




FONDO ADAPTACIÓN 4/3/2021 Folios: 1	
Anexos: 5, Tipo Anexo: COPIAS	<b>I-2021-001282</b>
Origen: (7.2)/ETGC/EQUIPO DE TRABAJO GESTIÓN CONTRACTUAL	
Destinatario: WILFRED IGNACIO GUTIERREZ RODRIGUEZ	
Asunto: APROBACIÓN DE PÓLIZA Y DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA N° 64606 DE 2021	

Bogotá, D.C.

**MEMORANDO**

**PARA:** **WILFRED GUTIÉRREZ RODRÍGUEZ**  
Secretario Ejecutivo Gr.03 Equipo de Trabajo –Gestión de Talento Humano

**DE:** **DIANA PATRICIA BERNAL PINZÓN**  
Secretaria General

**ASUNTO:** **APROBACIÓN DE PÓLIZA Y DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA N° 64606 DE 2021**

Por medio de la presente y en su condición de Profesional I del Equipo de Trabajo de Talento Humano y Servicios, le informo que la Secretaría General, aprobó la póliza relacionada y le designa supervisor del contrato del asunto, a partir de la fecha (04 de marzo de 2021), y le comunica lo siguiente respecto de su trámite:

N° Contrato	Objeto	N° y fecha de aprobación garantías
<b>Orden de Compra No. 64606</b>  Unión Temporal Eminser Solo Aseo 2020	Contratar el servicio integral de aseo, cafetería, fumigación y mantenimiento; con suministro de mano de obra, maquinaria, insumos y productos para la sede del Fondo Adaptación.	Garantía Única de Cumplimiento 14-44-101126047 Anexo 0 expedida por Mundial de Seguros.  Garantía de RCE N° 14-40- 101035598 Anexo 0 expedida por Mundial de Seguros.  Aprobadas el 04 de marzo de 2021

Las funciones que le corresponden ejercer en su condición de supervisora, se encuentran establecidas en el documento "Lineamientos de Supervisión e Interventoría del Fondo Adaptación" el cual hace parte integral del Manual de Contratación del Fondo Adaptación.

El contrato y los estudios previos se encuentran disponibles para consulta en la página web de la Entidad: [www.fondoadaptacion.gov.co](http://www.fondoadaptacion.gov.co), y los originales y demás documentos de soporte en el respectivo expediente contractual.

Cordialmente,

DIANA PATRICIA BERNAL PINZÓN  
Firmado digitalmente  
por DIANA PATRICIA  
BERNAL PINZÓN

**DIANA PATRICIA BERNAL PINZÓN**  
Secretaria General

Proyectó: Yésika Muriel – Equipo de Trabajo Gestión Contractual

Fondo Adaptación

**\*R/2021/002713\***

R-2021-002713

26/02/2021 08:58:15 - Folios: 1 - Anexos: 3 - TipoAnexo: VARIOS

Origen: WILFRED IGNACIO GUTIÉRREZ RODRÍGUEZ

Destino: (7.2)/ETGC/EQUIPO DE TRABAJO GESTIÓN CONTRACTUAL

Asunto: POLIZA



Gestion Documental &lt;gestiondocumental@fondoadaptacion.gov.co&gt;

**Fwd: PÓLIZAS ORDEN DE COMPRA 64606**

1 mensaje

**Fondo Adaptacion** <atencionalciudadano@fondoadaptacion.gov.co>  
Para: Gestion Documental <gestiondocumental@fondoadaptacion.gov.co>

26 de febrero de 2021, 8:34

Buen día,

Favor dar ingreso formal y reasignar al equipo de trabajo competente, gracias

**Fondo Adaptacion****Atención al ciudadano****Email:** [atencionalciudadano@fondoadaptacion.gov.co](mailto:atencionalciudadano@fondoadaptacion.gov.co)**PBX:** 57+14325400

----- Forwarded message -----

De: **UNIÓN TEMPORAL EMINSER SOLOASEO 2020** <[eminsersoloaseo2020@gmail.com](mailto:eminsersoloaseo2020@gmail.com)>

Date: mié, 24 feb 2021 a las 17:00

Subject: PÓLIZAS ORDEN DE COMPRA 64606

To: <[Atencionalciudadano@fondoadaptacion.gov.co](mailto:Atencionalciudadano@fondoadaptacion.gov.co)>, <[wilfredgutierrez@fondoadaptacion.gov.co](mailto:wilfredgutierrez@fondoadaptacion.gov.co)>

Reciba un cordial saludo

Adjunto se envían pólizas de la orden de compra en mención:

\* 14\_40\_101035598: PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO.

\* 14\_44\_101126047: PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL .

Quedo atenta a cualquier tipo de solicitud o requerimiento.

Cordialmente,

Fernanda Salamanca  
UT Eminser Soloaseo 2020  
Cel: 300 6500252

El Fondo Adaptación le rinde cuentas al país los 365 días del año  
Más información: [www.fondoadaptacion.gov.co](http://www.fondoadaptacion.gov.co)

**3 adjuntos****POLIZA\_14\_40\_101035598 UT EMINSER-FONDO ADAPTACION-RCE FIRMADO.pdf**  
2602K

 **POLIZA\_14\_44\_101126047 UT EMINSER-FONDO DE ADAPTACION FIRMADO.pdf**  
4893K

 **Entrega polizas Eminser Solo Aseo 2021.pdf**  
7703K



Bogotá, D, C., 25 febrero de 2021

**Fondo Adaptación**

**Ciudad.**

**ASUNTO: Entrega pólizas**

Señores Fondo Adaptación se solicita muy amablemente la radicación de las pólizas adjuntas enviadas por el operador de aseo y cafetería, Unión Temporal Eminser Solo Aseo para gestionar el proceso contractual del nuevo operador

Adjunto las pólizas de la orden de compra No OC 64606 Eminser Solo Aseo

\* 14\_40\_101035598: PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO.

\* 14\_44\_101126047: PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Cordialmente,

**WILFRED GUTIÉRREZ RODRÍGUEZ**

E.T Gestión Talento Humano y Servicios  
Fondo Adaptación

(2) folios



NIT. 860.009.578-6

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

**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>CHAPINERO</b>			COD.SUC <b>14</b>		NO.PÓLIZA <b>14-40-101035598</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				
23 02 2021	23	02	2021	00:00	31	12	2021	23:59	EMISION ORIGINAL		

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>UNION TEMPORAL EMINSER-SOLOASEO 2020</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.351.386-1</b>
DIRECCIÓN: <b>CR 21A # 159-35</b>	CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO: <b>6719208</b>

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: <b>FONDO ADAPTACION</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.450.205-8</b>
DIRECCIÓN: <b>CALLE 16 NO 6-66 PISO 12-14</b>	CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO <b>4325400</b>
BENEFICIARIO: <b>900450205 - FONDO ADAPTACION</b> ADICIONAL:	

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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 LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL REFERENTE EN ORDEN DE COMPRA NO. 64606 CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASBO, CAFETERIA, FUMIGACION Y MANTENIMIENTO; CON SUMINISTRO DE MANO DE OBRA, MAQUINARIA, INSUMOS Y PRODUCTOS PARA LA SEDE DEL FONDO ADAPTACION.

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS

EL AMPARO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DEBE CUMPLIR LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

(...)

3. AMPAROS. EL AMPARO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DEBE CONTENER ADEMAS DE LA COBERTURA BASICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES, MINIMO LOS SIGUIENTES AMPAROS: RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS				
AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASBG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	23/02/2021	31/12/2021	\$181,705,200.00

**ACLARACIONES**

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :		
NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
ESPITIA CMARGO NELSON ORLANDO	19254921	5.00
EMPRESA DE SERVICIOS INTEGRALES S A S	830035037-4	70.00
SOLOASEO DISTRIBUCIONES S.A.S	900591334-4	25.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****325,127.00	\$ *****3,000.00	\$ *****62,344.00	\$ *****390,472.00	\$ *****181,705,200.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA	164207	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 DARÁ 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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

*Manuel Sarmiento*  
 SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA DE...  
 14-40-101035598

*[Firma]*  
 FIRMA TOMADOR

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

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>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>CHAPINERO</b>			COD.SUC <b>14</b>		NO.PÓLIZA <b>14-40-101035598</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	
23 02 2021		23 02 2021		00:00		31 12 2021		23:59		EMISION ORIGINAL	

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>UNION TEMPORAL EMINSER-SOLOASEO 2020</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.351.386-1</b>			
DIRECCIÓN: <b>CR 21A # 159-35</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>				TELÉFONO: <b>6719208</b>	

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: <b>FONDO ADAPTACION</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.450.205-8</b>			
DIRECCIÓN: <b>CALLE 16 NO 6-66 PISO 12-14</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>				TELÉFONO <b>4325400</b>	
BENEFICIARIO: <b>900450205 - FONDO ADAPTACION</b>						ADICIONAL:					



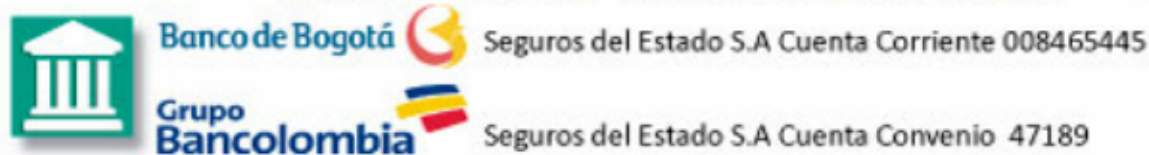
### PAGINA WEB



### CORRESPONSALES BANCARIOS



### Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



VALOR PRIMA NETA \$ *****325,127.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00	IVA \$ *****62,344.00	TOTAL A PAGAR \$ *****390,472.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****181,705,200.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA	164207	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 DE 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 COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

### FORMA DE PAGO

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



REFERENCIA PAGO:  
1100211035073-2

(415) 7709998021167 (8020) 11002110350732 (3900) 000000390472 (96) 20220223

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

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>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>CHAPINERO</b>			COD.SUC <b>14</b>		NO.PÓLIZA <b>14-44-101126047</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	
23 02 2021		23 02 2021		00:00		31 12 2024		23:59		EMISION ORIGINAL	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>UNION TEMPORAL EMINSER-SOLOASEO 2020</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.351.386-1</b>			
DIRECCIÓN: <b>CR 21A # 159-35</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>				TELÉFONO: <b>6719208</b>	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>FONDO ADAPTACION</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.450.205-8</b>			
DIRECCIÓN: <b>CALLE 16 NO 6-66 PISO 12-14</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>				TELÉFONO <b>4325400</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. 64606 CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, CAFETERIA, FUMIGACION Y MANTENIMIENTO; CON SUMINISTRO DE MANO DE OBRA, MAQUINARIA, INSUMOS Y PRODUCTOS PARA LA SEDE DEL FONDO ADAPTACION.

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	23/02/2021	01/07/2022	\$16,303,558.65
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	23/02/2021	31/12/2024	\$12,227,668.99

**ACLARACIONES**

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :  
NOMBRE  
ESPITIA CAMARGO NELSON ORLANDO  
EMPRESA DE SERVICIOS INTEGRALES S A S  
SOLOASEO DISTRIBUCIONES S.A.S

IDENTIFICACION	PARTICIPACION
19254921	5.00
830035037-4	70.00
900591334-4	25.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****145,227.00	\$ *****8,000.00	\$ *****29,113.00	\$ *****182,341.00	\$ *****28,531,227.64	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA	164207	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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

*Manuel Sarmiento*  
FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

*[Signature]*  
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>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>CHAPINERO</b>			COD.SUC <b>14</b>		NO.PÓLIZA <b>14-44-101126047</b>		ANEXO <b>0</b>	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO <b>23 02 2021</b>			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO <b>23 02 2021</b>			A LAS HORAS <b>00:00</b>		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO <b>31 12 2024</b>		A LAS HORAS <b>23:59</b>	
TIPO MOVIMIENTO <b>EMISION ORIGINAL</b>											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>UNION TEMPORAL EMINSER-SOLOASEO 2020</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.351.386-1</b>			
DIRECCIÓN: <b>CR 21A # 159-35</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>		TELÉFONO: <b>6719208</b>			

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>FONDO ADAPTACION</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.450.205-8</b>			
DIRECCIÓN: <b>CALLE 16 NO 6-66 PISO 12-14</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>		TELÉFONO <b>4325400</b>			
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 \$ *****145,227.00		GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00		IVA \$ *****29,113.00		TOTAL A PAGAR \$ *****182,341.00		VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****28,531,227.64		PLAN DE PAGO CONTADO	
INTERMEDIARIO						DISTRIBUCION COASEGURO					
NOMBRE		CLAVE		% DE PART.		NOMBRE COMPAÑIA		% PART.		VALOR ASEGURADO	
ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA		164207		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 ASEGURADO COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

**FORMA DE PAGO**

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



REFERENCIA PAGO:  
**1100211035069-2**

(415) 7709998021167 (8020) 11002110350692 (3900) 000000182341 (96) 20220223

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

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>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>CHAPINERO</b>			COD.SUC <b>14</b>		NO.PÓLIZA <b>14-44-101126047</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	
23 02 2021		23 02 2021		00:00		31 12 2024		23:59		EMISION ORIGINAL	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>UNION TEMPORAL EMINSER-SOLOASEO 2020</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.351.386-1</b>			
DIRECCIÓN: <b>CR 21A # 159-35</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>				TELÉFONO: <b>6719208</b>	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>FONDO ADAPTACION</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.450.205-8</b>			
DIRECCIÓN: <b>CALLE 16 NO 6-66 PISO 12-14</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>				TELÉFONO <b>4325400</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. 64606 CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, CAFETERIA, FUMIGACION Y MANTENIMIENTO; CON SUMINISTRO DE MANO DE OBRA, MAQUINARIA, INSUMOS Y PRODUCTOS PARA LA SEDE DEL FONDO ADAPTACION.

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	23/02/2021	01/07/2022	\$16,303,558.65
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	23/02/2021	31/12/2024	\$12,227,668.99

**ACLARACIONES**

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :  
NOMBRE  
ESPITIA CAMARGO NELSON ORLANDO  
EMPRESA DE SERVICIOS INTEGRALES S A S  
SOLOASEO DISTRIBUCIONES S.A.S

IDENTIFICACION	PARTICIPACION
19254921	5.00
830035037-4	70.00
900591334-4	25.00

<b>VALOR PRIMA NETA</b>	<b>GASTOS EXPEDICIÓN</b>	<b>IVA</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b>	<b>PLAN DE PAGO</b>
\$ ****145,227.00	\$ *****8,000.00	\$ *****29,113.00	\$ *****182,341.00	\$ *****28,531,227.64	CONTADO
<b>INTERMEDIARIO</b>			<b>DISTRIBUCION COASEGURO</b>		
<b>NOMBRE</b>	<b>CLAVE</b>	<b>% DE PART.</b>	<b>NOMBRE COMPAÑIA</b>	<b>% PART.</b>	<b>VALOR ASEGURADO</b>
ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA	164207	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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

14-44-101126047

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

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>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>CHAPINERO</b>			COD.SUC <b>14</b>		NO.PÓLIZA <b>14-44-101126047</b>		ANEXO <b>0</b>	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO <b>23 02 2021</b>			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO <b>23 02 2021</b>			A LAS HORAS <b>00:00</b>		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO <b>31 12 2024</b>		A LAS HORAS <b>23:59</b>	
TIPO MOVIMIENTO <b>EMISION ORIGINAL</b>											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>UNION TEMPORAL EMINSER-SOLOASEO 2020</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.351.386-1</b>			
DIRECCIÓN: <b>CR 21A # 159-35</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>				TELÉFONO: <b>6719208</b>	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>FONDO ADAPTACION</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.450.205-8</b>			
DIRECCIÓN: <b>CALLE 16 NO 6-66 PISO 12-14</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>				TELÉFONO <b>4325400</b>	
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 \$ *****145,227.00		GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00		IVA \$ *****29,113.00		TOTAL A PAGAR \$ *****182,341.00		VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****28,531,227.64		PLAN DE PAGO CONTADO	
INTERMEDIARIO						DISTRIBUCION COASEGURO					
NOMBRE		CLAVE		% DE PART.		NOMBRE COMPAÑIA		% PART.		VALOR ASEGURADO	
ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA		164207		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 ASEGURADO COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

**FORMA DE PAGO**

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



REFERENCIA PAGO:  
**1100211035069-2**

(415) 7709998021167 (8020) 11002110350692 (3900) 000000182341 (96) 20220223

**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>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>CHAPINERO</b>			COD.SUC <b>14</b>		NO.PÓLIZA <b>14-40-101035598</b>		ANEXO <b>0</b>		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO <b>23 02 2021</b>		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO <b>23 02 2021</b>			A LAS HORAS <b>00:00</b>		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO <b>31 12 2021</b>		A LAS HORAS <b>23:59</b>		TIPO MOVIMIENTO <b>EMISION ORIGINAL</b>	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>UNION TEMPORAL EMINSER-SOLOASEO 2020</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.351.386-1</b>			
DIRECCIÓN: <b>CR 21A # 159-35</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>				TELÉFONO: <b>6719208</b>	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: <b>FONDO ADAPTACION</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.450.205-8</b>			
DIRECCIÓN: <b>CALLE 16 NO 6-66 PISO 12-14</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>				TELÉFONO <b>4325400</b>	
BENEFICIARIO: <b>900450205 - FONDO ADAPTACION</b>								ADICIONAL:			

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLAMAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL REFERENTE EN ORDEN DE COMPRA NO. 64606 CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASBO, CAFETERIA, FUMIGACION Y MANTENIMIENTO; CON SUMINISTRO DE MANO DE OBRA, MAQUINARIA, INSUMOS Y PRODUCTOS PARA LA SEDE DEL FONDO ADAPTACION.

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS

EL AMPARO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DEBE CUMPLIR LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

(...)

3. AMPAROS. EL AMPARO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DEBE CONTENER ADEMAS DE LA COBERTURA BASICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES, MINIMO LOS SIGUIENTES AMPAROS: RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS					
AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASBG ACTUAL	
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	23/02/2021	31/12/2021	\$181,705,200.00	

**ACLARACIONES**

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :  
NOMBRE  
ESPITIA CMARGO NELSON ORLANDO  
EMPRESA DE SERVICIOS INTEGRALES S A S  
SOLOASEO DISTRIBUCIONES S.A.S

IDENTIFICACION	PARTICIPACION
19254921	5.00
830035037-4	70.00
900591334-4	25.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****325,127.00	\$ *****3,000.00	\$ *****62,344.00	\$ *****390,472.00	\$ *****181,705,200.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA	164207	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 DARÁ 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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

*Manuel Sarmiento*  
FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

*[Firma]*  
FIRMA TOMADOR

14-40-101035598

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

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

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL CHAPINERO			COD.SUC 14		NO.PÓLIZA 14-40-101035598		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 23 02 2021			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 23 02 2021			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2021		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNION TEMPORAL EMINSER-SOLOASEO 2020								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.351.386-1			
DIRECCIÓN: CR 21A # 159-35						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 6719208			

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: FONDO ADAPTACION								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.450.205-8			
DIRECCIÓN: CALLE 16 NO 6-66 PISO 12-14						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 4325400			
BENEFICIARIO: 900450205 - FONDO ADAPTACION											

**OBJETO DE LA POLIZA**

- 3.1. COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE. \$ ( 181.705.200)
- 3.2. COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES. \$ (181.705.200)
- 3.3. COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, SALVO QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL, CON LOS MISMOS AMPAROS AQUI REQUERIDOS. \$ (181.705.200)
- 3.4. COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL. \$ (181.705.200)
- 3.5. COBERTURA EXPRESA DE VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS \$ (181.705.200)

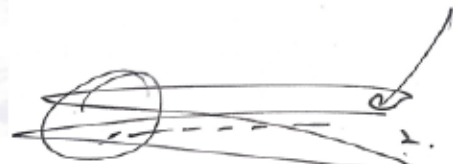
LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 COLABORACION

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67- TELEFONO: 2172417 - BOGOTÁ, D.C.

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA Y ACCIDENTES  
DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
LEGISLACIÓN DE SEGUROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DEL ESTADO  
ESTADO S.A. SEGUROS DEL ESTADO  
14-40-101035598 A. SEGUROS DE VIDA Y ACCIDENTES

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Finanzas



FIRMA TOMADOR





NIT. 860.009.578-6

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

**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>CHAPINERO</b>			COD.SUC <b>14</b>		NO.PÓLIZA <b>14-40-101035598</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	
23 02 2021		23 02 2021		00:00		31 12 2021		23:59		EMISION ORIGINAL	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>UNION TEMPORAL EMINSER-SOLOASEO 2020</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.351.386-1</b>			
DIRECCIÓN: <b>CR 21A # 159-35</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>				TELÉFONO: <b>6719208</b>	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: <b>FONDO ADAPTACION</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.450.205-8</b>			
DIRECCIÓN: <b>CALLE 16 NO 6-66 PISO 12-14</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>				TELÉFONO <b>4325400</b>	
BENEFICIARIO: <b>900450205 - FONDO ADAPTACION</b>						ADICIONAL:					



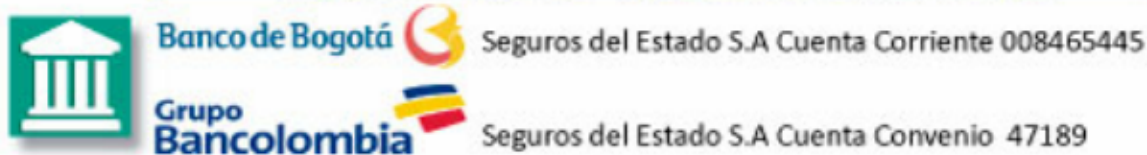
**PAGINA WEB**



**CORRESPONSALES BANCARIOS**



**Pagos con convenio \*No aplica para transferencias**



VALOR PRIMA NETA \$ *****325,127.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00	IVA \$ *****62,344.00	TOTAL A PAGAR \$ *****390,472.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****181,705,200.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA	164207	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 DE 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 COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

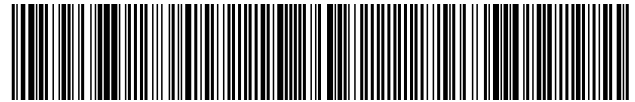
**FORMA DE PAGO**

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



(415) 7709998021167 (8020) 11002110350732 (3900) 000000390472 (96) 20220223

REFERENCIA PAGO:  
**1100211035073-2**



7709998021167002791306

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

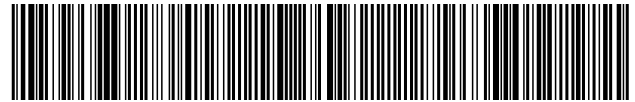
RECIBO DE PAGO N°: 10000027913065

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA				
26/02/2021 08:19p.m.				
RECIBIMOS DE: UNION TEMPORAL EMINSER SOLOASEO 2020		NIT. 901.351.386		
LA SUMA DE: Cinco millones quinientos cuarenta y siete mil setenta y tres pesos . *****				
POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000027913065				
SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
CHAPINERO-40-101032498-3-1	\$121,178.00		\$23,024.00	\$144,202.00
CHAPINERO-40-101032604-2-1	\$39,523.00		\$7,509.00	\$47,032.00
CHAPINERO-40-101035530-0-1	\$233,292.00		\$44,326.00	\$277,618.00
CHAPINERO-40-101035419-0-1	\$317,523.00		\$60,330.00	\$377,853.00
CHAPINERO-40-101035585-0-1	\$446,560.00		\$84,846.00	\$531,406.00
CHAPINERO-40-101035598-0-1	\$328,128.00		\$62,344.00	\$390,472.00
CHAPINERO-44-101125575-0-1	\$479,504.00		\$91,106.00	\$570,610.00
CHAPINERO-44-101126012-0-1	\$471,411.00		\$89,568.00	\$560,979.00
CHAPINERO-44-101126047-0-1	\$153,228.00		\$29,113.00	\$182,341.00
CHAPINERO-44-101126048-0-1	\$240,976.00		\$45,785.00	\$286,761.00
CHAPINERO-40-101035599-0-1	\$254,798.00		\$48,412.00	\$303,210.00
CHAPINERO-40-101035608-0-1	\$286,161.00		\$54,371.00	\$340,532.00
CHAPINERO-44-101116995-3-1	\$271,864.00		\$51,654.00	\$323,518.00
CHAPINERO-40-101035623-0-1	\$224,630.00		\$42,680.00	\$267,310.00
CHAPINERO-44-101125864-0-1	\$340,914.00		\$64,774.00	\$405,688.00
CHAPINERO-44-101120955-3-1	\$24,000.00		\$4,560.00	\$28,560.00
CHAPINERO-44-101126072-0-1	\$187,937.00		\$35,708.00	\$223,645.00
CHAPINERO-44-101123905-1-1	\$24,000.00		\$4,560.00	\$28,560.00
CHAPINERO-44-101123906-1-1	\$24,000.00		\$4,560.00	\$28,560.00
CHAPINERO-44-101123904-1-1	\$24,000.00		\$4,560.00	\$28,560.00
CHAPINERO-44-101126129-0-1	\$78,860.00		\$14,983.00	\$93,843.00
CHAPINERO-44-101116995-4-1	\$88,919.00		\$16,894.00	\$105,813.00

2/26/2021 8:19:28PM

172.16.10.23



7709998021167002791306

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

**RECIBO DE PAGO N°:** 10000027913065

**CERTIFICAMOS QUE:**

<b>FECHA</b>				
26/02/2021 08:19p.m.				
<b>RECIBIMOS DE:</b> UNION TEMPORAL EMINSER SOLOASEO 2020		NIT. 901.351.386		
<b>LA SUMA DE:</b> Cinco millones quinientos cuarenta y siete mil setenta y tres pesos . *****				
<b>POR CONCEPTO DE:</b> PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000027913065				
<b>SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA</b>	<b>PRIMA</b>	<b>GASTO</b>	<b>IVA</b>	<b>VALOR</b>
<b>FORMA DE PAGO</b>				
Pse - \$ 5,547,073.00			<b>EFFECTIVO:</b>	
			<b>CHEQUE:</b>	
			<b>TARJETA:</b>	
			<b>BD:</b>	5,547,073.00
			<b>OTROS:</b>	\$5,547,073.00
<b>TRANSACCION:</b> 0002791306		<b>TOTAL:</b>		\$5,547,073.00
<b>CAJERO:</b> PAGUESTADO				