo electrónico: contacto@pjgabogados.com  
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m. Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:  
<https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf>



# PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO

COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47

Nº PÓLIZA: 994000058228 ANEXO: 0

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: UNION TEMPORAL J SERVITEC

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.902.500-0

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

SEGUN TERMINOS Y DEMAS ESPECIFICACIONES

CLAUSULADO: 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-DOO1 / 15/08/2017-1502-NIT-P-05-P020817005018000

CLIENTE

**POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL**

**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS**  
**6203144339**

**PÓLIZA No: 620 -74 - 994000013763 ANEXO:0**



AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO**

DIA MES AÑO  
**26 09 2025**  
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO HORAS  
**25 09 2025 23:59**  
VIGENCIA DESDE A LAS

COD. AGE: 620 RAMO: 74 PAP:

DIA MES AÑO HORAS  
**13 07 2026 23:59 291**  
VIGENCIA HASTA A LAS DIAS

DIA MES AÑO  
**26 09 2025**  
FECHA DE IMPRESIÓN

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE MOVIMIENTO **EXPEDICION**

DIA MES AÑO HORAS  
**25 09 2025 23:59 291**  
VIGENCIA DEL ANEXO VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS DIAS

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: **UNION TEMPORAL J SERVITEC**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.902.500-0**

DIRECCIÓN: **CALLE 4 TA NRO 19 - 52 BRR VICAYA**

Ciudad: **VILLAVICENCIO, META**

TELÉFONO: **3202053608**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMADO** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.158.482-1**

DIRECCIÓN: **AVENIDA CALLE 40 A 13 09 PISO 20 EDIFICIO UGI** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **6012313230**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ASEGURADO: UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR NIT : **901158482**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: SUCRE

CIUDAD: SINCELEJO

DIRECCION: .

ACTIVIDAD: ORDEN DE COMPRA

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL

MANZANA: .

DESCRIPCION AMPAROS

SUMA ASEGURADA % INVAR

SUBLIMITE

ORDEN DE COMPRA

\$ 284,700,000.00

PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

\$ 284,700,000.00

CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS

\$ 284,700,000.00

RCE PATRONAL

\$ 284,700,000.00

VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

\$ 284,700,000.00

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

**ASEGURADOS ADICIONALES**

NIT 901902500 - UNION TEMPORAL J SERVITEC

UBPD	Unidad Búsqueda Personas Desaparecidas
Fecha Aprobación	01-10-2025
Aprobado	Xa-2025
Revisado	CMLP

**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 EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DE LA ORDEN DE COMPRA: 152386 REFERENTE A

VALOR ASEGURADO TOTAL: **\$ \*\*\*284,700,000.00** VALOR PRIMA: **\$ \*\*\*\*\*453,960** GASTOS EXPEDICION: **\$ \*\*\*\*\*0.00** IVA: **\$ \*\*\*\*\*86,252** TOTAL A PAGAR: **\$ \*\*\*\*\*540,212**

**INTERMEDIARIO**

NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	COASEGURO CEDIDO	VALOR ASEGURADO
ASESORES DE SEGUROS ADMINISTRATIVOS	91	100.00				

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.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU POLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.col/relaciones-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx>. Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBÍEN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>. EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".



**FIRMA ASEGURADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000620314433

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

C8DA207B0E0BF87D5C

CLIENTE

**FIRMA TOMADOR**



MAYSUAREZPATRI 0

Defensor del Consumidor Financiero - Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - Defensor del Consumidor Financiero - Suplente: José Guillermo Peña González  
Dirección: Av 19 # 114 - 09 oficina 502 Bogotá - Teléfonos: (601) 213 13 70 - 213 13 22 - Celular: 321 924 04 79 - 323 232 29 34 - Correo electrónico: [contacto@pgabogados.com](mailto:contacto@pgabogados.com)  
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. y 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m. Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: <https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/sites/1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025.pdf>

## POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO

COD. AGENCIA: 620 RAMO: 74 N° POLIZA: 994000013763 ANEXO: 0

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: UNION TEMPORAL J SERVITEC

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.902.500-0

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

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.158.482-4

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

### TEXTO ITEM 1

PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA PARA LAS SEDES Y CIAFI 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-SNG-AMP-008-2025 ASEO Y CAFETERÍA V Y LA ORDEN DE COMpra RESPECTIVA.  
SEGUN TERMINOS Y DEMAS ESPECIFICACIONES  
CLAUSULADO: 11/12/2017-1502-P-06-PATRI-CL-SUSP-04-DROI V.3 11/12/2017-1502-NT-P-06-P051217005009000  
ASEGURADO: UNION TEMPORAL J-SERVITEC N.I.T. 901902500 Y/O UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMADO N.I.T. 901158482  
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS Y/O UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMADO N.I.T. 901158482  
LA POLIZA CUENTA CON LA COBERTURA BÁSICA SEGUN DECRETO 1082 DE 2015, AMPARO DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE, COBERTURA AMPARO DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

SISTEMA BASE DE COBERTURA: OCURRENCIA

\*\* AMPARO DE VEHÍCULOS PROPIOS O NO PROPIOS: OPERA EN EXCESO DE LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL O CONTRACTUAL DE LA POLIZA DE AUTOMÓVILES CONTRATADA O NO, CON LÍMITES MÍNIMOS POR EVENTO DE \$100.000.000 / \$100.000.000 / \$200.000.000. EN CASO DE SINIESTRO, SE DEBE DEMOSTRAR LA RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL VEHÍCULO SINIESTRADO Y EL CONTRATO AMPARADO BAJO LA POLIZA.

\*\* AMPARO PATRANAL: OPERA EN EXCESO DE LA ARL

LA PRESENTE POLIZA EXCLUYE, ADEMÁS DE LAS EXCLUSIONES INDICADAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO, LAS SIGUIENTES COBERTURAS:

- TODA RC CONTRACTUAL
- RC PROFESIONAL MÉDICA
- RC PROFESIONAL CLÍNICAS Y HOSPITALES
- RC PRODUCTOS CUALQUIER OTRO TIPO DE RC PROFESIONAL



DETALLE DE LA POLIZA

CLIENTE