



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



CONTRATO ☐ CONVENIO ☐ ORDEN ☒ NUMERO 120937  
ADICION ☐ NUMERO

Tomador/afianzado CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA

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 del contrato                       | x                            | 27-nov-23       | 30-nov-25            | \$9.576.643.29  |
| Pago de Salarios, prestaciones Sociales e       | x                            | 27-nov-23       | 20-dic-27            | \$7.182.482.47  |
| Estabilidad y calidad de la obra                |                              |                 |                      | \$ 0,00         |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes | x                            | 27-nov-23       | 20-jun-25            | \$4.788.321.65  |
| Calidad del servicio                            |                              |                 |                      | \$ 0,00         |
| Responsabilidad Civil Extracontractual          |                              |                 |                      | \$ 0,00         |
| Otra. Cual _____                                |                              |                 |                      | \$ 0,00         |

|                              |                 |
|------------------------------|-----------------|
| N° Póliza de Cumplimiento    | 11-44-101213442 |
| N° Modificación              | 6               |
| Fecha exp.                   | 22-ago-25       |
| N° Póliza de Responsabilidad |                 |
| N° Modificación              |                 |
| Fecha exp.                   |                 |
| N° de Póliza                 |                 |
| N° Modificación              |                 |
| Fecha exp.                   |                 |

Observaciones:

Revisó: YOLANDA CATALINA SEDANO CORTES

Fecha Aprobación 14 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>11-44-101213442</div></div> <div><div>Número de anexo:</div><div>6</div></div> <div><div>Fecha de expedición:</div><div>viernes, 22 de agosto 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>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA</div></div> <div><div>Inicio de vigencia:</div><div>lunes, 27 de noviembre de 2023</div></div> <div><div>Fin vigencia:</div><div>jueves, 20 de enero de 2028</div></div> <div><div>Valor total asegurado:</div><div>\$ 21.547.447,41</div></div> |

 Consultar de nuevo

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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><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> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|





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



CONTRATO ☐ CONVENIO ☐ ORDEN ☒ NUMERO 120937  
ADICION ☐ NUMERO

Tomador/afianzado CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA

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 del contrato                       | x                            | 27-nov-23       | 30-ago-25            | \$9.576.643.29  |
| Pago de Salarios, prestaciones Sociales e       | x                            | 27-nov-23       | 20-dic-27            | \$7.182.482.47  |
| Estabilidad y calidad de la obra                |                              |                 |                      | \$ 0,00         |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes | x                            | 27-nov-23       | 20-jun-25            | \$4.788.321.65  |
| Calidad del servicio                            |                              |                 |                      | \$ 0,00         |
| Responsabilidad Civil Extracontractual          |                              |                 |                      | \$ 0,00         |
| Otra. Cual _____                                |                              |                 |                      | \$ 0,00         |

|                              |                 |
|------------------------------|-----------------|
| N° Póliza de Cumplimiento    | 11-44-101213442 |
| N° Modificacion              | 5               |
| Fecha exp.                   | 7-may-25        |
| N° Póliza de Responsabilidad |                 |
| N° Modificacion              |                 |
| Fecha exp.                   |                 |
| N° de Póliza                 |                 |
| N° Modificacion              |                 |
| Fecha exp.                   |                 |

Observaciones:

Revisó: YOLANDA CATALINA SEDANO CORTES  
Fecha Aprobación 14 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>11-44-101213442</div></div> <div><div>Número de anexo:</div><div>5</div></div> <div><div>Fecha de expedición:</div><div>miércoles, 7 de mayo 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>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA</div></div> <div><div>Inicio de vigencia:</div><div>lunes, 27 de noviembre de 2023</div></div> <div><div>Fin vigencia:</div><div>jueves, 20 de enero de 2028</div></div> <div><div>Valor total asegurado:</div><div>\$ 21.547.447,41</div></div> |
| <div><div><div></div></div>Consultar de nuevo</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

Contatos 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/))





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



CONTRATO ☐ CONVENIO ☐ ORDEN ☒ NUMERO 120937  
ADICION ☐ NUMERO

Tomador/afianzado CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA

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 del contrato                       | x                            | 27-nov-23       | 20-jun-25            | \$9.576.643.29  |
| Pago de Salarios, prestaciones Sociales e       | x                            | 27-nov-23       | 20-dic-27            | \$7.182.482.47  |
| Estabilidad y calidad de la obra                |                              |                 |                      | \$ 0,00         |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes | x                            | 27-nov-23       | 20-jun-25            | \$4.788.321.65  |
| Calidad del servicio                            |                              |                 |                      | \$ 0,00         |
| Responsabilidad Civil Extracontractual          |                              |                 |                      | \$ 0,00         |
| Otra. Cual _____                                |                              |                 |                      | \$ 0,00         |

|                              |                 |
|------------------------------|-----------------|
| N° Póliza de Cumplimiento    | 11-44-101213442 |
| N° Modificacion              | 4               |
| Fecha exp.                   | 3-dic-24        |
| N° Póliza de Responsabilidad |                 |
| N° Modificacion              |                 |
| Fecha exp.                   |                 |
| N° de Póliza                 |                 |
| N° Modificacion              |                 |
| Fecha exp.                   |                 |

Observaciones:

Revisó: YOLANDA CATALINA SEDANO CORTES

Fecha Aprobación 14 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>11-44-101213442</div></div> <div><div>Número de anexo:</div><div>4</div></div> <div><div>Fecha de expedición:</div><div>martes, 3 de diciembre de 2024</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>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA</div></div> <div><div>Inicio de vigencia:</div><div>lunes, 27 de noviembre de 2023</div></div> <div><div>Fin vigencia:</div><div>jueves, 20 de enero de 2028</div></div> <div><div>Valor total asegurado:</div><div>\$ 21.547.447,41</div></div> |
| <div><div> Consultar de nuevo</div></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><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> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|





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



CONTRATO ☐ CONVENIO ☐ ORDEN ☒ NUMERO 120937  
ADICION ☐ NUMERO

Tomador/afianzado CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA

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 del contrato                       | x                            | 27-nov-23       | 29-may-25            | \$9.576.643.29  |
| Pago de Salarios, prestaciones Sociales e       | x                            | 27-nov-23       | 29-nov-27            | \$7.182.482.47  |
| Estabilidad y calidad de la obra                |                              |                 |                      | \$ 0,00         |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes | x                            | 27-nov-23       | 29-may-25            | \$4.788.321.65  |
| Calidad del servicio                            |                              |                 |                      | \$ 0,00         |
| Responsabilidad Civil Extracontractual          |                              |                 |                      | \$ 0,00         |
| Otra. Cual _____                                |                              |                 |                      | \$ 0,00         |

|                              |                 |
|------------------------------|-----------------|
| N° Póliza de Cumplimiento    | 11-44-101213442 |
| N° Modificacion              | 3               |
| Fecha exp.                   | 3-dic-24        |
| N° Póliza de Responsabilidad |                 |
| N° Modificacion              |                 |
| Fecha exp.                   |                 |
| N° de Póliza                 |                 |
| N° Modificacion              |                 |
| Fecha exp.                   |                 |

Observaciones:

Revisó: YOLANDA CATALINA SEDANO CORTES

Fecha Aprobación 14 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>11-44-101213442</div></div> <div><div>Número de anexo:</div><div>3</div></div> <div><div>Fecha de expedición:</div><div>martes, 3 de diciembre de 2024</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>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA</div></div> <div><div>Inicio de vigencia:</div><div>lunes, 27 de noviembre de 2023</div></div> <div><div>Fin vigencia:</div><div>lunes, 29 de noviembre de 2027</div></div> <div><div>Valor total asegurado:</div><div>\$ 21.547.447,41</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> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|





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



CONTRATO ☐ CONVENIO ☐ ORDEN ☒ NUMERO 120937  
ADICION ☐ NUMERO

Tomador/afianzado CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA

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 del contrato                       | x                            | 27-nov-23       | 29-may-25            | \$9.178.392.84  |
| Pago de Salarios, prestaciones Sociales e       | x                            | 27-nov-23       | 29-nov-27            | \$6.883.794.63  |
| Estabilidad y calidad de la obra                |                              |                 |                      | \$ 0,00         |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes | x                            | 27-nov-23       | 29-may-25            | \$4.589.196.42  |
| Calidad del servicio                            |                              |                 |                      | \$ 0,00         |
| Responsabilidad Civil Extracontractual          |                              |                 |                      | \$ 0,00         |
| Otra. Cual _____                                |                              |                 |                      | \$ 0,00         |

|                              |                 |
|------------------------------|-----------------|
| N° Póliza de Cumplimiento    | 11-44-101213442 |
| N° Modificacion              | 2               |
| Fecha exp.                   | 4-sep-24        |
| N° Póliza de Responsabilidad |                 |
| N° Modificacion              |                 |
| Fecha exp.                   |                 |
| N° de Póliza                 |                 |
| N° Modificacion              |                 |
| Fecha exp.                   |                 |

Observaciones:

Revisó: YOLANDA CATALINA SEDANO CORTES

Fecha Aprobación 14 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>11-44-101213442</div></div> <div><div>Número de anexo:</div><div>2</div></div> <div><div>Fecha de expedición:</div><div>miércoles, 4 de septiembre de 2024</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>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA</div></div> <div><div>Inicio de vigencia:</div><div>lunes, 27 de noviembre de 2023</div></div> <div><div>Fin vigencia:</div><div>jueves, 20 de enero de 2028</div></div> <div><div>Valor total asegurado:</div><div>\$ 20.651.383,89</div></div> |
| <div><div> Consultar de nuevo</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

Contatos 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/))





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



CONTRATO ☐ CONVENIO ☐ ORDEN ☒ NUMERO 120937  
ADICION ☐ NUMERO

Tomador/afianzado CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA

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 del contrato                       | x                            | 27-nov-23       | 28-feb-25            | 9178392.84      |
| Pago de Salarios, prestaciones Sociales e       | x                            | 27-nov-23       | 31-ago-27            | 6883794.63      |
| Estabilidad y calidad de la obra                |                              |                 |                      | \$ 0,00         |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes | x                            | 27-nov-23       | 28-feb-25            | 4589196.42      |
| Calidad del servicio                            |                              |                 |                      | \$ 0,00         |
| Responsabilidad Civil Extracontractual          |                              |                 |                      | \$ 0,00         |
| Otra. Cual _____                                |                              |                 |                      | \$ 0,00         |

|                              |                 |
|------------------------------|-----------------|
| N° Póliza de Cumplimiento    | 11-44-101213442 |
| N° Modificacion              | 1               |
| Fecha exp.                   | 4-sep-24        |
| N° Póliza de Responsabilidad |                 |
| N° Modificacion              |                 |
| Fecha exp.                   |                 |
| N° de Póliza                 |                 |
| N° Modificacion              |                 |
| Fecha exp.                   |                 |

Observaciones: Se hace acta de aprobacion de poliza para liquidacion, teniendo en cuenta que se valido el anexo # 0

Revisó: YOLANDA CATALINA SEDANO CORTES

Fecha Aprobación 14 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>11-44-101213442</div></div> <div><div>Número de anexo:</div><div>0</div></div> <div><div>Fecha de expedición:</div><div>lunes, 4 de diciembre de 2023</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>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA</div></div> <div><div>Inicio de vigencia:</div><div>lunes, 27 de noviembre de 2023</div></div> <div><div>Fin vigencia:</div><div>martes, 31 de agosto de 2027</div></div> <div><div>Valor total asegurado:</div><div>\$ 14.061.466,62</div></div> |

 Consultar de nuevo

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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><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> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



| Datos de la póliza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div><div>Estado:</div><div>Vigente</div></div> <div><div>Número de póliza:</div><div>11-44-101213442</div></div> <div><div>Número de anexo:</div><div>1</div></div> <div><div>Fecha de expedición:</div><div>miércoles, 4 de septiembre de 2024</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>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA</div></div> <div><div>Inicio de vigencia:</div><div>lunes, 27 de noviembre de 2023</div></div> <div><div>Fin vigencia:</div><div>martes, 31 de agosto de 2027</div></div> <div><div>Valor total asegurado:</div><div>\$ 20.651.383,89</div></div> |
| <div><div> Consultar de nuevo</div></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><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> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|





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



CONTRATO ☐ CONVENIO ☐ ORDEN ☒ NUMERO 120937  
ADICION ☐ NUMERO

Tomador/afianzado CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA

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                     |                              |                 |                      | \$ 0,00           |
| Pago de Salarios y prestaciones Sociales                            |                              |                 |                      | \$ 0,00           |
| Estabilidad y calidad de la obra                                    |                              |                 |                      | \$ 0,00           |
| Calidad y buen funcionamiento de los bienes y equipos suministrados |                              |                 |                      | \$ 0,00           |
| Calidad del servicio                                                |                              |                 |                      | \$ 0,00           |
| Responsabilidad Civil Extracontractual                              | X                            | 27-nov-23       | 20-dic-24            | \$ 260.000.000,00 |
| Otra. Cual _____                                                    |                              |                 |                      | \$ 0,00           |

|                              |                 |
|------------------------------|-----------------|
| N° Póliza de Cumplimiento    |                 |
| N° Modificación              |                 |
| Fecha exp.                   |                 |
| N° Póliza de Responsabilidad | 11-40-101057836 |
| N° Modificación              | 3               |
| Fecha exp.                   | 3-dic-24        |
| N° de Póliza                 |                 |
| N° Modificación              |                 |
| Fecha exp.                   |                 |

Observaciones: Se hace

Revisó: YOLANDA CATALINA SEDANO CORTES

Fecha Aprobación 14 de octubre de 2025

Firma DANNY FABIAN GUIO MUÑOZ  
(Nombre de quien aprueba)



| Datos de la póliza                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div><div>Estado:</div><div>Vencida</div></div>                                                                                        |
| <div><div>Número de póliza:</div><div>11-40-101057836</div></div>                                                                      |
| <div><div>Número de anexo:</div><div>3</div></div>                                                                                     |
| <div><div>Fecha de expedición:</div><div>martes, 3 de diciembre de 2024</div></div>                                                    |
| <div><div>Ramo:</div><div>RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL</div></div>                                         |
| <div><div>Asegurado:</div><div>INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA</div></div>                                                       |
| <div><div>Tomador:</div><div>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA</div></div>                                                                  |
| <div><div>Inicio de vigencia:</div><div>lunes, 27 de noviembre de 2023</div></div>                                                     |
| <div><div>Fin vigencia:</div><div>viernes, 20 de diciembre de 2024</div></div>                                                         |
| <div><div>Valor total asegurado:</div><div>\$ 260.000.000,00</div></div>                                                               |
| <div><div><div></div>Consultar de nuevo</div></div> |

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

Contatos 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/))





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



CONTRATO ☐ CONVENIO ☐ ORDEN ☒ NUMERO 120937  
ADICION ☐ NUMERO

Tomador/afianzado CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA

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                     |                              |                 |                      | \$ 0,00           |
| Pago de Salarios y prestaciones Sociales                            |                              |                 |                      | \$ 0,00           |
| Estabilidad y calidad de la obra                                    |                              |                 |                      | \$ 0,00           |
| Calidad y buen funcionamiento de los bienes y equipos suministrados |                              |                 |                      | \$ 0,00           |
| Calidad del servicio                                                |                              |                 |                      | \$ 0,00           |
| Responsabilidad Civil Extracontractual                              | X                            | 27-nov-23       | 29-nov-24            | \$ 260.000.000,00 |
| Otra. Cual _____                                                    |                              |                 |                      | \$ 0,00           |

|                              |                 |
|------------------------------|-----------------|
| N° Póliza de Cumplimiento    |                 |
| N° Modificación              |                 |
| Fecha exp.                   |                 |
| N° Póliza de Responsabilidad | 11-40-101057836 |
| N° Modificación              | 2               |
| Fecha exp.                   | 4-sep-24        |
| N° de Póliza                 |                 |
| N° Modificación              |                 |
| Fecha exp.                   |                 |

Observaciones:

Revisó: YOLANDA CATALINA SEDANO CORTES  
Fecha Aprobación 14 de octubre de 2025 Firma DANNY FABIAN GUIO MUÑOZ  
(Nombre de quien aprueba)



| Datos de la póliza                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div><div>Estado:</div><div>Vencida</div></div>                                                                                        |
| <div><div>Número de póliza:</div><div>11-40-101057836</div></div>                                                                      |
| <div><div>Número de anexo:</div><div>2</div></div>                                                                                     |
| <div><div>Fecha de expedición:</div><div>miércoles, 4 de septiembre de 2024</div></div>                                                |
| <div><div>Ramo:</div><div>RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL</div></div>                                         |
| <div><div>Asegurado:</div><div>INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA</div></div>                                                       |
| <div><div>Tomador:</div><div>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA</div></div>                                                                  |
| <div><div>Inicio de vigencia:</div><div>lunes, 27 de noviembre de 2023</div></div>                                                     |
| <div><div>Fin vigencia:</div><div>viernes, 20 de diciembre de 2024</div></div>                                                         |
| <div><div>Valor total asegurado:</div><div>\$ 260.000.000,00</div></div>                                                               |
| <div><div><div></div>Consultar de nuevo</div></div> |

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

Contatos 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/))





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



CONTRATO ☐ CONVENIO ☐ ORDEN ☒ NUMERO 120937  
ADICION ☐ NUMERO

Tomador/afianzado CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA

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                     |                              |                 |                      | \$ 0,00           |
| Pago de Salarios y prestaciones Sociales                            |                              |                 |                      | \$ 0,00           |
| Estabilidad y calidad de la obra                                    |                              |                 |                      | \$ 0,00           |
| Calidad y buen funcionamiento de los bienes y equipos suministrados |                              |                 |                      | \$ 0,00           |
| Calidad del servicio                                                |                              |                 |                      | \$ 0,00           |
| Responsabilidad Civil Extracontractual                              | X                            | 27-nov-23       | 31-ago-24            | \$ 260.000.000,00 |
| Otra. Cual _____                                                    |                              |                 |                      | \$ 0,00           |

|                              |                 |
|------------------------------|-----------------|
| N° Póliza de Cumplimiento    |                 |
| N° Modificación              |                 |
| Fecha exp.                   |                 |
| N° Póliza de Responsabilidad | 11-40-101057836 |
| N° Modificación              | 1               |
| Fecha exp.                   | 4-sep-24        |
| N° de Póliza                 |                 |
| N° Modificación              |                 |
| Fecha exp.                   |                 |

**Observaciones:** Se hace acta de aprobacion de poliza para liquidacion, teniendo en cuenta que se valido el anexo # 0

Revisó: YOLANDA CATALINA SEDANO CORTES

Fecha Aprobación 14 de octubre de 2025

Firma DANNY FABIAN GUIO MUÑOZ  
(Nombre de quien aprueba)



| Datos de la póliza                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div><div>Estado:</div><div>Vencida</div></div>                                                                                        |
| <div><div>Número de póliza:</div><div>11-40-101057836</div></div>                                                                      |
| <div><div>Número de anexo:</div><div>0</div></div>                                                                                     |
| <div><div>Fecha de expedición:</div><div>lunes, 4 de diciembre de 2023</div></div>                                                     |
| <div><div>Ramo:</div><div>RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL</div></div>                                         |
| <div><div>Asegurado:</div><div>INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA</div></div>                                                       |
| <div><div>Tomador:</div><div>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA</div></div>                                                                  |
| <div><div>Inicio de vigencia:</div><div>lunes, 27 de noviembre de 2023</div></div>                                                     |
| <div><div>Fin vigencia:</div><div>sábado, 31 de agosto de 2024</div></div>                                                             |
| <div><div>Valor total asegurado:</div><div>\$ 232.000.000,00</div></div>                                                               |
| <div><div><div></div>Consultar de nuevo</div></div> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div><div>Para mayor información y validación final de su consulta puede:</div><div><div>Contatos 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: <a href="mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com">verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com</a></div></div><div><div>Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:</div><div><div>• Correo electrónico: <a href="mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com">verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com</a></div></div><div><div>Póliza de Seguros Generales:</div><div><div>• Correo electrónico: <a href="mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com">verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com</a></div></div><div><div>Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:</div><div><div>• Teléfono: <a href="tel:3103279980">310 327 9980</a></div><div>• Correo electrónico: <a href="mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com">verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com</a></div></div><div><div>Póliza de SOAT:</div><div><div>• Teléfono: <a href="tel:6014324102">(601) 4324102</a> (a nivel nacional)</div><div>• Correo electrónico: <a href="mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com">operacionsoat@segurosdelestado.com</a></div></div><div><div>Póliza de Vida:</div><div><div>• Correo electrónico: <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></div></div></div></div></div> |
| <div><div><div>Nota:</div><div>Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.<br/>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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |



| Datos de la póliza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div><div>Estado:</div><div>Vencida</div></div> <div><div>Número de póliza:</div><div>11-40-101057836</div></div> <div><div>Número de anexo:</div><div>1</div></div> <div><div>Fecha de expedición:</div><div>miércoles, 4 de septiembre de 2024</div></div> <div><div>Ramo:</div><div>RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL</div></div> <div><div>Asegurado:</div><div>INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA</div></div> <div><div>Tomador:</div><div>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA</div></div> <div><div>Inicio de vigencia:</div><div>lunes, 27 de noviembre de 2023</div></div> <div><div>Fin vigencia:</div><div>sábado, 31 de agosto de 2024</div></div> <div><div>Valor total asegurado:</div><div>\$ 260.000.000,00</div></div> |
| <div><div> Consultar de nuevo</div></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> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



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>11-40-101057836 |  | 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  |               |  |                              |  |            |  |
| 04 12 2023                           |  |  | 27 11 2023                    |  |  | 00:00              | 31 08 2024                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                       |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|-------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.093.388-2 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 19 NRO. 166 - 34                        |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 6740177 |  |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                 |  |  |                                                    |                                   |                  |
|-----------------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------|
| ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA                |  |  |                                                    | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.069-9 |                  |
| DIRECCIÓN: KR 41 NRO. 17 - 81                                   |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL             |                                   | TELÉFONO 3323700 |
| BENEFICIARIO: 899999069 - INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA |  |  | ADICIONAL: ADICIONAL: CONSERJES INMOBILIARIOS 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-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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. 120937, CUYO OBJETO ES A EFECTOS DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE SUS METAS Y FINALIDADES REQUIERE SATISFACER SUS NECESIDADES EN MATERIA DEL SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA DE TODAS SUS DEPENDENCIAS, ASÍ COMO LAS REQUERIDAS PARA EL BIENESTAR DE LOS FUNCIONARIOS Y EN LA ACTUALIDAD SE HACE NECESARIO ESTE SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA EN LAS 18 REGIONES DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS DISPONIBLE PARA LA CONTRATACION DE ESTE SERVICIO, POR CUANTO EL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO, NO CUENTA CON PERSONAL CONTRATADO QUE PRESTE ESTE SERVICIO.  
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 | 27/11/2023     | 31/08/2024     | \$232,000,000.00 |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 27/11/2023     | 31/08/2024     | \$232,000,000.00 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 27/11/2023     | 31/08/2024     | \$232,000,000.00 |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO |
|--------------------|-------------------|-------------------|--------------------|------------------------|--------------|
| \$ *****441,753.00 | \$ *****3,000.00  | \$ *****84,503.00 | \$ *****629,256.00 | \$ *****232,000,000.00 | 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.

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
3- SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO



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

11-40-101057836

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

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2180977, 601-6019330

MARIAPERILLA

1



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO  
RCE CONTRATOS

|                                      |  |  |                               |  |  |                    |                               |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|--------------------|-------------------------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTÁ |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>11 |  | NO.PÓLIZA<br>11-40-101057836 |  | 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  |               |  |                              |  |            |  |
| 04 12 2023                           |  |  | 27 11 2023                    |  |  | 00:00              | 31 08 2024                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                       |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |
|-------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.093.388-2 |                   |  |
| DIRECCIÓN: CR 19 NRO. 166 - 34                        |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 6740177 |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                 |  |                                       |  |  |                |  |                                |  |           |  |         |  |
|-----------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|--|----------------|--|--------------------------------|--|-----------|--|---------|--|
| ASEGURADO:                                                      |  | INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA |  |  | IDENTIFICACIÓN |  | NIT: 899.999.069-7             |  |           |  |         |  |
| DIRECCIÓN: KR 41 NRO. 17 - 81                                   |  |                                       |  |  | CIUDAD:        |  | BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO: |  | 3323700 |  |
| BENEFICIARIO: 899999069 - INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA |  |                                       |  |  |                |  |                                |  |           |  |         |  |

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG. ACTUAL |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|-------------------|
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 27/11/2023     | 31/08/2024     | \$232,000,000.00  |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 27/11/2023     | 31/08/2024     | \$232,000,000.00  |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 27/11/2023     | 31/08/2024     | \$232,000,000.00  |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA 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 ÚNICAMENTE 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 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

11-40-101057836

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

FIRMA TOMADOR

MARIAPERILLA

2



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.PÓLIZA<br>11-44-101213442 |  | 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  |               |  |                              |  |            |  |
| 04 12 2023                           |  |  | 27 11 2023                    |  |  | 00:00              | 31 08 2027                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                       |                                                          |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.093.388-2                        |
| DIRECCIÓN: CR 19 NRO. 166 - 34                        | Ciudad: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6740177 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                    |                                                          |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.069-7                        |
| DIRECCIÓN: KR 41 NRO. 17 - 81                                      | 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:

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. 120937, CUYO OBJETO ES A EFECTOS DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE SUS METAS Y FINALIDADES REQUIERE SATISFACER SUS NECESIDADES EN MATERIA DEL SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA DE TODAS SUS DEPENDENCIAS, ASI COMO LAS REQUERIDAS PARA EL BIENESTAR DE LOS FUNCIONARIOS Y EN LA ACTUALIDAD SE HACE NECESARIO ESTE SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA EN LAS 18 REGIONES DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS DISPONIBLE PARA LA CONTRATACION DE ESTE SERVICIO, POR CUANTO EL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO, NO CUENTA CON PERSONAL CONTRATADO QUE PRESTE ESTE SERVICIO.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 27/11/2023     | 28/02/2025     | \$6,249,540.72   |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 27/11/2023     | 28/02/2025     | \$3,124,770.36   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 27/11/2023     | 31/08/2027     | \$4,687,155.54   |

## ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|--------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****249,999.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****49,019.00 | \$ *****307,019.00 | \$ *****14,061,466.62 | 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.

E VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
3 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST  
E VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
E VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

11-44-101213442

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



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2180977, 601-6019330

MARIAPERILLA

1



NIT. 860.009.578-6

Hacemos constar, que la póliza N° 101213442, anexo 0, 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 BOGOTÁ, D.C. a los 04 días del mes de DICIEMBRE de 2023

*[Handwritten signature]*

11-44-101213442

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



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>11-40-101057836 | 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              |            |
| 04 09 2024                           | 27 11 2023                    |  |                    | 00:00       | 31 08 2024                    | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                       |                                                          |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.093.388-2                        |
| DIRECCIÓN: CR 14 C NRO. 164 - 48                      | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6740177 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                 |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA                | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.069-7                       |
| DIRECCIÓN: KR 41 NRO. 17 - 81                                   | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3323700 |
| BENEFICIARIO: 899999069 - INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA |                                                         |

## 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-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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. 120937, CUYO OBJETO ES A EFECTOS DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE SUS METAS Y FINALIDADES REQUIERE SATISFACER SUS NECESIDADES EN MATERIA DEL SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA DE TODAS SUS DEPENDENCIAS, ASI COMO LAS REQUERIDAS PARA EL BIENESTAR DE LOS FUNCIONARIOS Y EN LA ACTUALIDAD SE HACE NECESARIO ESTE SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA EN LAS 18 REGIONES DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS DISPONIBLE PARA LA CONTRATACION DE ESTE SERVICIO, POR CUANTO EL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO, NO CUENTA CON PERSONAL CONTRATADO QUE PRESTE ESTE SERVICIO.

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 | 27/11/2023     | 31/08/2024     | \$260,000,000.00 | \$232,000,000.00   |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 27/11/2023     | 31/08/2024     | \$260,000,000.00 | \$232,000,000.00   |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 27/11/2023     | 31/08/2024     | \$260,000,000.00 | \$232,000,000.00   |

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION DE ORDENES DE COMPRA, DE FECHA 26/08/2024, SE PRORROGA HASTA EL 29/11/2024 Y SE AJUSTA VALOR A SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES 2024

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES

| VALOR PRIMA NETA                  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ *****10,000.00                 | \$ *****0.00      | \$ *****1,900.00 | \$ *****11,900.00      | \$ *****260,000,000.00 | 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.

11-40-101057836

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>BOGOTA, D.C. |     |      |                |     |      | SUCURSAL<br>BOGOTA |                |     |      |       |                   | COD.SUC<br>11 |  | NO.PÓLIZA<br>11-40-101057836 |  | ANEXO<br>1 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS              | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS | TIPO MOVIMIENTO   |               |  |                              |  |            |  |
| DÍA                                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  | HORAS              | DÍA            | MES | AÑO  | HORAS |                   |               |  |                              |  |            |  |
| 04                                   | 09  | 2024 | 27             | 11  | 2023 | 00:00              | 31             | 08  | 2024 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                       |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|-------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.093.388-2 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 14 C NRO. 164 - 48                      |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 6740177 |  |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                  |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|--------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.069-7 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: KR 41 NRO. 17 - 81                    |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 3323700 |  |  |

BENEFICIARIO: 899999069 - INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA

| 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 | 27/11/2023     | 31/08/2024     | \$260,000,000.00 | \$232,000,000.00   |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 27/11/2023     | 31/08/2024     | \$260,000,000.00 | \$232,000,000.00   |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 27/11/2023     | 31/08/2024     | \$260,000,000.00 | \$232,000,000.00   |

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.

11-40-101057836

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DIRLAYALBINO



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>11-40-101057836 | 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              |            |
| 04 09 2024                           | 27 11 2023                    |  | 00:00              | 31 08 2024                    |  | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                       |                                                          |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.093.388-2                        |
| DIRECCIÓN: CR 14 C NRO. 164 - 48                      | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6740177 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                  |                                                         |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.069-7                       |
| DIRECCIÓN: KR 41 NRO. 17 - 81                    | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3323700 |

BENEFICIARIO:



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                       |                                   |                         |                                    |                                                 |                         |
|---------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****10,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****0.00 | IVA<br>\$ *****1,900.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****11,900.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****260,000,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                   |                         | DISTRIBUCIÓN COASEGURO             |                                                 |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                             | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑÍA                    | % 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, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. 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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415) 7709998021167 (8020) 11000627803559 (3900) 000000011900 (96) 20250826

REFERENCIA PAGO:

1100062780355-9

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**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.POLIZA<br>11-40-101057836 |  | 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   |               |  |                              |  |            |  |
| 04 09 2024                           |  |  | 27 11 2023                    |  |  | 00:00              | 31 08 2024                    |  |  | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                       |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |                   |  |
|-------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.093.388-2 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: CR 14 C NRO. 164 - 48                      |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO: 6740177 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                  |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |                   |  |
|--------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.069-7 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: KR 41 NRO. 17 - 81                    |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO: 3323700 |  |

BENEFICIARIO: 899999069 - INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA

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.

11-40-101057836

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DIRLAYALBINO



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.PÓLIZA<br>11-44-101213442 |  | 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   |               |  |                              |  |            |  |
| 04 09 2024                           |  |  | 27 11 2023                    |  |  | 00:00              | 31 08 2027                    |  |  | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                       |                                                          |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.093.388-2                        |
| DIRECCIÓN: CR 14 C NRO. 164 - 48                      | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6740177 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                    |                                                         |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.069-7                       |
| DIRECCIÓN: KR 41 NRO. 17 - 81                                      | 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:

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. 120937, CUYO OBJETO ES A EFECTOS DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE SUS METAS Y FINALIDADES REQUIERE SATISFACER SUS NECESIDADES EN MATERIA DEL SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA DE TODAS SUS DEPENDENCIAS, ASI COMO LAS REQUERIDAS PARA EL BIENESTAR DE LOS FUNCIONARIOS Y EN LA ACTUALIDAD SE HACE NECESARIO ESTE SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA EN LAS 18 REGIONES DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS DISPONIBLE PARA LA CONTRATACION DE ESTE SERVICIO, POR CUANTO EL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO, NO CUENTA CON PERSONAL CONTRATADO QUE PRESTE ESTE SERVICIO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 27/11/2023     | 28/02/2025     | \$9,178,392.84   | \$6,249,540.72     |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 27/11/2023     | 28/02/2025     | \$4,589,196.42   | \$3,124,770.36     |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 27/11/2023     | 31/08/2027     | \$6,883,794.63   | \$4,687,155.54     |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION DE ORDENES DE COMPRA DE FECHA 26/08/2024 SE PRORROGA HASTA EL 29/11/2024 Y SE ESTABLECE EL VALOR DEL CONTRATO EN \$ 45.891.964.21

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****62,742.00 | \$ *****0.00      | \$ *****11,920.00 | \$ *****74,663.00 | \$ *****20,651,383.89 | 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.

11-44-101213442

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



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>11-44-101213442 |  | 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   |               |  |                              |  |            |  |
| 04 09 2024                           |  |  | 27 11 2023                    |  |  | 00:00              | 31 08 2027                    |  |  | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                       |                                                          |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.093.388-2                        |
| DIRECCIÓN: CR 14 C NRO. 164 - 48                      | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6740177 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                    |                                                         |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.069-7                       |
| DIRECCIÓN: KR 41 NRO. 17 - 81                                      | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3323700 |
| ADICIONAL:                                                         |                                                         |



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                       |                                   |                          |                                    |                                                |                         |
|---------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****62,742.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****0.00 | IVA<br>\$ *****11,920.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****74,663.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****20,651,383.89 | PLAN DE PAGO<br>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 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415) 7709998021167 (8020) 11000627803337 (3900) 000000074663 (96) 20250827

REFERENCIA PAGO:  
1100062780333-7

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**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.PÓLIZA<br>11-44-101213442 |  | 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   |               |  |                              |  |            |  |
| 04 09 2024                           |  |  | 27 11 2023                    |  |  | 00:00              | 31 08 2027                    |  |  | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                       |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|-------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.093.388-2 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 14 C NRO. 164 - 48                      |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 6740177 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                    |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|--------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.069-7 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: KR 41 NRO. 17 - 81                                      |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 3323700 |  |  |

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.

11-44-101213442

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DIRLAYALBINO



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>11-40-101057836 |  | ANEXO<br>2 |  |
| 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   |               |  |                              |  |            |  |
| 04 09 2024                           |  |  | 27 11 2023                    |  |  | 00:00              | 29 11 2024                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                       |                                                          |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.093.388-2                        |
| DIRECCIÓN: CR 14 C NRO. 164 - 48                      | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6740177 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                 |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA                | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.069-7                       |
| DIRECCIÓN: KR 41 NRO. 17 - 81                                   | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3323700 |
| BENEFICIARIO: 899999069 - INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA |                                                         |

## 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-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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. 120937, CUYO OBJETO ES A EFECTOS DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE SUS METAS Y FINALIDADES REQUIERE SATISFACER SUS NECESIDADES EN MATERIA DEL SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA DE TODAS SUS DEPENDENCIAS, ASI COMO LAS REQUERIDAS PARA EL BIENESTAR DE LOS FUNCIONARIOS Y EN LA ACTUALIDAD SE HACE NECESARIO ESTE SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA EN LAS 18 REGIONES DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS DISPONIBLE PARA LA CONTRATACION DE ESTE SERVICIO, POR CUANTO EL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO, NO CUENTA CON PERSONAL CONTRATADO QUE PRESTE ESTE SERVICIO.

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 | 27/11/2023     | 29/11/2024     | \$260,000,000.00 | \$260,000,000.00   |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 27/11/2023     | 29/11/2024     | \$260,000,000.00 | \$260,000,000.00   |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 27/11/2023     | 29/11/2024     | \$260,000,000.00 | \$260,000,000.00   |

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION DE ORDENES DE COMPRA, DE FECHA 26/08/2024, SE PRORROGA HASTA EL 29/11/2024 Y SE AJUSTA VALOR A SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES 2024

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES

| VALOR PRIMA NETA                   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|------------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ ****160,273.00                  | \$ *****3,000.00  | \$ *****31,022.00 | \$ *****194,295.00     | \$ *****260,000,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                      |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE                             | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| NELSON ENRIQUE SOTELLO 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.

11-40-101057836

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>BOGOTA, D.C. |     |      |                |     |      | SUCURSAL<br>BOGOTA |                |     |      | COD.SUC<br>11 |                   | NO.PÓLIZA<br>11-40-101057836 |  | ANEXO<br>2 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS              | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS         | TIPO MOVIMIENTO   |                              |  |            |  |
| DÍA                                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  | HORAS              | DÍA            | MES | AÑO  | HORAS         |                   |                              |  |            |  |
| 04                                   | 09  | 2024 | 27             | 11  | 2023 | 00:00              | 29             | 11  | 2024 | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                       |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|-------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.093.388-2 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 14 C NRO. 164 - 48                      |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 6740177 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                  |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|--------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.069-7 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: KR 41 NRO. 17 - 81                    |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 3323700 |  |  |

BENEFICIARIO: 899999069 - INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                               | VIGENCIA<br>DESDE | VIGENCIA<br>HASTA | SUMA ASEG<br>ACTUAL | SUMA ASEG<br>ANTERIOR |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------|-----------------------|
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA<br>PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 27/11/2023        | 29/11/2024        | \$260,000,000.00    | \$260,000,000.00      |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA<br>PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 27/11/2023        | 29/11/2024        | \$260,000,000.00    | \$260,000,000.00      |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA<br>PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 27/11/2023        | 29/11/2024        | \$260,000,000.00    | \$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.

11-40-101057836

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DIRLAYALBINO



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO****RCE CONTRATOS**

|                                             |                               |  |                           |                               |  |                      |                                     |                   |
|---------------------------------------------|-------------------------------|--|---------------------------|-------------------------------|--|----------------------|-------------------------------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BOGOTA, D.C.</b> |                               |  | SUCURSAL<br><b>BOGOTA</b> |                               |  | COD.SUC<br><b>11</b> | NO.PÓLIZA<br><b>11-40-101057836</b> | ANEXO<br><b>2</b> |
| 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                     |                   |
| 04 09 2024                                  | 27 11 2023                    |  | 00:00                     | 29 11 2024                    |  | 23:59                | <b>ANEXO DE PRORROGA</b>            |                   |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                              |                                                                        |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.093.388-2</b>                               |
| DIRECCIÓN: <b>CR 14 C NRO. 164 - 48</b>                      | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO: <b>6740177</b> |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                         |                                                                       |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO: <b>INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.069-7</b>                              |
| DIRECCIÓN: <b>KR 41 NRO. 17 - 81</b>                    | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO <b>3323700</b> |

BENEFICIARIO:

**PAGINA WEB****CORRESPONSALES BANCARIOS****Pagos con convenio \*No aplica para transferencias****Banco de Bogotá****Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445****Grupo Bancolombia****Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189**

|                                        |                                       |                          |                                     |                                                 |                         |
|----------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****160,273.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****3,000.00 | IVA<br>\$ *****31,022.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****194,295.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****260,000,000.00 | PLAN DE PAGO<br>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.

**FORMA DE PAGO**

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415) 7709998021167 (8020) 11000627803580 (3900) 000000194295 (96) 20241126

REFERENCIA PAGO:  
**1100062780358-0****COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**



**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.POLIZA<br>11-40-101057836 |  | ANEXO<br>2 |  |
| 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   |                              |  |            |  |
| 04 09 2024                           |  |  | 27 11 2023                    |  |  | 00:00              | 29 11 2024                    |  |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                       |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |
|-------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.093.388-2 |                   |  |
| DIRECCIÓN: CR 14 C NRO. 164 - 48                      |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 6740177 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                  |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |
|--------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|
| ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.069-7 |                   |  |
| DIRECCIÓN: KR 41 NRO. 17 - 81                    |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 3323700 |  |

BENEFICIARIO: 899999069 - INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA

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.

11-40-101057836

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DIRLAYALBINO



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>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTÁ |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>11 |  | NO.PÓLIZA<br>11-44-101213442 |  | ANEXO<br>2 |  |
| 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   |               |  |                              |  |            |  |
| 04 09 2024                           |  |  | 27 11 2023                    |  |  | 00:00              | 29 11 2027                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                       |                                                          |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.093.388-2                        |
| DIRECCIÓN: CR 14 C NRO. 164 - 48                      | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6740177 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                    |                                                         |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.069-7                       |
| DIRECCIÓN: KR 41 NRO. 17 - 81                                      | 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:

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. 120937, CUYO OBJETO ES A EFECTOS DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE SUS METAS Y FINALIDADES REQUIERE SATISFACER SUS NECESIDADES EN MATERIA DEL SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA DE TODAS SUS DEPENDENCIAS, ASI COMO LAS REQUERIDAS PARA EL BIENESTAR DE LOS FUNCIONARIOS Y EN LA ACTUALIDAD SE HACE NECESARIO ESTE SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA EN LAS 18 REGIONES DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS DISPONIBLE PARA LA CONTRATACION DE ESTE SERVICIO, POR CUANTO EL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO, NO CUENTA CON PERSONAL CONTRATADO QUE PRESTE ESTE SERVICIO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 27/11/2023     | 29/05/2025     | \$9,178,392.84   | \$9,178,392.84     |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 27/11/2023     | 29/05/2025     | \$4,589,196.42   | \$4,589,196.42     |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 27/11/2023     | 29/11/2027     | \$6,883,794.63   | \$6,883,794.63     |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION DE ORDENES DE COMPRA DE FECHA 26/08/2024 SE PRORROGA HASTA EL 29/11/2024 Y SE ESTABLECE EL VALOR DEL CONTRATO EN \$ 45.891.964.21

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES

| VALOR PRIMA NETA                  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|-----------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****56,017.00                 | \$ *****8,000.00  | \$ *****12,163.00 | \$ *****76,180.00      | \$ *****20,651,383.89 | 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.

11-44-101213442

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



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>11-44-101213442 | ANEXO<br>2 |
| 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              |            |
| 04 09 2024                           | 27 11 2023                    |  | 00:00              | 29 11 2027                    |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                       |                                                          |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.093.388-2                        |
| DIRECCIÓN: CR 14 C NRO. 164 - 48                      | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6740177 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                    |                                                         |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.069-7                       |
| DIRECCIÓN: KR 41 NRO. 17 - 81                                      | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3323700 |

ADICIONAL:



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Grupo Bancolombia



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                       |                                       |                          |                                    |                                                |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****56,017.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****12,163.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****76,180.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****20,651,383.89 | PLAN DE PAGO<br>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 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415) 7709998021167 (8020) 11000627803344 (3900) 000000076180 (96) 20241126

REFERENCIA  
PAGO:

1100062780334-4

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**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>11-44-101213442 |  | ANEXO<br>2 |  |
| 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<br>ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |
| 04 09 2024                           |  |  | 27 11 2023                    |  |  | 00:00              | 29 11 2027                    |  |  | 23:59         |                                      |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                       |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |
|-------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.093.388-2 |                   |  |
| DIRECCIÓN: CR 14 C NRO. 164 - 48                      |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 6740177 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                    |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |
|--------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.069-7 |                   |  |
| DIRECCIÓN: KR 41 NRO. 17 - 81                                      |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 3323700 |  |

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.

11-44-101213442

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DIRLAYALBINO



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>11-40-101057836 |  | ANEXO<br>3 |  |
| 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   |               |  |                              |  |            |  |
| 03 12 2024                           |  |  | 27 11 2023                    |  |  | 00:00              | 20 12 2024                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                       |                                        |                   |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.093.388-2      |                   |
| DIRECCIÓN: CR 14 C NRO. 164 - 48                      | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO: 6740177 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                 |                                        |                  |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|
| ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA                | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.069-7      |                  |
| DIRECCIÓN: KR 41 NRO. 17 - 81                                   | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO 3323700 |
| BENEFICIARIO: 899999069 - INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA |                                        |                  |

## 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-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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. 120937, CUYO OBJETO ES A EFECTOS DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE SUS METAS Y FINALIDADES REQUIERE SATISFACER SUS NECESIDADES EN MATERIA DEL SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA DE TODAS SUS DEPENDENCIAS, ASI COMO LAS REQUERIDAS PARA EL BIENESTAR DE LOS FUNCIONARIOS Y EN LA ACTUALIDAD SE HACE NECESARIO ESTE SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA EN LAS 18 REGIONES DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS DISPONIBLE PARA LA CONTRATACION DE ESTE SERVICIO, POR CUANTO EL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO, NO CUENTA CON PERSONAL CONTRATADO QUE PRESTE ESTE SERVICIO.

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 | 27/11/2023     | 20/12/2024     | \$260,000,000.00 | \$260,000,000.00   |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 27/11/2023     | 20/12/2024     | \$260,000,000.00 | \$260,000,000.00   |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 27/11/2023     | 20/12/2024     | \$260,000,000.00 | \$260,000,000.00   |

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ORDEN DE COMPRA 120937 SE PRORROGA HASTA EL 20/12/2024 Y SE AJUSTA EL VALOR DEL CONTRATO EN \$ 47.883.216,47

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

| VALOR PRIMA NETA                   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|------------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ *****37,397.00                  | \$ *****3,000.00  | \$ *****7,675.00 | \$ *****48,072.00      | \$ *****260,000,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                      |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE                             | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| NELSON ENRIQUE SOTELLO 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.

11-40-101057836

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>BOGOTA, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTA |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>11 |  | NO.PÓLIZA<br>11-40-101057836 |  | ANEXO<br>3 |  |
| 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   |               |  |                              |  |            |  |
| 03 12 2024                           |  |  | 27 11 2023                    |  |  | 00:00              | 20 12 2024                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                       |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|-------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.093.388-2 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 14 C NRO. 164 - 48                      |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 6740177 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                  |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|--------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.069-7 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: KR 41 NRO. 17 - 81                    |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 3323700 |  |  |

BENEFICIARIO: 899999069 - INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA

| 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 | 27/11/2023     | 20/12/2024     | \$260,000,000.00 | \$260,000,000.00   |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 27/11/2023     | 20/12/2024     | \$260,000,000.00 | \$260,000,000.00   |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 27/11/2023     | 20/12/2024     | \$260,000,000.00 | \$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.

11-40-101057836

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

ISAAC SOLAYA

2



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>11-40-101057836 |  | ANEXO<br>3 |  |
| 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   |               |  |                              |  |            |  |
| 03 12 2024                           |  |  | 27 11 2023                    |  |  | 00:00              | 20 12 2024                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                       |                                                          |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.093.388-2                        |
| DIRECCIÓN: CR 14 C NRO. 164 - 48                      | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6740177 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                  |                                                         |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.069-7                       |
| DIRECCIÓN: KR 41 NRO. 17 - 81                    | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3323700 |

BENEFICIARIO:



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                       |                                       |                         |                                    |                                                 |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****37,397.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****3,000.00 | IVA<br>\$ *****7,675.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****48,072.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****260,000,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                         | DISTRIBUCIÓN COASEGURO             |                                                 |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑÍA                    | % 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, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA 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 ÚNICAMENTE 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 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415) 7709998021167 (8020) 11000628396811 (3900) 000000048072 (96) 20241126

REFERENCIA PAGO:

1100062839681-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**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.POLIZA<br>11-40-101057836 |  | ANEXO<br>3 |  |
| 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   |                              |  |            |  |
| 03 12 2024                           |  |  | 27 11 2023                    |  |  | 00:00              | 20 12 2024                    |  |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                       |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|-------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.093.388-2 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 14 C NRO. 164 - 48                      |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 6740177 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                  |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|--------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.069-7 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: KR 41 NRO. 17 - 81                    |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 3323700 |  |  |

BENEFICIARIO: 899999069 - INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA

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.

11-40-101057836

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

ISAAC SOLAYA

3



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.PÓLIZA<br>11-44-101213442 | ANEXO<br>3 |
| 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              |            |
| 03 12 2024                           | 27 11 2023                    |  |                    | 00:00       | 29 11 2027                    | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA            |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                       |                                                          |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.093.388-2                        |
| DIRECCIÓN: CR 14 C NRO. 164 - 48                      | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6740177 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                    |                                                         |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.069-7                       |
| DIRECCIÓN: KR 41 NRO. 17 - 81                                      | 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:

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. 120937, CUYO OBJETO ES A EFECTOS DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE SUS METAS Y FINALIDADES REQUIERE SATISFACER SUS NECESIDADES EN MATERIA DEL SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA DE TODAS SUS DEPENDENCIAS, ASI COMO LAS REQUERIDAS PARA EL BIENESTAR DE LOS FUNCIONARIOS Y EN LA ACTUALIDAD SE HACE NECESARIO ESTE SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA EN LAS 18 REGIONES DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS DISPONIBLE PARA LA CONTRATACION DE ESTE SERVICIO, POR CUANTO EL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO, NO CUENTA CON PERSONAL CONTRATADO QUE PRESTE ESTE SERVICIO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 27/11/2023     | 29/05/2025     | \$9,576,643.29   | \$9,178,392.84     |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 27/11/2023     | 29/05/2025     | \$4,788,321.65   | \$4,589,196.42     |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 27/11/2023     | 29/11/2027     | \$7,182,482.47   | \$6,883,794.63     |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ORDEN DE COMPRA 120937 SE PRORROGA HASTA EL 20/12/2024 Y SE AJUSTA EL VALOR DELC CONTRATO EN \$ 47.883.216,47  
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

| VALOR PRIMA NETA                  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****12,219.00                 | \$ *****4,000.00  | \$ *****3,081.00 | \$ *****19,301.00      | \$ *****21,547,447.41 | 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.

11-44-101213442

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



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.PÓLIZA<br>11-44-101213442 |  | ANEXO<br>3 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS        | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |               |  |                              |  |            |  |
| DÍA                                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |                    | DÍA            | MES | AÑO  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
| 03                                   | 12  | 2024 | 27             | 11  | 2023 | 00:00              | 29             | 11  | 2027 | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                       |                                                          |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.093.388-2                        |
| DIRECCIÓN: CR 14 C NRO. 164 - 48                      | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6740177 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                    |                                                         |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.069-7                       |
| DIRECCIÓN: KR 41 NRO. 17 - 81                                      | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3323700 |
| ADICIONAL:                                                         |                                                         |



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                       |                                       |                         |                                    |                                                |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****12,219.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****4,000.00 | IVA<br>\$ *****3,081.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****19,301.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****21,547,447.41 | PLAN DE PAGO<br>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.

## FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415) 7709998021167 (8020) 11000628396771 (3900) 000000019301 (96) 20251203

REFERENCIA  
PAGO:  
1100062839677-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**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>11-44-101213442 |  | ANEXO<br>3 |  |
| 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   |                              |  |            |  |
| 03    12    2024                      |  |  | 27    11    2023                    |  |  | 00:00              | 29    11    2027                    |  |  | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                       |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |                   |  |
|-------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.093.388-2 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: CR 14 C NRO. 164 - 48                      |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO: 6740177 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                    |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |                   |  |
|--------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.069-7 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: KR 41 NRO. 17 - 81                                      |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO: 3323700 |  |

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.

11-44-101213442

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

ISAAC SOLAYA



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.PÓLIZA<br>11-44-101213442 | ANEXO<br>4 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS     | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 03 12 2024                           | 27 11 2023                    |  | 00:00              | 20 12 2027                    |  | 23:59          | ANEXO DE PRORROGA            |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                       |                                                          |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.093.388-2                        |
| DIRECCIÓN: CR 14 C NRO. 164 - 48                      | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6740177 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                    |                                                         |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.069-7                       |
| DIRECCIÓN: KR 41 NRO. 17 - 81                                      | 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:

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. 120937, CUYO OBJETO ES A EFECTOS DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE SUS METAS Y FINALIDADES REQUIERE SATISFACER SUS NECESIDADES EN MATERIA DEL SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA DE TODAS SUS DEPENDENCIAS, ASI COMO LAS REQUERIDAS PARA EL BIENESTAR DE LOS FUNCIONARIOS Y EN LA ACTUALIDAD SE HACE NECESARIO ESTE SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA EN LAS 18 REGIONES DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS DISPONIBLE PARA LA CONTRATACION DE ESTE SERVICIO, POR CUANTO EL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO, NO CUENTA CON PERSONAL CONTRATADO QUE PRESTE ESTE SERVICIO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 27/11/2023     | 20/06/2025     | \$9,576,643.29   | \$9,576,643.29     |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 27/11/2023     | 20/06/2025     | \$4,788,321.65   | \$4,788,321.65     |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 27/11/2023     | 20/12/2027     | \$7,182,482.47   | \$7,182,482.47     |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ORDEN DE COMPRA 120937 SE PRORROGA HASTA EL 20/12/2024 Y SE AJUSTA EL VALOR DELC CONTRATO EN \$ 47.883.216,47  
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

| VALOR PRIMA NETA                   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|------------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****16,241.00                  | \$ *****4,000.00  | \$ *****3,845.00 | \$ *****24,086.00      | \$ *****21,547,447.41 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                      |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                             | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| NELSON ENRIQUE SOTELLO 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.

11-44-101213442

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



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>11-44-101213442 | 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              |            |
| 03 12 2024                           | 27 11 2023                    |  | 00:00              | 20 12 2027                    |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                       |                                                          |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.093.388-2                        |
| DIRECCIÓN: CR 14 C NRO. 164 - 48                      | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6740177 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                    |                                                         |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.069-7                       |
| DIRECCIÓN: KR 41 NRO. 17 - 81                                      | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3323700 |

ADICIONAL:



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                       |                                       |                         |                                    |                                                |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****16,241.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****4,000.00 | IVA<br>\$ *****3,845.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****24,086.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****21,547,447.41 | PLAN DE PAGO<br>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 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415) 7709998021167 (8020) 11000628396789 (3900) 000000024086 (96) 20241126

REFERENCIA PAGO:

1100062839678-9

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**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.PÓLIZA<br>11-44-101213442 |  | 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   |               |  |                              |  |            |  |
| 03 12 2024                           |  |  | 27 11 2023                    |  |  | 00:00              | 20 12 2027                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                       |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |                   |  |
|-------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.093.388-2 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: CR 14 C NRO. 164 - 48                      |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO: 6740177 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                    |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |                   |  |
|--------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.069-7 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: KR 41 NRO. 17 - 81                                      |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO: 3323700 |  |

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.

11-44-101213442

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

ISAAC SOLAYA



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>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTÁ |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>11 |  | NO.PÓLIZA<br>11-44-101213442 |  | ANEXO<br>5 |  |
| 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   |               |  |                              |  |            |  |
| 07 05 2025                           |  |  | 27 11 2023                    |  |  | 00:00              | 20 12 2027                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                       |                                                          |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.093.388-2                        |
| DIRECCIÓN: CR 14 C NRO. 164 - 48                      | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6740177 |

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: 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:

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. 120937, CUYO OBJETO ES A EFECTOS DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE SUS METAS Y FINALIDADES REQUIERE SATISFACER SUS NECESIDADES EN MATERIA DEL SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA DE TODAS SUS DEPENDENCIAS, ASI COMO LAS REQUERIDAS PARA EL BIENESTAR DE LOS FUNCIONARIOS Y EN LA ACTUALIDAD SE HACE NECESARIO ESTE SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA EN LAS 18 REGIONES DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS DISPONIBLE PARA LA CONTRATACION DE ESTE SERVICIO, POR CUANTO EL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO, NO CUENTA CON PERSONAL CONTRATADO QUE PRESTE ESTE SERVICIO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 27/11/2023     | 30/08/2025     | \$9,576,643.29   | \$9,576,643.29     |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 27/11/2023     | 20/06/2025     | \$4,788,321.65   | \$4,788,321.65     |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 27/11/2023     | 20/12/2027     | \$7,182,482.47   | \$7,182,482.47     |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AMPLIA LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CUMPLIMIENTO HASTA EL 30 DE AGOSTO DE ACUERDO A SOLICITUD DE LA ENTIDAD ASEGURADA. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN MODIFICACION

| VALOR PRIMA NETA                  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****19,752.00                 | \$ *****4,000.00  | \$ *****4,513.00 | \$ *****28,265.00      | \$ *****21,547,447.41 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                     |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                            | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| NELSON ENRIQUE SOTBLO 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.

11-44-101213442

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - 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>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTÁ |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>11 |  | NO.PÓLIZA<br>11-44-101213442 |  | ANEXO<br>5 |  |
| 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   |               |  |                              |  |            |  |
| 07 05 2025                           |  |  | 27 11 2023                    |  |  | 00:00              | 20 12 2027                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                       |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |
|-------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.093.388-2 |                   |  |
| DIRECCIÓN: CR 14 C NRO. 164 - 48                      |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 6740177 |  |

**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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

11-44-101213442

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° 101213442, anexo 5, 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 07 días del mes de MAYO de 2025

11-44-101213442

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



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.PÓLIZA<br>11-44-101213442 | ANEXO<br>6 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS     | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 22 08 2025                           | 27 11 2023                    |  | 00:00              | 20 01 2028                    |  | 23:59          | ANEXO DE PRORROGA            |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                       |                                                          |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.093.388-2                        |
| DIRECCIÓN: CR 14 C NRO. 164 - 48                      | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6740177 |

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: 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:

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. 120937, CUYO OBJETO ES A EFECTOS DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE SUS METAS Y FINALIDADES REQUIERE SATISFACER SUS NECESIDADES EN MATERIA DEL SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA DE TODAS SUS DEPENDENCIAS, ASI COMO LAS REQUERIDAS PARA EL BIENESTAR DE LOS FUNCIONARIOS Y EN LA ACTUALIDAD SE HACE NECESARIO ESTE SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA EN LAS 18 REGIONES DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS DISPONIBLE PARA LA CONTRATACION DE ESTE SERVICIO, POR CUANTO EL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO, NO CUENTA CON PERSONAL CONTRATADO QUE PRESTE ESTE SERVICIO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 27/11/2023     | 30/11/2025     | \$9,576,643.29   | \$9,576,643.29     |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 27/11/2023     | 20/06/2025     | \$4,788,321.65   | \$4,788,321.65     |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 27/11/2023     | 20/12/2027     | \$7,182,482.47   | \$7,182,482.47     |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AMPLIA LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CUMPLIMIENTO HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE ACUERDO A SOLICITUD DE LA ENTIDAD ASEGURADA, PARA EFECTOS DE LIQUIDACION.  
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN MODIFICACION

| VALOR PRIMA NETA                  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****25,595.00                 | \$ *****8,000.00  | \$ *****6,383.00 | \$ *****39,978.00      | \$ *****21,547,447.41 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                     |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                            | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| NELSON ENRIQUE SOTBLO 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.

11-44-101213442

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - 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.PÓLIZA<br>11-44-101213442 |  | ANEXO<br>6 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                     |  |  | VIGENCIA DESDE |  |  | A LAS HORAS        | VIGENCIA HASTA |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |               |  |                              |  |            |  |
| DÍA MES AÑO                          |  |  | DÍA MES AÑO    |  |  |                    | DÍA MES AÑO    |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
| 22 08 2025                           |  |  | 27 11 2023     |  |  | 00:00              | 20 01 2028     |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                       |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |                   |  |
|-------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.093.388-2 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: CR 14 C NRO. 164 - 48                      |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO: 6740177 |  |

**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: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO: 3323700 |  |

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.

11-44-101213442

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° 101213442, anexo 6, 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 22 días del mes de AGOSTO de 2025

11-44-101213442

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas