

**ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS**

**ENTIDAD CONTRATANTE: PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN**

**CONTRATISTA: CONSORCIO @ C&D**

**ORDEN DE COMPRA: 157083**

**FECHA DE EMISIÓN: 04 DE DICIEMBRE DE 2025**

**OBJETO: SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA PARA LAS SEDES DE LA  
PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN UBICADAS EN EL NIVEL NACIONAL Y EN LA  
CIUDAD DE BOGOTÁ ZONA 7**

**VALOR DE LA ORDEN DE COMPRA: \$195.318.445,71**

**PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No.: 61-40-101022692**

**COMPAÑÍA QUE LA EXPIDE: SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

**FECHA DE EXPEDICIÓN: 04 DE DICIEMBRE DE 2025**

<b>AMPARO</b>	<b>VIGENCIA</b>	<b>VALOR CUBRIMIENTO</b>
PREDIOS LABORES Y EXPEDICIONES	04/12/2025 AL 31/07/2026	\$284,700,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	04/12/2025 AL 31/07/2026	\$284,700,000.00
VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	04/12/2025 AL 31/07/2026	\$284,700,000.00

De conformidad con lo dispuesto en la Resolución No. 200 del 17 de mayo de 2017, en la Ley 80 de 1993 artículo 41, modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y teniendo en cuenta que los amparos, vigencias y valores asegurados corresponden a los consagrados en la cláusula 17, numeral 17.3 del acuerdo marco de precio CCE, se aprueba póliza señalada el 5 de diciembre de 2025.

  
**JULIÁN FERNÁNDEZ**  
**SECRETARIO GENERAL (E)**

**Proyectó:** William Salamanca Dechner – Asesor Secretaría General *ok*

**Revisó:** Xiomara Patricia Ramos Vásquez – Coordinadora del Grupo de Contratación *PA*

**Revisó:** Osman Delgado Rueda – Asesor Secretaría General *A*



**ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO DE ENTIDAD  
ESTATAL**

**ENTIDAD CONTRATANTE: PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN**

**CONTRATISTA: CONSORCIO @ C&D**

**ORDEN DE COMPRA: 157083**

**FECHA DE EMISIÓN: 04 DE DICIEMBRE DE 2025**

**OBJETO: SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA PARA LAS SEDES DE LA  
PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN UBICADAS EN EL NIVEL NACIONAL Y EN LA  
CIUDAD DE BOGOTÁ ZONA 7**

**VALOR DE LA ORDEN DE COMPRA: \$195.318.445,71 ✓**

**PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No.: 61-44-101062557**

**COMPAÑÍA QUE LA EXPIDE: SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

**FECHA DE EXPEDICIÓN: 04 DE DICIEMBRE DE 2025**

<b>AMPARO</b>	<b>VIGENCIA</b>	<b>VALOR CUBRIMIENTO</b>
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04/12/2025 AL 31/07/2027 ✓	\$39,063,689.14 ✓
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	04/12/2025 AL 31/07/2029 ✓	\$29,297,766.86 ✓
PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES	04/12/2025 AL 31/07/2027 ✓	\$19,531,844.57 ✓

De conformidad con lo dispuesto en la Resolución No. 200 del 17 de mayo de 2017, en la Ley 80 de 1993 artículo 41, modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y teniendo en cuenta que los amparos, vigencias y valores asegurados corresponden a los consagrados en la cláusula 17, numeral 17.2 del acuerdo marco de precio CCE, se aprueba póliza señalada el 5 de diciembre de 2025.

  
**JULIÁN FERNÁNDEZ**  
**SECRETARIO GENERAL (E)**

Proyectó: William Salamanca Dechner – Asesor Secretaría General ✕

Revisó: Xiomara Patricia Ramos Vásquez – Coordinadora del Grupo de Contratación ✕

Revisó: Osman Delgado Rueda – Asesor Secretaría General ✕





**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>NEIVA</b>			SUCURSAL <b>AGENCIA MANDATARIA - NEIVA</b>			COD.SUC <b>61</b>	NO.PÓLIZA <b>61-44-101062557</b>	ANEXO <b>0</b>
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
04 12 2025	04 12 2025		00:00	31 07 2029		23:59	EMISION ORIGINAL	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>CONSORCIO @ C&amp;D</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.902.602-3</b>
DIRECCIÓN: <b>CR 66 12 58</b>	CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO: <b>3116223253</b>

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.119-7</b>
DIRECCIÓN: <b>KR 5 NRO. 15 - 80</b>	CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO <b>5878750</b>

ADICIONAL:

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN ORDEN DE COMPRA No. 157083, CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA LAS SEDES DE LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION UBICADAS EN EL NIVEL NACIONAL Y EN LA CIUDAD DE BOGOTA - ZONA 7.

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04/12/2025	31/07/2027	\$39,063,689.14
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	04/12/2025	31/07/2029	\$29,297,766.86
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	04/12/2025	31/07/2027	\$19,531,844.57

**ACLARACIONES**

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
COMPANIA COLOMBIANA DE ASEO S.A.S BIC	901395175-3	65.00
DARG SAS-BIC	901286735-0	35.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****335,270.00	\$ *****8,000.00	\$ *****65,221.00	\$ *****408,492.00	\$ *****87,893,300.57	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
YEISON BUSTOS GUTIERREZ	195175	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 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA - TELEFONO: (608) 8501940 - NEIVA

61-44-101062557

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



*Dorothy G. G. G.*  
FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>NEIVA</b>			SUCURSAL <b>AGENCIA MANDATARIA - NEIVA</b>			COD.SUC <b>61</b>		NO.PÓLIZA <b>61-44-101062557</b>		ANEXO <b>0</b>	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO <b>04 12 2025</b>			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO <b>04 12 2025</b>			A LAS HORAS <b>00:00</b>		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO <b>31 07 2029</b>		A LAS HORAS <b>23:59</b>	
<b>TIPO MOVIMIENTO</b>											
<b>EMISION ORIGINAL</b>											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>CONSORCIO @ C&amp;D</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.902.602-3</b>			
DIRECCIÓN: <b>CR 66 12 58</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>		TELÉFONO: <b>3116223253</b>			

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.119-7</b>			
DIRECCIÓN: <b>KR 5 NRO. 15 - 80</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>		TELÉFONO <b>5878750</b>			

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**

**PÁGINA WEB** | | | |

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

| | |

| | |

**PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias**

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****335,270.00		GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00		IVA \$ *****65,221.00		TOTAL A PAGAR \$ *****408,492.00		VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****87,893,300.57		PLAN DE PAGO CONTADO	
<b>INTERMEDIARIO</b>						<b>DISTRIBUCION COASEGURO</b>					
NOMBRE		CLAVE		% DE PART.		NOMBRE COMPAÑIA		% PART.		VALOR ASEGURADO	
YBISON BUSTOS GUTIERREZ		195175		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

REFERENCIA: TODAS LAS CONSULTAS DEBERAN DIRIGIRSE A LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA -

**FORMA DE PAGO**

<b>BANCO</b>	<b>CHEQUE No.</b>	<b>VALOR</b>
<b>EFFECTIVO</b>		
<b>CHEQUE</b>		
<b>TOTAL \$</b>		



REFERENCIA PAGO:  
**1101500399724-1**

(415) 7709998021167 (8020) 11015003997241 (3900) 000000408492 (96) 20261204

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>NEIVA</b>			SUCURSAL <b>AGENCIA MANDATARIA - NEIVA</b>				COD.SUC <b>61</b>	NO.PÓLIZA <b>61-40-101022692</b>	ANEXO <b>0</b>
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO		
04 12 2025	04 12 2025		00:00	31 07 2026		23:59	EMISION ORIGINAL		

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>CONSORCIO @ C&amp;D</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.902.602-3</b>
DIRECCIÓN: <b>CR 66 12 58</b>	CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO: <b>3116223253</b>

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: <b>PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.119-7</b>
DIRECCIÓN: <b>KR 5 NRO. 15 - 80</b>	CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO <b>5878750</b>
BENEFICIARIO: <b>899999119 - PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION</b>	

**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 EXTRA CONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCION DE ORDEN DE COMPRA No. 157083, CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA LAS SEDES DE LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION UBICADAS EN EL NIVEL NACIONAL Y EN LA CIUDAD DE BOGOTA - ZONA 7.

ASEGURADO: CONSORCIO @ C&D NIT 901.902.602-3 Y/O PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION NIT 899.999.119-7

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS Y/O PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION NIT 899.999.119-7

**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	04/12/2025	31/07/2026	\$284,700,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	04/12/2025	31/07/2026	\$284,700,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	04/12/2025	31/07/2026	\$284,700,000.00

**ACLARACIONES**

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
COMPANIA COLOMBIANA DE ASEO S.A.S BIC	901395175-3	65.00
DARG SAS-BIC	901286735-0	35.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****466,050.00	\$ *****3,000.00	\$ *****89,119.00	\$ *****558,169.00	\$ *****284,700,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
YEISON BUSTOS GUTIERREZ	195175	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 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA - TELEFONO: (608) 8501940 - NEIVA

61-40-101022692

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

CIUDAD DE EXPEDICIÓN NEIVA			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - NEIVA			COD.SUC 61		NO.PÓLIZA 61-40-101022692		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 04 12 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 04 12 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 07 2026		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONSORCIO @ C&D								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.902.602-3			
DIRECCIÓN: CR 66 12 58						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3116223253		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION								IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.119-7			
DIRECCIÓN: KR 5 NRO. 15 - 80						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 5878750		
BENEFICIARIO: 899999119 - PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION											

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	04/12/2025	31/07/2026	\$284,700,000.00
RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	04/12/2025	31/07/2026	\$284,700,000.00
GASTOS MEDICOS		04/12/2025	31/07/2026	\$284,700,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	04/12/2025	31/07/2026	\$284,700,000.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	04/12/2025	31/07/2026	\$284,700,000.00

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 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA -**

61-40-101022692

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

*Doroteo Galindo*  
FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>NEIVA</b>			SUCURSAL <b>AGENCIA MANDATARIA - NEIVA</b>				COD.SUC <b>61</b>	NO.PÓLIZA <b>61-40-101022692</b>	ANEXO <b>0</b>
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO <b>04 12 2025</b>	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO <b>04 12 2025</b>		A LAS HORAS <b>00:00</b>	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO <b>31 07 2026</b>		A LAS HORAS <b>23:59</b>	TIPO MOVIMIENTO <b>EMISION ORIGINAL</b>		

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>CONSORCIO @ C&amp;D</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.902.602-3</b>
DIRECCIÓN: <b>CR 66 12 58</b>	CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO: <b>3116223253</b>

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: <b>PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.119-7</b>
DIRECCIÓN: <b>KR 5 NRO. 15 - 80</b>	CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO <b>5878750</b>

BENEFICIARIO:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**

**PÁGINA WEB** | | | | **VISA**

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

| | |

| | |

**PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias**

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ ****466,050.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00	IVA \$ *****89,119.00	TOTAL A PAGAR \$ *****558,169.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****284,700,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
YEISON BUSTOS GUTIERREZ	195175	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

**FORMA DE PAGO**

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
<b>EFFECTIVO</b>		
<b>CHEQUE</b>		
<b>TOTAL \$</b>		



REFERENCIA PAGO:  
**1101500399728-9**

(415) 7709998021167 (8020) 11015003997289 (3900) 000000558169 (96) 20260103

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA