

**DATOS ENVÍO****NOMBRE:** SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR SA**DIRECCION:****CIUDAD:** BOGOTA, D.C.-BOGOTA**DATOS DEL TOMADOR****NOMBRE:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM**IDENTIFICACIÓN:** 860013570-3**TELÉFONO:** 6176400 3144106486**DIRECCIÓN:** AV CR 68 90 88**CIUDAD:** BOGOTA, D.C.**SEGURO DE CUMPLIMIENTO****CERTIFICADO DE MODIFICACION****Póliza N°:** 1004103874301**Certificado:** 2 **N°:** 000**Fecha de Expedición:** 04/02/2026

<b>VIGENCIA DEL SEGURO</b>	<b>DESDE</b>	<b>HASTA</b>
	<b>02/03/2026</b> Día Mes Año	<b>31/12/2029</b> Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas
<b>VIGENCIA DEL CERTIFICADO</b>	<b>DESDE</b>	<b>HASTA</b>
	<b>04/02/2026</b> Día Mes Año	<b>31/12/2029</b> Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas

**OBSERVACIONES:** Modificacion De Datos Generales..CERTIFICADO DE MODIFICACION**ASEGURADO**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
MINISTERIO DEL TRABAJO	830115226-3

**BENEFICIARIOS**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
MINISTERIO DEL TRABAJO	830115226-3

**DATOS DEL ASESOR**

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR SA	6718042	100%

**DATOS DE LA PÓLIZA**

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES



## OBJETO DEL CONTRATO

### OBJETO

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CPS-MT-693-2026, CUYO OBJETO HACE REFERENCIA A EJECUTAR LAS ACTIVIDADES CONCERNIENTES AL PLAN Y PROGRAMA DE BIENESTAR SOCIAL LABORAL, ESTÍMULOS E INCENTIVOS DIRIGIDOS A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL MINISTERIO DEL TRABAJO Y SU NÚCLEO FAMILIAR, CON EL FIN DE CONTRIBUIR AL CRECIMIENTO PERSONAL Y MEJORAR EL CLIMA ORGANIZACIONAL, FELICIDAD LABORAL Y EL BIENESTAR DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL MINISTERIO DEL TRABAJO GENERANDO SENTIDO DE PERTENENCIA HACIA LA ENTIDAD PARA 2026.

TOMADOR/AFIANZADO: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM  
NIT: 860013570-3

ASEGURADOS/BENEFICIARIOS: MINISTERIO DEL TRABAJO  
NIT: 830.115.226-3

## AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1004104903101	CUMPLIMIENTO	02/03/2026	30/06/2027	\$ 179,565,000	\$ 0
1004104903101	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	02/03/2026	31/12/2029	\$ 44,891,250	\$ 0
1004104903101	CALIDAD DEL SERVICIO	02/03/2026	30/06/2027	\$ 179,565,000	\$ 0

Código de Clausulado que aplica: 22/12/2017-1327-P-05-CU-000000000050-00DI. Consulte este clausulado en la página [www.segurosbolivar.com](http://www.segurosbolivar.com)

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: [contacto@segurosbolivar.com](mailto:contacto@segurosbolivar.com).
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

### \$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	\$ 0
IVA PRIMA:	\$ 0
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 0</b>

Firma Representante Legal

Página en blanco



**SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.**

**NIT: 860002180-7**

Certifica que la póliza de Cumplimiento N° **1004103874301** endoso **2** expedida el **04/02/2026** por un valor de **\$ 0** incluido el IVA, no expirará por falta de pago de la prima, al igual que los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, ni podrá ser revocada unilateralmente, ya que para todos los efectos legales se considera pagada bajo el acuerdo de pago de primas que se tiene con el tomador de la misma, a través del Acuerdo de Digitación en Línea y/o del acuerdo con su Intermediario de Seguros.

**Dado en Bogotá a los 4 días del mes de Febrero de 2026.**

Firma Representante Legal

Página en blanco