



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>CHICO |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>18 |  | NO.PÓLIZA<br>18-44-101108724 |  | 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   |               |  |                              |  |            |  |
| 02 07 2026                           |  |  | 28 08 2025                    |  |  | 00:00             | 31 10 2029                    |  |  | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                  |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                      |  |  |
|--------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UNION TEMPORAL TERRASEO |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.908.452-2 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 102 A NRO. 25 D - 40               |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 3244972492 |  |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                                      |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.037.916-1 |                  |  |  |
| DIRECCIÓN: AVENIDA EL DORADO CLL 26 # 69 - 76 TORRE 1 PISO 16 17 Y 18                                                |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO 4322760 |  |  |

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:

ORDEN DE COMPRA No.150834 , CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA INCLUIDA LA MAQUINARIA Y EL SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA ADRES. ID-001-DAF.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 28/08/2025     | 31/10/2027     | \$262,979,719.41 | \$262,979,719.41   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 28/08/2025     | 31/10/2029     | \$197,234,789.56 | \$131,489,859.71   |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 28/08/2025     | 31/10/2027     | \$131,489,859.71 | \$131,489,859.71   |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE HACE CONSTAR QUE SEGUN ID SOLCITUD 494307 DE FECHA 2026-06-25 SE PRORROGA LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO PARA CADA UNO DE LOS AMPAROS DE LA PRESENTE PÓLIZA.

| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|--------------------|-------------------|-------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ *****438,419.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****84,819.00 | \$ *****531,239.00     | \$ *****591,704,368.68 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO      |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE             | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| GHS SEGUROS LTDA   | 164154            | 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

18-44-101108724

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Yesica Solano.

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>CHICO |                               |  |  | COD.SUC<br>18 |                   | NO.PÓLIZA<br>18-44-101108724 |  | 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   |                              |  |            |  |
| 02 07 2026                           |  |  | 28 08 2025                    |  |  | 00:00             | 31 10 2029                    |  |  | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                         |  |  |  |  |  |                                               |  |                                          |                             |  |  |
|---------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------------------------|--|------------------------------------------|-----------------------------|--|--|
| <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</b><br>UNION TEMPORAL TERRASEO |  |  |  |  |  |                                               |  | <b>IDENTIFICACIÓN NIT: 901.908.452-2</b> |                             |  |  |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CR 102 A NRO. 25 D - 40               |  |  |  |  |  | <b>CIUDAD:</b> BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                          | <b>TELÉFONO:</b> 3244972492 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                                                          |  |  |  |  |  |                                               |  |                                          |                          |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------------------------|--|------------------------------------------|--------------------------|--|--|
| <b>ASEGURADO / BENEFICIARIO:</b> ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES |  |  |  |  |  |                                               |  | <b>IDENTIFICACIÓN NIT: 901.037.916-1</b> |                          |  |  |
| <b>DIRECCIÓN:</b> AVENIDA EL DORADO CLL 26 # 69 - 76 TORRE 1 PISO 16 17 Y 18                                             |  |  |  |  |  | <b>CIUDAD:</b> BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                          | <b>TELÉFONO:</b> 4322760 |  |  |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE  
CONSTRUASEAMOS S.A.S. BIC  
PORTOASEO S.A.S. BIC

|                |               |
|----------------|---------------|
| IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
| 901771722-5    | 5.00          |
| 901771625-9    | 95.00         |

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

18-44-101108724

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF164154A



**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° 101108724, anexo 3, 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 02 días del mes de JULIO de 2026

18-44-101108724

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



**ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA**  
(Artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y en el Decreto 1082 de 2015)

**CONTRATO NO.** ORDEN DE COMPRA  
NO. 150834 **DE FECHA (DD/MM/AAA)** 28/08/2025

**COMPAÑÍA**  
**ASEGURADORA:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

**No. DE LA POLIZA** 18-44-101108724

**TOMADOR:** UNION TEMPORAL TERRASEO

**FECHA DE**  
**EXPEDICIÓN** 2/07/2026

| AMPARO                                                                      | VALOR                    | VIGENCIA   |            |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------|------------|
|                                                                             |                          | DESDE      | HASTA      |
| Cumplimiento del contrato                                                   | \$ 262.979.719,41        | 28/08/2025 | 31/10/2027 |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes                             | \$ 131.489.859,71        | 28/08/2025 | 31/10/2027 |
| Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales | \$ 197.234.789,56        | 28/08/2025 | 31/10/2029 |
| <b>TOTAL VALOR AMPAROS</b>                                                  | <b>\$ 591.704.368,68</b> |            |            |

**OBSERVACIONES:**

Se aprueba la garantía expedida en el marco de la adición y prórroga No. 1 de la Orden de Compra No. 150834

En consecuencia se firma en Bogotá D.C. el 09 de julio de 2026

*Esperanza Rodríguez Roldán*

**ESPERANZA RODRIGUEZ ROLDAN**

Elaboró: Jose Wilman Torres Gómez

*J. Wilman*



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

|                                      |  |  |                               |  |  |                   |                               |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>CHICO |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>18 |  | NO.PÓLIZA<br>18-40-101079944 |  | 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   |               |  |                              |  |            |  |
| 02 07 2026                           |  |  | 28 08 2025                    |  |  | 00:00             | 31 10 2026                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                  |                                                             |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UNION TEMPORAL TERRASEO | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.908.452-2                           |
| DIRECCIÓN: CR 102 A NRO. 25 D - 40               | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3244972492 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                                   |                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO:<br>ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES             | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.037.916-1                       |
| DIRECCIÓN: AVENIDA EL DORADO CLL 26 # 69 - 76 TORRE 1 PISO 16 17 Y 18                                             | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 4322760 |
| BENEFICIARIO: 901037916 - ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES |                                                         |

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 DERIVADA DE EJECUCION DE LA ORDEN DE COMPRA No.150834, CUYO OBJETO ES:PRESTACION DE SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA INCLUIDA LA MAQUINARIA Y EL SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA ADRES. ID-001-DAF.

BENEFICIARIO: 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 | 28/08/2025     | 31/10/2026     | \$350,181,000.00 | \$350,181,000.00   |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 28/08/2025     | 31/10/2026     | \$350,181,000.00 | \$350,181,000.00   |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 28/08/2025     | 31/10/2026     | \$350,181,000.00 | \$350,181,000.00   |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE HACE CONSTAR QUE SEGUN ID SOLCITUD 494307 DE FECHA 2026-06-25 SE PRORROGA LA VIGENCIA PARA CADA UNO DE LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA.

|                    |                   |                   |                        |                        |                 |
|--------------------|-------------------|-------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****264,794.00 | \$ *****3,000.00  | \$ *****50,880.00 | \$ *****318,675.00     | \$ *****350,181,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO      |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE             | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| GHS SEGUROS LTDA   | 164154            | 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 CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

18-40-101079944

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

Yesica Solano.



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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

|                                      |     |      |                |     |      |                   |                |     |      |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|-----|------|----------------|-----|------|-------------------|----------------|-----|------|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |     |      |                |     |      | SUCURSAL<br>CHICO |                |     |      |             |                   | COD.SUC<br>18 |  | NO.PÓLIZA<br>18-40-101079944 |  | 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  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
| 02                                   | 07  | 2026 | 28             | 08  | 2025 | 00:00             | 31             | 10  | 2026 | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                  |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                      |  |  |
|--------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>UNION TEMPORAL TERRASEO |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.908.452-2 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 102 A NRO. 25 D - 40               |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 3244972492 |  |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                       |  |                                                                                                     |  |                                        |  |                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|--------------------|--|
| ASEGURADO:                                                            |  | ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES             |  | IDENTIFICACIÓN                         |  | NIT: 901.037.916-1 |  |
| DIRECCIÓN: AVENIDA EL DORADO CLL 26 # 69 - 76 TORRE 1 PISO 16 17 Y 18 |  |                                                                                                     |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO: 4322760  |  |
| BENEFICIARIO:                                                         |  | 901037916 - ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES |  |                                        |  |                    |  |

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 28/08/2025     | 31/10/2026     | \$350,181,000.00 | \$350,181,000.00   |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 28/08/2025     | 31/10/2026     | \$350,181,000.00 | \$350,181,000.00   |

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 ASEGURADO COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTÁ, D.C.

18-40-101079944

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF164154A

2



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

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

|                                      |     |      |                |     |      |                   |                |     |      |               |                   |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|-----|------|----------------|-----|------|-------------------|----------------|-----|------|---------------|-------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |     |      |                |     |      | SUCURSAL<br>CHICO |                |     |      | COD.SUC<br>18 |                   | NO.PÓLIZA<br>18-40-101079944 |  | ANEXO<br>3 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS       | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO   |                              |  |            |  |
| DÍA                                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  | 00:00             | DÍA            | MES | AÑO  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |
| 02                                   | 07  | 2026 | 28             | 08  | 2025 |                   | 31             | 10  | 2026 |               |                   |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                         |  |  |  |  |  |                                               |  |                                          |  |
|---------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|
| <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</b><br>UNION TEMPORAL TERRASEO |  |  |  |  |  |                                               |  | <b>IDENTIFICACIÓN NIT: 901.908.452-2</b> |  |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CR 102 A NRO. 25 D - 40               |  |  |  |  |  | <b>CIUDAD:</b> BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | <b>TELÉFONO:</b> 3244972492              |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|               |  |                                                                                                     |  |                                                            |  |                    |  |                                |  |           |  |         |  |
|---------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|--------------------------------|--|-----------|--|---------|--|
| ASEGURADO:    |  | ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES             |  | IDENTIFICACIÓN                                             |  | NIT: 901.037.916-1 |  |                                |  |           |  |         |  |
| DIRECCIÓN:    |  |                                                                                                     |  | AVENIDA EL DORADO CLL 26 # 69 - 76 TORRE 1 PISO 16 17 Y 18 |  | CIUDAD:            |  | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO: |  | 4322760 |  |
| BENEFICIARIO: |  | 901037916 - ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES |  |                                                            |  |                    |  |                                |  |           |  |         |  |

**TEXTO ACLARATORIO**

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :  
NOMBRE  
CONSTRUASEAMOS S.A.S. BIC  
PORTOASEO S.A.S. BIC

|                |               |
|----------------|---------------|
| IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
| 901771722-5    | 5.00          |
| 901771625-9    | 95.00         |

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 CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

18-40-101079944

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF164154A

3



**ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA**  
(Artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y en el Decreto 1082 de 2015)

**CONTRATO NO.** ORDEN DE COMPRA  
NO. 150834 **DE FECHA (DD/MM/AAA)** 28/08/2025

**COMPAÑÍA**  
**ASEGURADORA:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

**No. DE LA POLIZA** 18-40-101079944

**TOMADOR:** UNION TEMPORAL TERRASEO

**FECHA DE**  
**EXPEDICIÓN** 2/07/2026

| AMPARO                                 | VALOR             | VIGENCIA   |            |
|----------------------------------------|-------------------|------------|------------|
|                                        |                   | DESDE      | HASTA      |
| Responsabilidad Civil Extracontractual | \$ 350.181.000,00 | 28/08/2025 | 31/10/2026 |
| <b>TOTAL VALOR AMPAROS</b>             | \$ 350.181.000,00 |            |            |

**OBSERVACIONES:**

Se aprueba la garantía expedida en el marco de la adición y prórroga No. 1 de la Orden de Compra No. 150834

En consecuencia se firma en Bogotá D.C. el 09 de julio de 2026

*Esperanza Rodriguez Roldan*

**ESPERANZA RODRIGUEZ ROLDAN**

Elaboró: Jose Wilman Torres Gómez

*J. Wilman*