



AQUI VIVE LA DEMOCRACIA

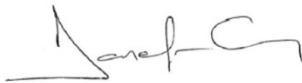
VERIFICACIÓN PARA APROBACIÓN EN SECOP II  
POLIZA DE CUMPLIMIENTO CPS\_2574\_2026

|                                  |                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATO:                        | CPS_2574_2026                                                                                                                                                           |
| CONTRATISTA:                     | TERRA GREEN ECOLOGY SAS                                                                                                                                                 |
| PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONVENIO  | EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026 O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO, LO PRIMERO QUE OCURRA. |
| VALOR INICIAL                    | SEIS MILLONES SETESIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/Cte. (\$6.767.480).                                                                         |
| NUMERO DE PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO | 11-44-101280180 ANEXO 0<br>11-40-101090407 ANEXO 0                                                                                                                      |
| COMPAÑÍA ASEGURADORA:            | SEGUROS DEL ESTADO S.A.                                                                                                                                                 |

| AMPAROS                                                                     | %   | VIGENCIA                                                   | DESDE      | HASTA      | VALOR AMPARO  |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------|------------|------------|---------------|
| CUMPLIMIENTO DE CONTRATO                                                    | 10% | El plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más. | 19/03/2026 | 30/04/2027 | \$676.748     |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 5%  | El plazo de ejecución del contrato y 3 años más.           | 19/03/2026 | 31/12/2029 | \$338.748     |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 10% | El plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más. | 19/03/2026 | 30/04/2027 | \$676.748     |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL                                     | 200 | SMMLV                                                      | 19/03/2026 | 31/12/2026 | \$350.181.000 |

**OBSERVACIONES:** Se verifican para aprobación las Garantías constituidas a favor de la Cámara de Representantes de acuerdo con los amparos, vigencias y valores establecidos en el Contrato de Prestación de Servicios CPS\_2574\_2026.

La presente verificación y aprobación surte efectos a partir del 24 de marzo de 2026.

  
**DANIELA MARCELA CAMARGO SANTAMARIA**  
Jefe División Jurídica

Revisó: Ronald Alejandco Góngora Leal  
Abogado contratista CPS\_006\_2026



NIT. 860.009.578-6

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

## RCE CONTRATOS

|                                      |  |  |                               |  |  |                    |                               |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|--------------------|-------------------------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTA |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>11 |  | NO.PÓLIZA<br>11-40-101090407 |  | ANEXO<br>0 |  |
| 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  |               |  |                              |  |            |  |
| 24 03 2026                           |  |  | 19 03 2026                    |  |  | 00:00              | 31 12 2026                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                  |                                                             |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>TERRA GREEN ECOLOGY SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.949.594-1                           |
| DIRECCIÓN: CL 87 D NRO. 86 - 29                  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3115937177 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                    |                                                         |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO: CAMARA DE REPRESENTANTES                | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.098-0                       |
| DIRECCIÓN: CR 8 NRO. 12 - 02                       | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3823000 |
| BENEFICIARIO: 899999098 - CAMARA DE REPRESENTANTES |                                                         |

## 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-D001 / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS EN DESAROLLO DEL CONTRATO CPS 2574 2026 CUYO OBJETO ES PRESTACION DEL SERVICIO ESPECIALIZADO DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS PELIGROSOS GENERADOS EN LAS SEDES DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES, DESDE EL EMBALAJE, PESAJE, RECOLECCION EXTERNA, TRANSPORTE ESPECIALIZADO, TRATAMIENTO Y/O DISPOSICION FINAL.

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                       | DEDUCIBLE                                              | VIGENCIA<br>DESDE | VIGENCIA<br>HASTA | SUMA ASEG<br>ACTUAL |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % DEL VALOR DE LA<br>PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV | 19/03/2026        | 31/12/2026        | \$350,181,000.00    |

## ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO |
|--------------------|-------------------|--------------------|--------------------|------------------------|--------------|
| \$ *****550,695.00 | \$ *****20,000.00 | \$ *****108,432.00 | \$ *****679,127.00 | \$ *****350,181,000.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                      |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|------------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                             | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| SAFE WORLD AGENCIA DE SEGUROS LTDA | 184572 | 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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.



*Handwritten signature of the policyholder.*

11-40-101090407

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

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

## RCE CONTRATOS

|                                      |                               |  |                    |                               |  |               |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|--------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>BOGOTA |                               |  | COD.SUC<br>11 | NO.PÓLIZA<br>11-40-101090407 | ANEXO<br>0 |
| 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              |            |
| 24 03 2026                           | 19 03 2026                    |  | 00:00              | 31 12 2026                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                  |                                                             |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>TERRA GREEN ECOLOGY SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.949.594-1                           |
| DIRECCIÓN: CL 87 D NRO. 86 - 29                  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3115937177 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                     |                                                         |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO: CAMARA DE REPRESENTANTES | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.098-0                       |
| DIRECCIÓN: CR 8 NRO. 12 - 02        | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3823000 |

BENEFICIARIO:

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.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

## CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias

**Bancolombia** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189

**Banco de Bogotá** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                        |                                        |                           |                                     |                                                 |                         |
|----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****550,695.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****20,000.00 | IVA<br>\$ *****108,432.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****679,127.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****350,181,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                        |                           | DISTRIBUCION COASEGURO              |                                                 |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                  | % DE PART.                | NOMBRE COMPAÑIA                     | % PART.                                         | VALOR ASEGURADO         |
| SAFE WORLD AGENCIA DE SEGUROS LTDA     | 184572                                 | 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 COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

## FORMA DE PAGO

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



(415) 770998021167 (8020) 11000631881709 (3900) 000000679127 (96) 20260418

REFERENCIA PAGO:  
1100063188170-9

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



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>BOGOTA |                               |  | COD.SUC<br>11 | NO.PÓLIZA<br>11-44-101280180 | ANEXO<br>0 |
| 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              |            |
| 24 03 2026                           | 19 03 2026                    |  | 00:00              | 31 12 2029                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                  |                                                             |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>TERRA GREEN ECOLOGY SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.949.594-1                           |
| DIRECCIÓN: CL 87 D NRO. 86 - 29                  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3115937177 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                       |                                                         |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>CAMARA DE REPRESENTANTES | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.098-0                       |
| DIRECCIÓN: CR 8 NRO. 12 - 02                          | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3823000 |

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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO CPS 2574 2026 CUYO OBJETO ES PRESTACION DEL SERVICIO ESPECIALIZADO DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS PELIGROSOS GENERADOS EN LAS SEDES DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES, DESDE EL EMBALAJE, PESAJE, RECOLECCION EXTERNA, TRANSPORTE ESPECIALIZADO, TRATAMIENTO Y/O DISPOSICION FINAL.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 19/03/2026     | 30/04/2027     | \$676,748.00     |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 19/03/2026     | 30/04/2027     | \$676,748.00     |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 19/03/2026     | 31/12/2029     | \$338,374.00     |

## ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****60,000.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****12,920.00 | \$ *****80,920.00 | \$ *****1,691,870.00  | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                      |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|------------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                             | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| SAFE WORLD AGENCIA DE SEGUROS LTDA | 184572 | 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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.



*hantyebeth Camero*

11-44-101280180

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>BOGOTA, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>BOGOTA |                               |  | COD.SUC<br>11 | NO.PÓLIZA<br>11-44-101280180 | ANEXO<br>0 |
| 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              |            |
| 24 03 2026                           | 19 03 2026                    |  | 00:00              | 31 12 2029                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                  |                                                                |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>TERRA GREEN ECOLOGY SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.949.594-1                              |
| DIRECCIÓN: CL 87 D NRO. 86 - 29                  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO: 3115937177 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                       |                                                            |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>CAMARA DE REPRESENTANTES | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.098-0                          |
| DIRECCIÓN: CR 8 NRO. 12 - 02                          | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO 3823000 |

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.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

## CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



**Bancolombia** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189

**Banco de Bogotá** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                       |                                       |                          |                                    |                                               |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****60,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****12,920.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****80,920.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****1,691,870.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                          | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                               |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.               | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                       | VALOR ASEGURADO         |
| SAFE WORLD AGENCIA DE SEGUROS LTDA    | 184572                                | 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

## FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415) 7709998021167 (8020) 11000631881565 (3900) 000000080920 (96) 20270319

REFERENCIA PAGO:  
1100063188156-5

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



## Consulta de pólizas

[Consulta de Póliza](#)[Consulta de SOAT](#)

### Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

11-40-101090407

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

martes, 24 de marzo de 2026

**Ramo:**

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

**Asegurado:**

CAMARA DE REPRESENTANTES

**Tomador:**

TERRA GREEN ECOLOGY SAS

**Inicio de vigencia:**

jueves, 19 de marzo de 2026

**Fin vigencia:**

jueves, 31 de diciembre de 2026

**Valor total asegurado:**

\$ 350.181.000,00

[Consultar de nuevo](#)

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

### Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA

**Póliza Automóviles:**

- Correo electrónico:**

[verificacion.polizas.automoviles@segurosdeleestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdeleestado.com)

**Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:**

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)

**Póliza de Seguros Generales:**

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)

**Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:**

- Teléfono: [310 327 9980](tel:3103279980)
- Correo electrónico: [verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)

**Póliza de SOAT:**

- Teléfono: [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)
- Correo electrónico: [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)

**Póliza de Vida:**

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com)

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

**Nota:** Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.  
Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: [PQRS](#).



## Consulta de pólizas

[Consulta de Póliza](#)[Consulta de SOAT](#)

### Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

11-44-101280180

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

martes, 24 de marzo de 2026

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**

CAMARA DE REPRESENTANTES

**Tomador:**

TERRA GREEN ECOLOGY SAS

**Inicio de vigencia:**

jueves, 19 de marzo de 2026

**Fin vigencia:**

lunes, 31 de diciembre de 2029

**Valor total asegurado:**

\$ 1.691.870,00

[Consultar de nuevo](#)

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

### Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA

**Póliza Automóviles:**

- Correo electrónico:**

[verificacion.polizas.automoviles@segurosdeleestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdeleestado.com)

**Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:**

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)

**Póliza de Seguros Generales:**

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)

**Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:**

- Teléfono: [310 327 9980](tel:3103279980)
- Correo electrónico: [verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)

**Póliza de SOAT:**

- Teléfono: [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)
- Correo electrónico: [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)

**Póliza de Vida:**

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com)

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

**Nota:** Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.  
Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: [PQRS](#).