



EMPRESA DE RENOVACIÓN  
Y DESARROLLO URBANO  
DE BOGOTÁ

APROBACIÓN DE POLIZAS

Fecha aprobación	28/02/2005			
Contrato No.	OC 142413 - CTO 174-2025		Fecha del contrato:	25/02/2025
Nombre del Contratista y/o Tomador :	UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA 4G			
Nombre del Asegurado y/o Beneficiario	RENOBO			
Valor de la Orden o contrato:	\$180.263.712			
GARANTIA OBJETO DE APROBACIÓN				
Fecha de Expedición	27/02/2025	Número de la Póliza	11-40-101074975 A0 44-101249565 A0	
Compañía aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.			
AMPAROS	VALOR ASEGURADO		VIGENCIA	
	PORCENTAJE	VALOR	INICIAL	FINAL
Cumplimiento del contrato	20%	\$ 36.052.742	25/02/2025	3/03/2026
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	15%	\$ 27.039.556	25/02/2025	31/08/2028
Correcto funcionamiento y calidad de los bienes	10%	\$ 18.026.371	25/02/2025	3/03/2026
Responsabilidad civil extracontractual	200 smmlv	\$ 284.700.000	25/02/2025	31/08/2025
Otro: ¿Cuál?	N/A	N/A	N/A	N/A
APROBACIÓN				

Verificada la garantía de cumplimiento y de responsabilidad civil extracontractual, se pudo constatar que se ajusta en lo relativo a cuantía y vigencia, a lo estipulado en el contrato de la referencia y cumple con los requisitos legales, por lo que procede a impartirle su aprobación.

Nota: Se consultó la validez de la póliza en la plataforma dispuesta por Seguros del Estado el día 28 de febrero de 2025.



**Firma**

**Nombre:** Jesica Bibiana Aristizabal Meza

**Cargo:** Directora de Contratación

**Revisó:** Diana Patricia Bernal Pinzón   
Contratista - Dirección de Contratación



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

**RCE CONTRATOS**

NIT. 860.009.578-6

Ciudad de Bogotá, D.C.

Sucursal Bogotá

Cod.Suc

No.Póliza

Anexo

11

11-40-101074975

0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS			VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS			TIPO MOVIMIENTO	
27   02   2025			25   02   2025			00:00			31   08   2025			23:59			EMISIÓN ORIGINAL	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL <b>UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA 4G</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.676.833-8
---	-----------------------------------

DIRECCIÓN: CL 30 NRO. 24 - 38 OF.503 HOTEL ROSELIERE	CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER	TELÉFONO: 3228858854
--	----------------------------------	----------------------

**DATOS DEL ASEGUROADO / BENEFICIARIO**

ASEGUROADO: <b>EMPRESA DE RENOVACIÓN YDESARROLLO URBANO DE BOGOTAS.A</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.144.890-8
--	-----------------------------------

DIRECCIÓN: CR 10 NRO. 17 - 72	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO 3103318734
-------------------------------	--	---------------------

BENEFICIARIO: 830144890 - EMPRESA DE RENOVACIÓN YDESARROLLO URBANO DE BOGOTAS.A
---

**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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS, EN DESARROLLO DE LA ORDEN DE COMPRA No.142413, CUYO OBJETO ES: SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA EN LAS INSTALACIONES DE LA EMPRESA

BENEFICIARIOS: LOS 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	25/02/2025	31/08/2025	\$284,700,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	25/02/2025	31/08/2025	\$284,700,000.00
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	25/02/2025	31/08/2025	\$284,700,000.00

**ACLARACIONES**

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE  
SERVICIOS LOGISTICOS ULTRAMATIC SAS BIC  
HOLDING DE SERVICIOS LAS ROSAS S.A.S BIC

IDENTIFICACION  
900309371-0  
900335341-1

PARTICIPACION  
30.00  
70.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
------------------	-------------------	-----	---------------	-----------------------	--------------

\$ ****291.720.00	\$ *****3.000.00	\$ *****55.996.00	\$ *****350.716.00	\$ *****284,700,000.00	CONTADO
-------------------	------------------	-------------------	--------------------	------------------------	---------

**INTERMEDIARIO**

**DISTRIBUCIÓN COASEGURO**

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
--------	-------	------------

MULTIRIESGOS DE COLOMBIA LIMITADA	998295	100.00
-----------------------------------	--------	--------

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
-----------------	---------	-----------------

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 POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

José Luis Ojeda - Vicepresidente de Flaneras

11-40-101074975

FIRMA AUTORIZADA: José Luis Ojeda - Vicepresidente de Flaneras



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			SUCURSAL			COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.			BOGOTA			11	11-40-101074975	0
FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	A LAS	A LAS	TIPO MOVIMIENTO			
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	HORAS	HORAS	EMISION ORIGINAL			
27 02 2025	25 02 2025	31 08 2025	00:00	23:59				

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL</b>	UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA 4G	<b>IDENTIFICACIÓN NIT:</b>	901.676.833-8
<b>DIRECCIÓN:</b>	CL 30 NRO. 24 - 38 OF.503 HOTEL ROSELIERE	<b>CIUDAD:</b>	FLORIDABLANCA, SANTANDER

**DATOS DEL ASEGUROADO / BENEFICIARIO**

<b>ASEGUROADO:</b>	EMPRESA DE RENOVACIÓN YDESARROLLO URBANO DE BOGOTAS.A	<b>IDENTIFICACIÓN NIT:</b>	830.144.890-8
<b>DIRECCIÓN:</b>	CR 10 NRO. 17 - 72	<b>CIUDAD:</b>	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL

BENEFICIARIO: 830144890 - EMPRESA DE RENOVACIÓN YDESARROLLO URBANO DE BOGOTAS.A

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	25/02/2025	31/08/2025	\$284,700,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	25/02/2025	31/08/2025	\$284,700,000.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	25/02/2025	31/08/2025	\$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 ASEGURODOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-40-101074975

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF998295E



**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 <b>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>BOGOTA</b>			COD.SUC <b>11</b>	NO.PÓLIZA <b>11-40-101074975</b>	ANEXO <b>0</b>
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO <b>27 02 2025</b>	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO <b>25 02 2025</b>	A LAS HORAS <b>00:00</b>	DÍA MES AÑO <b>31 08 2025</b>	VIGENCIA HASTA A LAS HORAS <b>23:59</b>	TIPO MOVIMIENTO <b>EMISION ORIGINAL</b>			

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA 4G</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.676.833-8</b>
DIRECCIÓN: CL 30 NRO. 24 - 38 OF.503 HOTEL ROSELIERE	CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER TELÉFONO: 3228858854

**DATOS DEL ASEGUROADO / BENEFICIARIO**

ASEGUROADO: <b>EMPRESA DE RENOVACIÓN YDESARROLLO URBANO DE BOGOTAS.A</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>830.144.890-8</b>
DIRECCIÓN: CR 10 NRO. 17 - 72	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3103318734
BENEFICIARIO:	



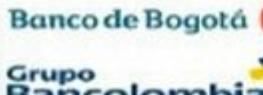
**PAGINA WEB**



**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 \$ *****291,720.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3.000.00	IVA \$ *****55,996.00	TOTAL A PAGAR \$ *****350,716.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****284,700,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
<b>INTERMEDIARIO</b>					
NOMBRE MULTIRIESGOS DE COLOMBIA LIMITADA	CLAVE 998295	% DE PART. 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
<b>Efectivo</b>		
<b>Cheque</b>		
<b>TOTAL \$</b>		



REFERENCIA  
PAGO:  
**1100062937003-8**

(415)770998021167(8020)11000629370038(3900)00000350716(96)20260225

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIALBE**



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## **POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

# **DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL BOGOTA				COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-44-101249565	ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA 27	MES 02	AÑO 2025	VIGENCIA DESDE DÍA 25	MES 02	AÑO 2025	A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA 31	MES 08	AÑO 2028	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA 4G IDENTIFICACIÓN NIT: 901.676.833-8

DIRECCIÓN: CL 30 NRO. 24 - 38 OF.503 HOTEL ROSELIERE CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER TELÉFONO: 3228858854

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

**ASEGURADO /  
BENEFICIARIO:** EMPRESA DE RENOVACIÓN Y DESARROLLO URBANO DE BOGOTÁ S.A. **IDENTIFICACIÓN** NIT: 830.144.890-8

DIRECCIÓN: CR 10 NRO. 17 - 72 CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3103318734

## ADICIONAL:

## **OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECIÓN 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 PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASIÓN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DE LA ORDEN DE COMPRA NO.142413, CUYO OBJETO ES: SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA EN LAS INSTALACIONES DE LA EMPRESA

## **AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	25/02/2025	03/03/2026	\$36,052,742.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	25/02/2025	31/08/2028	\$27,039,556.80
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	25/02/2025	03/03/2026	\$18,026,371.20

## **ACLARACIONES**

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :  
NOMBRE  
SERVICIOS LOGISTICOS ULTRAMATIC SAS BIC  
HOLDING DE SERVICIOS LAS ROSAS S.A.S BIC

IDENTIFICACION	PARTICIPACION
900309371-0	30.00
900335341-1	70.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****300,027.00	\$ *****8,000.00	\$ *****58,525.00	\$ *****366,553.00	\$ *****81,118,670.40	CONTADO
INTERMEDIARIO		DISTRIBUCION COASEGURO			
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MULTIRIESGOS DE COLOMBIA LIMITADA	998295	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**



*[Signature]*

11-44-101249565

---

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

**FIRMA TOMADOR**



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL BOGOTA			COD.SUC 11	NO.PÓLIZA 11-44-101249565	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 27 02 2025	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 25 02 2025	A LAS HORAS 00:00	DÍA 31	VIGENCIA HASTA MES AÑO 08 2028	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISIÓN ORIGINAL		

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA 4G	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.676.833-8
DIRECCIÓN: CL 30 NRO. 24 - 38 OF.503 HOTEL ROSELIERE	CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER TELÉFONO: 3228858854

### DATOS DEL ASEGUROADO / BENEFICIARIO

ASEGUROADO / BENEFICIARIO: EMPRESA DE RENOVACIÓN YDESARROLLO URBANO DE BOGOTAS.A	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.144.890-8
DIRECCIÓN: CR 10 NRO. 17 - 72	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3103318734
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 \$ *****300,027.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****58,525.00	TOTAL A PAGAR \$ *****366,553.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****81,118,670.40	PLAN DE PAGO CONTADO
--	---------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--	-------------------------

### INTERMEDIARIO

NOMBRE MULTIRIESGOS DE COLOMBIA LIMITADA	CLAVE 998295	% DE PART. 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

Efectivo	
Cheque	
Total \$	



REFERENCIA  
PAGO:  
1100062937002-0

(415)770998021167(8020)11000629370020(3900)00000366553(96)20260225

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIALBLE

## **CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA**

Hacemos constar, que la póliza N° 101249565, 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 BOGOTA, D.C. a los 27 días del mes de FEBRERO de 2025

  
11-44-101249565

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

**Datos de la póliza****Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

11-44-101249565

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

jueves, 27 de febrero de 2025

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**

EMPRESA DE RENOVACIÓN YDESARROLLO URBANO DE BOGOTAS.A

**Tomador:**

UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA 4G

**Inicio de vigencia:**

martes, 25 de febrero de 2025

**Fin vigencia:**

jueves, 31 de agosto de 2028

**Valor total asegurado:**

\$ 81.118.670

 Consultar de nuevo**Para mayor información y validación final de su consulta puede:**

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: [\(601\) 218 6977 ext 311](tel:(601)2186977ext311) - Email: [verificacion.polizas.automaticos@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automaticos@segurosdelestado.com) \* Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales**: [\(601\) 218 6977 ext 522](tel:(601)2186977ext522) - Email: [verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: [310 327 9980](tel:3103279980) / [verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: [\(601\) 644 9660 ext 157-159-163](tel:(601)6449660ext157-159-163) - Email: [verificacion.polizas.automaticos@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automaticos@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Vida**: [\(601\) 218 6977](tel:(601)2186977) - Email: [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **SOAT**: [\(601\) 650 0856](tel:(601)6500856) a nivel nacional - Email: [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

 Regresar

**Datos de la póliza****Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

11-40-101074975

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

jueves, 27 de febrero de 2025

**Ramo:**

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

**Asegurado:**

EMPRESA DE RENOVACIÓN YDESARROLLO URBANO DE BOGOTAS.A

**Tomador:**

UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA 4G

**Inicio de vigencia:**

martes, 25 de febrero de 2025

**Fin vigencia:**

domingo, 31 de agosto de 2025

**Valor total asegurado:**

\$ 284.700.000

 Consultar de nuevo**Para mayor información y validación final de su consulta puede:**

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: [\(601\) 218 6977 ext 311](tel:(601)2186977ext311) - Email: [verificacion.polizas.automaticos@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automaticos@segurosdelestado.com) \* Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales**: [\(601\) 218 6977 ext 522](tel:(601)2186977ext522) - Email: [verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: [310 327 9980](tel:3103279980) / [verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: [\(601\) 644 9660 ext 157-159-163](tel:(601)6449660ext157-159-163) - Email: [verificacion.polizas.automaticos@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automaticos@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Vida**: [\(601\) 218 6977](tel:(601)2186977) - Email: [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **SOAT**: [\(601\) 650 0856](tel:(601)6500856) a nivel nacional - Email: [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

 Regresar

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	28/02/2025	998295	MULTIRIESGOS DE COLOMBIA LIMITADA
<b>Tomador:</b>	UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA 4G				<b>NIT/CC</b> 901676833
<b>Suma de:</b>	SETECIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.*****				
<b>Pagador:</b>	UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA CUA				<b>NIT/CC</b> 901676833
<b>Por concepto de:</b>	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #291121342				
Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
11-BOGOTA-40-RCE CONTRATOS-101074975-0-1	\$291.720,00	\$3.000,00	\$55.996,80	\$0,00	\$350.716,80
11-BOGOTA-44-CU. ENTIDAD.EST.-101249565-0-1	\$300.027,96	\$8.000,00	\$58.525,31	\$0,00	\$366.553,27
<b>Otros conceptos de pago</b>					<b>Valor</b>
APROVECHAMIENTOS					\$-0,80
APROVECHAMIENTOS					\$-0,27
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES					\$717.270,00
<b>Forma de pago</b>					
AHORRO				<b>Ahorro:</b>	\$717.269,00
				<b>Corriente:</b>	\$0,00
				<b>Tarjeta:</b>	\$0,00
				<b>Otro:</b>	\$0,00
<b>Transacción:</b> 17045748				<b>Total:</b>	<b>\$717.269,00</b>
				<b>Cajero:</b>	PAGUESTADO