



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

|                                      |  |  |                               |  |  |                    |                               |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|--------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTÁ |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>11 |  | NO.PÓLIZA<br>11-40-101072589 |  | ANEXO<br>1 |  |
| 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   |               |  |                              |  |            |  |
| 26 08 2025                           |  |  | 23 12 2024                    |  |  | 00:00              | 07 09 2025                    |  |  | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                             |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |
|---------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ASECOLBAS LIMITADA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 860.518.600-4 |                   |  |
| DIRECCIÓN: CL 166 NRO. 18 - 26              |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 6691844 |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                |  |  |                                        |                                   |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------|-----------------------------------|------------------|
| ASEGURADO: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO                                          |  |  |                                        | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.115.297-6 |                  |
| DIRECCIÓN: CL 28 NRO. 13 A - 15                                                                |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |                                   | TELÉFONO 6067676 |
| BENEFICIARIO: 830115297 - MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO ADICIONAL: ASECOLBAS LTDA |  |  |                                        |                                   |                  |

## 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-D001 / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, 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 OCASIONADA POR LESIONES CORPORALES Y/O DAÑOS MATERIALES A BIENES DE TERCEROS QUE OCURRAN POR EL DESARROLLO DE LA ORDEN DE COMPRA No 139979, CUYO OBJETO ES PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA, INCLUYENDO EL ARRENDAMIENTO DE MAQUINARIA, Y EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ESTAS LABORES, EN LAS SEDES DE BOGOTÁ, SAN ANDRÉS ISLAS, CARTAGENA Y SANTA MARTA. PARA EL MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| 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 SMMLV | 23/12/2024     | 07/09/2025     | \$284,700,000.00 | \$260,000,000.00   |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 23/12/2024     | 07/09/2025     | \$284,700,000.00 | \$260,000,000.00   |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 23/12/2024     | 07/09/2025     | \$284,700,000.00 | \$260,000,000.00   |

## ACLARACIONES

SEGUN MODIFICACION A LA ORDEN DE COMPRA ID SOLICITUD: 456467 DEL 01 DE AGOSTO DE 2025, SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO DE ACUERDO AL SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE.  
LOS DEMAS TERMINOS Y/O CONDICIONES NO MODIFICADOS, CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA                  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|-----------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ *****50,550.00                 | \$ *****3,000.00  | \$ *****10,174.00 | \$ *****63,724.00      | \$ *****284,700,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                     |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE                            | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| NELSON ENRIQUE SOTELO CASTELLANOS | 30541             | 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 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-40-101072589

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR





**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>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTÁ |                               |  |  | COD.SUC<br>11 |                   | NO.POLIZA<br>11-40-101072589 |  | ANEXO<br>1 |  |
| 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   |                              |  |            |  |
| 26 08 2025                           |  |  | 23 12 2024                    |  |  | 00:00              | 07 09 2025                    |  |  | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                             |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |                   |  |
|---------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>ASECOLBAS LIMITADA |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 860.518.600-4      |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: CL 166 NRO. 18 - 26              |  |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO: 6691844 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                       |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |                   |  |
|-------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-------------------|--|
| ASEGURADO: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.115.297-6      |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: CL 28 NRO. 13 A - 15                       |  |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO: 6067676 |  |

BENEFICIARIO: 830115297 - MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

| 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 | 23/12/2024     | 07/09/2025     | \$284,700,000.00 | \$260,000,000.00   |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 23/12/2024     | 07/09/2025     | \$284,700,000.00 | \$260,000,000.00   |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 23/12/2024     | 07/09/2025     | \$284,700,000.00 | \$260,000,000.00   |

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, PRESTARÁN 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.

11-40-101072589

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

MARIAPERILLA

2

**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.POLIZA<br>11-40-101072589 |  | ANEXO<br>1 |  |
| 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   |                              |  |            |  |
| 26 08 2025                           |  |  | 23 12 2024                    |  |  | 00:00              | 07 09 2025                    |  |  | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                             |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |                   |  |
|---------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>ASECOLBAS LIMITADA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 860.518.600-4 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: CL 166 NRO. 18 - 26              |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO: 6691844 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                      |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |                                   |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|----------------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------------|--|
| ASEGURADO: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO                |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.115.297-6 |  |
| DIRECCIÓN: CL 28 NRO. 13 A - 15                                      |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |  |  |  | TELÉFONO: 6067676                 |  |
| BENEFICIARIO: 830115297 - MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |                                   |  |

TEXTO ACLARATORIO

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, PRESTARÁN 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.

11-40-101072589

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

MARIAPERILLA





NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                               |  |  |                    |                               |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|--------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTÁ |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>11 |  | NO.PÓLIZA<br>11-44-101245006 |  | ANEXO<br>1 |  |
| 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   |               |  |                              |  |            |  |
| 26 08 2025                           |  |  | 23 12 2024                    |  |  | 00:00              | 07 09 2028                    |  |  | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                             |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|---------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ASECOLBAS LIMITADA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 860.518.600-4 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 166 NRO. 18 - 26              |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 6691844 |  |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                      |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.115.297-6 |                  |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 28 NRO. 13 A - 15                                      |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO 6067676 |  |  |

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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO, LA CALIDAD DE LOS BIENES SUMINISTRADOS, EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES, EN DESARROLLO DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 139979, CUYO OBJETO ES PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA, INCLUYENDO EL ARRENDAMIENTO DE MAQUINARIA, Y EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ESTAS LABORES, EN LAS SEDES DE BOGOTA, SAN ANDRES ISLAS, CARTAGENA Y SANTA MARTA. PARA EL MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 23/12/2024     | 07/03/2026     | \$10,653,467.97  | \$8,282,956.99     |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 23/12/2024     | 07/03/2026     | \$5,326,733.98   | \$4,141,478.50     |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 23/12/2024     | 07/09/2028     | \$7,990,100.98   | \$6,212,217.74     |

## ACLARACIONES

SEGUN MODIFICACION A LA ORDEN DE COMPRA ID SOLICITUD: 456467 DEL 01 DE AGOSTO DE 2025, SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO QUEDANDO COMO SE DESCRIBE EN ESTE. LOS DEMAS TERMINOS Y/O CONDICIONES NO MODIFICADOS, CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA                  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|-----------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****45,925.00                 | \$ *****8,000.00  | \$ *****10,245.00 | \$ *****64,171.00      | \$ *****23,970,302.93 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                     |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                            | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| NELSON ENRIQUE SOTELO CASTELLANOS | 30541             | 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.

11-44-101245006

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>BOGOTA, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTA |                               |  |  | COD.SUC<br>11 |                   | NO.POLIZA<br>11-44-101245006 |  | ANEXO<br>1 |  |
| 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   |                              |  |            |  |
| 26 08 2025                           |  |  | 23 12 2024                    |  |  | 00:00              | 07 09 2028                    |  |  | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                             |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |                   |  |
|---------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ASECOLBAS LIMITADA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 860.518.600-4 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: CL 166 NRO. 18 - 26              |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO: 6691844 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                         |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.115.297-6 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: CL 28 NRO. 13 A - 15                                         |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO: 6067676 |  |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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, PRESTARÁN 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.

11-44-101245006

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

MARIAPERILLA



**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° 101245006, anexo 1, 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 26 días del mes de AGOSTO de 2025

11-44-101245006

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

| Datos de la póliza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div><div>Estado:</div><div>Vigente</div></div> <div><div>Número de póliza:</div><div>11-40-101072589</div></div> <div><div>Número de anexo:</div><div>1</div></div> <div><div>Fecha de expedición:</div><div>martes, 26 de agosto de 2025</div></div> <div><div>Ramo:</div><div>RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL</div></div> <div><div>Asegurado:</div><div>MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO</div></div> <div><div>Tomador:</div><div>ASECOLBAS LIMITADA</div></div> <div><div>Inicio de vigencia:</div><div>lunes, 23 de diciembre de 2024</div></div> <div><div>Fin vigencia:</div><div>domingo, 7 de septiembre de 2025</div></div> <div><div>Valor total asegurado:</div><div>\$ 284.700.000,00</div></div> |

 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. ([https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD\\_GENERALES/Publica/](https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/))

https://consultapoliza.segurosdelestado.com/ConsultaPoliza/

1/2

---

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**  
v3.1.0



| Datos de la póliza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div><div>Estado:</div><div>Vigente</div></div> <div><div>Número de póliza:</div><div>11-44-101245006</div></div> <div><div>Número de anexo:</div><div>1</div></div> <div><div>Fecha de expedición:</div><div>martes, 26 de agosto de 2025</div></div> <div><div>Ramo:</div><div>CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL</div></div> <div><div>Asegurado:</div><div>MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO</div></div> <div><div>Tomador:</div><div>ASECOLBAS LIMITADA</div></div> <div><div>Inicio de vigencia:</div><div>lunes, 23 de diciembre de 2024</div></div> <div><div>Fin vigencia:</div><div>jueves, 7 de septiembre de 2028</div></div> <div><div>Valor total asegurado:</div><div>\$ 23.970.302,93</div></div> |

 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. [\(https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD\\_GENERALES/Publica/\)](https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/)

<https://consultapoliza.segurosdelestado.com/ConsultaPoliza/>

1/2

---

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**  
v3.1.0



## GRUPO CONTRATOS

### APROBACIÓN GARANTÍA

DESPACHO Grupo de Contratos

LUGAR Y FECHA Bogotá D.C., 28 de agosto de 2025

La Coordinadora del Grupo de Contratos considera que se ajustan a derecho las garantías que adelante se relacionan, respecto de la modificación de la Orden de Compra 139979 de 2024, suscrita entre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y **ASECOLBAS LTDA**, identificada con NIT: 860.518.600-4.

De acuerdo con lo anterior, la suscrita, en nombre de La Nación - Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, según delegación de funciones efectuada mediante Resolución Ministerial No. 2649 del 16 de noviembre de 2006 en concordancia con la Resolución Ministerial No. 3861 del 28 de diciembre de 2015 "*por la cual se adopta el Manual de Contratación del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y se dictan otras disposiciones*", imparte aprobación, así:

1. Póliza de seguro de cumplimiento en favor de entidades estatales No. 11-44-101245006 Anexo 1, del 26/08/2025.

#### ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

| AMPARO                                          | VALOR<br>ASEGURADO | VIGENCIA   |            |
|-------------------------------------------------|--------------------|------------|------------|
|                                                 |                    | INICIA     | TERMINA    |
| Cumplimiento                                    | \$10.653.467.97    | 23/12/2024 | 07/03/2026 |
| Correcto funcionamiento y calidad de los bienes | \$5.326.733.98     | 23/12/2024 | 07/03/2026 |
| Pago de salarios y prestaciones sociales        | \$7.990.100.98     | 23/12/2024 | 07/09/2028 |

2. Póliza de seguro de Responsabilidad Extracontractual derivada de cumplimiento No. 11-40-101072589 Anexo 1, del 26/08/2025.

**GRUPO CONTRATOS**  
**ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

| A M P A R O                               | VALOR<br>ASEGURADO         | VIGENCIA   |            |
|-------------------------------------------|----------------------------|------------|------------|
|                                           |                            | INICIA     | TERMINA    |
| responsabilidad civil<br>extracontractual | 200 SMLMV<br>\$284.700.000 | 23/12/2024 | 07/09/2025 |

  
**JANET PILAR RODRIGUEZ GUERRERO**  
Coordinadora del Grupo de Contratos

Revisó: Jose Humberto Gonzalez Zuluaga / Abogado Grupo de Contratos. 



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO**

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**  
**NIT. 860009578-6**  
**RECIBO DE CAJA N° 60254111**

| Expedido en             | Sucursal                                                                      | Código Sucursal | Fecha de Pago | Clave | Intermediario                     |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|-------|-----------------------------------|
| BOGOTA, D.C.            | OFICINA PRINCIPAL                                                             | 1               | 27/08/2025    | 30541 | NELSON ENRIQUE SOTELO CASTELLANOS |
| <b>Tomador:</b>         | ASECOLBAS LIMITADA                                                            |                 |               |       | <b>NIT/CC</b><br>860518600        |
| <b>Suma de:</b>         | UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE.***** |                 |               |       |                                   |
| <b>Pagador:</b>         | ASECOLBAS LTDA                                                                |                 |               |       | <b>NIT/CC</b><br>860518600        |
| <b>Por concepto de:</b> | APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #652498663                                      |                 |               |       |                                   |

| Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota                 | Prima        | Gasto      | IVA         | Runt   | Valor        |
|----------------------------------------------|--------------|------------|-------------|--------|--------------|
| 11-BOGOTA-40-RCE CONTRATOS-101072589-1-1     | \$50.550,41  | \$3.000,00 | \$10.174,58 | \$0,00 | \$63.724,99  |
| 11-BOGOTA-40-RCE CONTRATOS-101074317-1-1     | \$177.450,00 | \$3.000,00 | \$34.285,50 | \$0,00 | \$214.735,50 |
| 11-BOGOTA-40-RCE CONTRATOS-101074320-1-1     | \$177.450,00 | \$3.000,00 | \$34.285,50 | \$0,00 | \$214.735,50 |
| 11-BOGOTA-40-RCE CONTRATOS-101074321-1-1     | \$177.450,00 | \$3.000,00 | \$34.285,50 | \$0,00 | \$214.735,50 |
| 11-BOGOTA-40-RCE CONTRATOS-101076238-1-1     | \$91.650,00  | \$3.000,00 | \$17.983,50 | \$0,00 | \$112.633,50 |
| 11-BOGOTA-44-CU. ENTIDAD. EST.-101243472-3-1 | \$20.235,29  | \$8.000,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$28.235,29  |
| 11-BOGOTA-44-CU. ENTIDAD. EST.-101245006-1-1 | \$45.925,33  | \$8.000,00 | \$10.245,81 | \$0,00 | \$64.171,14  |
| 11-BOGOTA-44-CU. ENTIDAD. EST.-101248219-1-1 | \$34.899,50  | \$8.000,00 | \$8.150,91  | \$0,00 | \$51.050,41  |
| 11-BOGOTA-44-CU. ENTIDAD. EST.-101248219-2-1 | \$55.910,87  | \$8.000,00 | \$12.143,07 | \$0,00 | \$76.053,94  |
| 11-BOGOTA-44-CU. ENTIDAD. EST.-101248222-1-1 | \$33.544,23  | \$8.000,00 | \$7.893,40  | \$0,00 | \$49.437,63  |
| 11-BOGOTA-44-CU. ENTIDAD. EST.-101248222-2-1 | \$56.243,88  | \$8.000,00 | \$12.206,34 | \$0,00 | \$76.450,22  |



|                                                    |             |            |             |        |             |
|----------------------------------------------------|-------------|------------|-------------|--------|-------------|
| 11-BOGOTA-44-CU.<br>ENTIDAD.EST.-<br>101251893-1-1 | \$27.671,60 | \$8.000,00 | \$6.777,60  | \$0,00 | \$42.449,20 |
| 11-BOGOTA-44-CU.<br>ENTIDAD.EST.-<br>101251893-2-1 | \$20.235,80 | \$8.000,00 | \$5.364,80  | \$0,00 | \$33.600,60 |
| 11-BOGOTA-44-CU.<br>ENTIDAD.EST.-<br>101251973-1-1 | \$26.666,69 | \$8.000,00 | \$6.586,67  | \$0,00 | \$41.253,36 |
| 11-BOGOTA-44-CU.<br>ENTIDAD.EST.-<br>101251973-2-1 | \$57.069,38 | \$8.000,00 | \$12.363,18 | \$0,00 | \$77.432,56 |

| Otros conceptos de pago       | Valor          |
|-------------------------------|----------------|
| APROVECHAMIENTOS              | \$-0,50        |
| APROVECHAMIENTOS              | \$-0,56        |
| APROVECHAMIENTOS              | \$-0,94        |
| APROVECHAMIENTOS              | \$-0,29        |
| APROVECHAMIENTOS              | \$-0,50        |
| APROVECHAMIENTOS              | \$-0,50        |
| APROVECHAMIENTOS              | \$-0,63        |
| APROVECHAMIENTOS              | \$-0,50        |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES | \$1.360.699,00 |
| APROVECHAMIENTOS              | \$-0,36        |
| APROVECHAMIENTOS              | \$-0,60        |
| APROVECHAMIENTOS              | \$-0,14        |
| APROVECHAMIENTOS              | \$-0,99        |
| APROVECHAMIENTOS              | \$-0,20        |
| APROVECHAMIENTOS              | \$-0,41        |
| APROVECHAMIENTOS              | \$-0,22        |

| Forma de pago         |                        |
|-----------------------|------------------------|
| AHORRO                | Ahorro: \$1.360.692,00 |
|                       | Corriente: \$0,00      |
|                       | Tarjeta: \$0,00        |
|                       | Otro: \$0,00           |
| Transacción: 17463956 | Total: \$1.360.692,00  |
|                       | Cajero: PAGUESTADO     |