



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>CALLE 100 |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>33 |  | NO.PÓLIZA<br>33-44-101275797 |  | 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  |               |  |                              |  |            |  |
| 04 05 2026                           |  |  | 28 04 2026                    |  |  | 00:00                 | 31 10 2029                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                  |                                                               |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL            | COOPERATIVA MULTIACTIVA PRO DESARROLLO SOSTENIBLE COMULPRODES |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.039.084-9 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 28 SUR NRO. 4 - 24 |                                                               |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 2880764 |  |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                  |  |                                                      |                                        |                                   |                     |
|------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:                                        |  | BOGOTA DC SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL |                                        | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9 |                     |
| DIRECCIÓN: CARRERA 7 #32 - 16/CARRERA 7 #32 - 12, EDF SAN MARTIN |  |                                                      | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |                                   | TELÉFONO 6013808330 |
| ADICIONAL:                                                       |  |                                                      |                                        |                                   |                     |

## OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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 CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PAGO DE MULTAS DE LAS CLAUSULAS PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS, LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS, EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES SEGUN CONVENIO DE ASOCIACION No.1669-2026 SUSCRITO ENTRE LAS PARTES, CUYO OBJETO ES:

AUNAR RECURSOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE LAS PARTES PARA CONTRIBUIR AL ACCESO A LOS ALIMENTOS A TRAVES DE LA ENTREGA DE UN APOYO ALIMENTARIO CON UN APOORTE NUTRICIONAL DEFINIDO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL, PARA PREVENIR Y MITIGAR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y PROMOVER ADECUADAS CONDICIONES DE NUTRICION DE LA POBLACION BENEFICIARIA DEL SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS; EN EL MARCO DEL PROYECTO 7953 GENERACION DEL BIEN-ESTAR ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL EN BOGOTA D.C.

LOTE: LOTE 4  
NOMBRE DEL COMEDOR: 113860-COMEDOR COMUNITARIO-BOSQUES DE MARYLAND  
CUPOS:400

## AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 28/04/2026     | 30/06/2027     | \$144,511,375.20 |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 28/04/2026     | 30/06/2027     | \$144,511,375.20 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 28/04/2026     | 31/10/2029     | \$36,127,843.80  |

## ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA                    | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|-------------------------------------|-------------------|--------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ ***1,164,504.00                  | \$ *****20,000.00 | \$ *****225,055.00 | \$ *****1,409,560.00   | \$ *****325,150,594.20 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                       |                   |                    | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE                              | CLAVE             | % DE PART.         | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| SEGUROS Y MULTISERVICIOS ORFY LTDA. | 143756            | 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 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

33-44-101275797

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                           |  |  |                                         |  |  |                       |                                         |  |  |               |                  |                              |  |            |  |
|-------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------|--|--|-----------------------|-----------------------------------------|--|--|---------------|------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C.      |  |  |                                         |  |  | SUCURSAL<br>CALLE 100 |                                         |  |  | COD.SUC<br>33 |                  | NO.POLIZA<br>33-44-101275797 |  | 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  |                              |  |            |  |
| 04      05      2026                      |  |  | 28      04      2026                    |  |  | 00:00                 | 31      10      2029                    |  |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                                        |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>COOPERATIVA MULTIACTIVA PRO DESARROLLO SOSTENIBLE COMULPRODES |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.039.084-9 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 28 SUR NRO. 4 - 24                                                       |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 2880764 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                   |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                      |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>BOGOTÁ DC SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CARRERA 7 #32 - 16/CARRERA 7 #32 - 12, EDF SAN MARTÍN                  |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 6013808330 |  |  |

ADICIONAL:

OBJETO DE LA PÓLIZA  
EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PAGO DE MULTAS DE LAS CLAUSULAS PENAL PECUNIARIA

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 CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

33-44-101275797

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF143756A



**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° 101275797, anexo 0, 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 04 días del mes de MAYO de 2026

33-44-101275797

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



NIT. 860.009.578-6

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

|                                      |  |  |                               |  |  |                       |                               |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>CALLE 100 |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>33 |  | NO.PÓLIZA<br>33-40-101090659 |  | 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   |               |  |                              |  |            |  |
| 06 05 2026                           |  |  | 28 04 2026                    |  |  | 00:00                 | 31 10 2026                    |  |  | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                                               |                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>COOPERATIVA MULTIACTIVA PRO DESARROLLO SOSTENIBLE COMULPRODES</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>830.039.084-9</b>                               |
| DIRECCIÓN: <b>CL 28 SUR NRO. 4 - 24</b>                                                       | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO: <b>2880764</b> |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                         |                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO: <b>BOGOTA DC SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL</b>  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.061-9</b>                                 |
| DIRECCIÓN: <b>CARRERA 7 #32 - 16/CARRERA 7 #32 - 12, EDF SAN MARTIN</b> | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO <b>6013808330</b> |
| BENEFICIARIO:                                                           | ADICIONAL: <b>TERCEROS AFECTADOS Y/O BOGOTA D.C. SDIS</b>                |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO DE ASOCIACION No.1669-2026 SUSCRITO ENTRE LAS PARTES, CUYO OBJETO ES:

AUNAR RECURSOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE LAS PARTES PARA CONTRIBUIR AL ACCESO A LOS ALIMENTOS A TRAVES DE LA ENTREGA DE UN APOYO ALIMENTARIO CON UN APORTE NUTRICIONAL DEFINIDO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL, PARA PREVENIR Y MITIGAR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y PROMOVER ADECUADAS CONDICIONES DE NUTRICION DE LA POBLACION BENEFICIARIA DEL SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS; EN EL MARCO DEL PROYECTO 7953 GENERACION DEL BIEN-ESTAR ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL EN BOGOTA D.C.

LOTE: LOTE 4  
NOMBRE DEL COMEDOR: 113860-COMEDOR COMUNITARIO-BOSQUES DE MARYLAND  
CUPOS:400

**AMPAROS**

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 28/04/2026     | 31/10/2026     | \$350,181,000.00 |                    |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 28/04/2026     | 31/10/2026     | \$350,181,000.00 |                    |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 28/04/2026     | 31/10/2026     | \$350,181,000.00 |                    |

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SEGUN CONVENIO DE ASOCIACION No.1669-2026,SE INCLUYE EL SUBAMPARO DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES,QUEDANDO TAL Y COMO SE DETALLA LA DISTRIBUCION DE LOS AMPAROS .

LA COMPAÑIA ASEGURADORA CONOCE Y ACEPTA LA PRESENTE MODIFICACION  
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

| VALOR PRIMA NETA                    | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA          | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|-------------------------------------|-------------------|--------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ *****0.00                        | \$ *****0.00      | \$ *****0.00 | \$ *****0.00           | \$ *****350,181,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                       |                   |              | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE                              | CLAVE             | % DE PART.   | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| SEGUROS Y MULTISERVICIOS ORFY LTDA. | 143756            | 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 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

33-40-101090659

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

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

|                      |     |      |                |     |      |             |                |     |      |             |                   |         |  |                 |  |       |  |
|----------------------|-----|------|----------------|-----|------|-------------|----------------|-----|------|-------------|-------------------|---------|--|-----------------|--|-------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN |     |      |                |     |      | SUCURSAL    |                |     |      |             |                   | COD.SUC |  | NO.POLIZA       |  | ANEXO |  |
| BOGOTA, D.C.         |     |      |                |     |      | CALLE 100   |                |     |      |             |                   | 33      |  | 33-40-101090659 |  | 1     |  |
| FECHA EXPEDICIÓN     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |         |  |                 |  |       |  |
| DÍA                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |             | DÍA            | MES | AÑO  |             |                   |         |  |                 |  |       |  |
| 06                   | 05  | 2026 | 28             | 04  | 2026 | 00:00       | 31             | 10  | 2026 | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA |         |  |                 |  |       |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                                        |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>COOPERATIVA MULTIACTIVA PRO DESARROLLO SOSTENIBLE COMULPRODES |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.039.084-9 |  |
| DIRECCIÓN: CL 28 SUR NRO. 4 - 24                                                       |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO: 2880764                 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                  |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |
|------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| ASEGURADO: BOGOTA DC SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL  |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9 |  |
| DIRECCIÓN: CARRERA 7 #32 - 16/CARRERA 7 #32 - 12, EDF SAN MARTIN |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO: 6013808330              |  |

BENEFICIARIO:

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                               | VIGENCIA<br>DESDE | VIGENCIA<br>HASTA | SUMA ASEG<br>ACTUAL | SUMA ASEG<br>ANTERIOR |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------|-----------------------|
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA<br>PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 28/04/2026        | 31/10/2026        | \$350,181,000.00    |                       |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA<br>PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 28/04/2026        | 31/10/2026        | \$350,181,000.00    |                       |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA<br>PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 06/05/2026        | 31/10/2026        | \$350,181,000.00    |                       |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

33-40-101090659

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF143756D



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

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

|                                      |  |  |                               |  |  |                       |                               |  |  |               |                                      |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------|-------------------------------|--|--|---------------|--------------------------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>CALLE 100 |                               |  |  | COD.SUC<br>33 |                                      | NO.PÓLIZA<br>33-40-101090659 |  | 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<br>ANEXO CAUSA PRIMA |                              |  |            |  |
| 06 05 2026                           |  |  | 28 04 2026                    |  |  | 00:00                 | 31 10 2026                    |  |  | 23:59         |                                      |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                                        |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>COOPERATIVA MULTIACTIVA PRO DESARROLLO SOSTENIBLE COMULPRODES |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.039.084-9 |                   |  |
| DIRECCIÓN: CL 28 SUR NRO. 4 - 24                                                       |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 2880764 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                  |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                      |  |
|------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|
| ASEGURADO: BOGOTÁ DC SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL  |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9 |                      |  |
| DIRECCIÓN: CARRERA 7 #32 - 16/CARRERA 7 #32 - 12, EDF SAN MARTÍN |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 6013808330 |  |

BENEFICIARIO:

**OBJETO DE LA PÓLIZA**

TOMADOR/AFIANZADO: COOPERATIVA MULTIACTIVA PRO DESARROLLO SOSTENIBLE COMULPRODES NIT No.830.039.084-9  
ASEGURADO:BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL SDIS Y COOPERATIVA MULTIACTIVA PRO DESARROLLO SOSTENIBLE COMULPRODES  
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS Y/O BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL SDIS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA 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 OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. 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 CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

33-40-101090659

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF143756D

3



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

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

|                                           |    |      |                                         |    |      |                       |                                         |    |      |               |                   |                              |  |            |  |
|-------------------------------------------|----|------|-----------------------------------------|----|------|-----------------------|-----------------------------------------|----|------|---------------|-------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C.      |    |      |                                         |    |      | SUCURSAL<br>CALLE 100 |                                         |    |      | COD.SUC<br>33 |                   | NO.POLIZA<br>33-40-101090659 |  | 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   |                              |  |            |  |
| 06                                        | 05 | 2026 | 28                                      | 04 | 2026 | 00:00                 | 31                                      | 10 | 2026 | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                                        |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>COOPERATIVA MULTIACTIVA PRO DESARROLLO SOSTENIBLE COMULPRODES |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.039.084-9 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: CL 28 SUR NRO. 4 - 24                                                       |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO: 2880764 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                  |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |                      |  |
|------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|----------------------|--|
| ASEGURADO: BOGOTA DC SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL  |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9 |  |                      |  |
| DIRECCIÓN: CARRERA 7 #32 - 16/CARRERA 7 #32 - 12, EDF SAN MARTIN |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO: 6013808330 |  |

BENEFICIARIO:

TEXTO ACLARATORIO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

33-40-101090659

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF143756D

4

| Expedido en                                    | Sucursal                                                                              | Código Sucursal | Fecha de Pago | Clave      | Intermediario                       |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|------------|-------------------------------------|
| BOGOTA, D.C.                                   | OFICINA PRINCIPAL                                                                     | 1               | 08/05/2026    | 143756     | SEGUROS Y MULTISERVICIOS ORFY LTDA. |
| Tomador:                                       | COOPERATIVA MULTIACTIVA PRO DESARROLLO SOSTENIBLE COMULPRODES                         |                 |               |            | NIT/CC<br>830039084                 |
| Suma de:                                       | DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE.***** |                 |               |            |                                     |
| Pagador:                                       | VANESA JARAMILLO                                                                      |                 |               |            | NIT/CC<br>1053840423                |
| Por concepto de:                               | APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1743620973                                             |                 |               |            |                                     |
| Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota                   | Prima                                                                                 | Gasto           | IVA           | Runt       | Valor                               |
| 33-CALLE 100-40-RCE<br>CONTRATOS-101090651-0-1 | \$446.121,00                                                                          | \$3.000,00      | \$85.332,99   | \$0,00     | \$534.453,99                        |
| 33-CALLE 100-40-RCE<br>CONTRATOS-101090653-0-1 | \$446.121,00                                                                          | \$3.000,00      | \$85.332,99   | \$0,00     | \$534.453,99                        |
| 33-CALLE 100-40-RCE<br>CONTRATOS-101090655-0-1 | \$446.082,78                                                                          | \$3.000,00      | \$85.325,73   | \$0,00     | \$534.408,51                        |
| 33-CALLE 100-40-RCE<br>CONTRATOS-101090659-0-1 | \$446.121,00                                                                          | \$3.000,00      | \$85.332,99   | \$0,00     | \$534.453,99                        |
| Otros conceptos de pago                        |                                                                                       |                 |               |            | Valor                               |
| APROVECHAMIENTOS                               |                                                                                       |                 |               |            | \$-0,99                             |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES                  |                                                                                       |                 |               |            | \$2.137.770,00                      |
| APROVECHAMIENTOS                               |                                                                                       |                 |               |            | \$-0,99                             |
| APROVECHAMIENTOS                               |                                                                                       |                 |               |            | \$-0,51                             |
| APROVECHAMIENTOS                               |                                                                                       |                 |               |            | \$-0,99                             |
| Forma de pago                                  |                                                                                       |                 |               |            |                                     |
| Ahorro:                                        | \$0,00                                                                                |                 |               | Corriente: | \$0,00                              |
|                                                |                                                                                       |                 |               | Tarjeta:   | \$0,00                              |
|                                                |                                                                                       |                 |               | Otro:      | \$0,00                              |
| Transacción:                                   | 18147136                                                                              |                 |               | Total:     | \$2.137.767,00                      |
|                                                |                                                                                       |                 |               | Cajero:    | PAGUESTADO                          |