



Versión: 02

Código: GCON-F-072

## PROCESO GESTION CONTRACTUAL

## FORMATO ACTA APROBACIÓN DE GARANTÍAS

En cumplimiento de lo establecido en el Artículo 2.2.1.2.3.1.1, del Decreto 1082 de 2015 "POR MEDIO DEL CUAL SE EXPIDE EL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO DEL SECTOR ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN NACIONAL", se procede a aprobar la garantía única de cumplimiento, según la siguiente información así:

|                              |                                                                                                                                                               |                                                                                     |                  |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| NUMERO DEL CONTRATO Y FECHA: | CO1.PCCNTR.8483501 24/10/2025                                                                                                                                 |                                                                                     |                  |
| OBJETO DEL CONTRATO:         | CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS REDES A GAS NATURAL QUE HACEN PARTE DE LOS AMBIENTES DE JOYERÍA DEL CENTRO DE MATERIALES Y ENSAYOS. |                                                                                     |                  |
| CONTRATISTA:                 | INNOVA ENGINEERING SAS                                                                                                                                        | NIT / CC:                                                                           | 901.432.019-1    |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO : | \$ 26.685.530,00                                                                                                                                              | VALOR TOTAL:                                                                        | \$ 29.990.458,00 |
| PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:  | 60 días                                                                                                                                                       |                                                                                     |                  |
| MODIFICACIONES:              | Se realiza modificación de adición al contrato CO1.PCCNTR.8483501 por valor de \$3.304.928, quedando como nuevo valor \$29.990.458 y se aprueba anexo 1       |                                                                                     |                  |
| GARANTÍA UNICA NUMERO :      | 14-44-101247560                                                                                                                                               | 14-40-101077039                                                                     |                  |
| TIPO DE GARANTÍA:            | POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL                                                                                                              | POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO |                  |
| COMPAÑÍA ASEGURADORA:        | Seguros del Estado S.A.S                                                                                                                                      |                                                                                     |                  |
| FECHA DE EXPEDICIÓN:         | 1 de diciembre de 2025                                                                                                                                        |                                                                                     |                  |

## VERIFICACIÓN DE LOS AMPAROS

| AMPARO                                                           | PORCENTAJE | VIGENCIA DEL AMPARO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FECHA DE INICIO (D/M/AA) | FECHA TERMINACIÓN (D/M/AA) | VALOR A ASEGURAR  | VALOR ASEGURADO EN LA PÓLIZA |
|------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------|------------------------------|
| Cumplimiento                                                     | 10%        | Equivalente al diez por ciento (10%) del valor total de la oferta aceptada, con una vigencia igual al término del contrato y 4 meses más, contados a partir de la fecha de expedición de la póliza, a la cual podrá imputarse tanto el valor de la cláusula penal pecuniario como las multas o los perjuicios derivados de la declaratoria de caducidad. | 24/10/2025               | 24/04/2026                 | \$ 2.999.045,80   | \$ 2.999.045,80              |
| De calidad y correcto funcionamiento de los bienes suministrados | 20%        | Equivalente al veinte (20%) del valor total de la oferta aceptada, por el término de ejecución del contrato y 12 meses más contados a partir de la fecha de expedición de la póliza.                                                                                                                                                                     | 24/10/2025               | 24/12/2026                 | \$ 5.998.091,60   | \$ 5.998.091,60              |
| Calidad del Servicio                                             | 30%        | Equivalente al treinta (30%) del valor total de la oferta aceptada, por el término de ejecución del contrato y 12 meses más contados a partir de la fecha de expedición de la póliza.                                                                                                                                                                    | 24/10/2025               | 24/12/2026                 | \$ 8.997.137,40   | \$ 8.997.137,40              |
| Salarios, Prestaciones sociales e Indemnizaciones Laborales      | 5%         | Equivalente al cinco (5%) del valor total de la oferta aceptada, por el término de ejecución del contrato y tres (3) años más contados a partir de la fecha de expedición de la póliza.                                                                                                                                                                  | 24/10/2025               | 24/12/2028                 | \$ 1.499.522,90   | \$ 1.499.522,90              |
| Póliza de Responsabilidad extracontractual                       | 200 SMLMV  | Equivalente a 200 SMLMV vigencia igual al plazo de ejecución del contrato contados a partir de la de la fecha de expedición de la póliza.                                                                                                                                                                                                                | 24/10/2025               | 24/12/2025                 | \$ 284.000.000,00 | \$ 284.000.000,00            |

Verificados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza de cumplimiento, esta se ajusta plenamente a lo requerido en el contrato y en consecuencia se imparte su aprobación en Bogotá, D.C., a los

CAROLINA HERNÁNDEZ VARGAS

Subdirectora (E)  
CENTRO DE MATERIALES Y ENSAYOS  
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

Revisó: Marco Antonio Salamanca Bautista

Revisó: Juan Pablo Navarrete Rodríguez

Proyectó: Marco Antonio Salamanca Bautista



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>CHAPINERO |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>14 |  | NO.PÓLIZA<br>14-44-101247560 |  | ANEXO<br>1 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS           | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |               |  |                              |  |            |  |
| 01 12 2025                           |  |  | 24 10 2025                    |  |  | 00:00                 | 24 12 2028                    |  |  | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                 |                                                             |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>INNOVA ENGINEERING SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.432.019-1                           |
| DIRECCIÓN: CL 135 B NRO. 112 - 52               | Ciudad: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3106198961 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                                               |                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA- CENTRO DE MATERIALES Y ENSAYOS-REGIONAL DISTRITO CAPITAL | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1                       |
| DIRECCIÓN: AK 30 NRO. 17 B - 25 SUR                                                                                           | Ciudad: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 5960050 |

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:

GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO GENERAL, EL PAGO DE MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA, LA CALIDAD DEL SERVICIO, LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL A EMPLEAR DEL CONTRATO No. COL.PCCNTR.8483501 CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS REDES A GAS NATURAL QUE HACEN PARTE DE LOS AMBIENTES DE JOYERIA DEL CENTRO DE MATERIALES Y ENSAYOS

## AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE                       | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 24/10/2025                           | 24/04/2026     | \$2,999,045.80   | \$2,668,553.00     |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 24/10/2025                           | 24/12/2026     | \$8,997,137.40   | \$8,005,659.00     |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | SI AMPARA 1 AÑOS, 2 MESES Y 1 DÍAS * |                | \$5,998,091.60   | \$5,337,106.00     |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 24/10/2025                           | 24/12/2028     | \$1,499,522.90   | \$1,334,276.50     |

## ACLARACIONES

\* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO EL CUAL FORMA PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA ARRIBA CITADA Y SEGUN MODIFICATORIO CONTRACTUAL NRO.1 AL CONTRATO NRO. COL.PCCNTR.8483501 de 2025 ,SE ADICIONA LA SUMA DE \$3.304.928 QUEDANDO COMO NUEVO VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE \$29.990.458 ASI COMO APARECE EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR

| VALOR PRIMA NETA           | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|----------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****16,000.00          | \$ *****4,000.00  | \$ *****3,800.00 | \$ *****23,800.00      | \$ *****19,493,797.70 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO              |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                     | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| MIRYAM ALEYDA ACOSTA AYALA | 963337            | 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: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101247560

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                               |  |  |             |                               |  |                              |             |                   |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------------------|--|------------------------------|-------------|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO         |  |  |             | COD.SUC<br>14                 |  | NO.PÓLIZA<br>14-44-101247560 |             | ANEXO<br>1        |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |                              | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |  |
| 01 12 2025                           |  |  | 24 10 2025                    |  |  | 00:00       | 24 12 2028                    |  |                              | 23:59       |                   |  |
|                                      |  |  |                               |  |  |             |                               |  |                              |             | ANEXO CAUSA PRIMA |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                 |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                      |  |  |
|-------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>INNOVA ENGINEERING SAS |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.432.019-1 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 135 B NRO. 112 - 52               |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 3106198961 |  |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA- CENTRO DE MATERIALES Y ENSAYOS-REGIONAL DISTRITO CAPITAL |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: AK 30 NRO. 17 B - 25 SUR                                                                                        |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 5960050 |  |  |

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.segurosdevidadadelestado.com](http://www.segurosdevidadadelestado.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<br>\$ *****16,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****4,000.00 | IVA<br>\$ *****3,800.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****23,800.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****19,493,797.70 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                         | DISTRIBUCIÓN COASEGURO             |                                                |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑÍA                    | % PART.                                        | VALOR ASEGURADO         |
| MIRYAM ALEIDA ACOSTA AYALA            | 963337                                | 100.00                  |                                    |                                                |                         |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELÉFONO: 6013908192 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

|           |            |       |
|-----------|------------|-------|
| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



(415) 7709998021167 (8020) 11002118443372 (3900) 000000023800 (96) 20261201

REFERENCIA  
PAGO:  
1100211844337-2

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**  
**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                      |  |  |                               |  |  |                       |                               |  |  |               |                   |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------|-------------------------------|--|--|---------------|-------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO |                               |  |  | COD.SUC<br>14 |                   | NO.PÓLIZA<br>14-44-101247560 |  | ANEXO<br>1 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS           | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO   |                              |  |            |  |
| 01 12 2025                           |  |  | 24 10 2025                    |  |  | 00:00                 | 24 12 2028                    |  |  | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                 |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                      |  |  |
|-------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>INNOVA ENGINEERING SAS |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.432.019-1 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 135 B NRO. 112 - 52               |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 3106198961 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA- CENTRO DE MATERIALES Y ENSAYOS-REGIONAL DISTRITO CAPITAL |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: AK 30 NRO. 17 B - 25 SUR                                                                                        |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 5960050 |  |  |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 - 67 - TELÉFONO: 6013908192 - BOGOTÁ, D.C.

14-44-101247560

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLP963337B

2



**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° 101247560, anexo 1, 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 01 días del mes de DICIEMBRE de 2025

14-44-101247560

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas