



ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

DETALLE DE LA GARANTÍA

X

Flujos de aprobación

Flujo de aprobación

Documentos (1)
Tareas del flujo (2/2)
Comentarios (0)

Flujos de aprobación

Tareas del flujo

Detalle del flujo de aprobación. Debe asegurar que todas las tareas estén asignadas a un usuario.

FLUJOS DE APROBACIÓN

Aprobar garantía

Nivel 1 - Con orden

	Asunto	Estado	Asignado a	Realizado por	Fecha del estado
1 Inform.	.1 APROBACIÓN PUBLICACIÓN	Aprobado	abogados de Dirección Jurídica	CLAUDIA SUSANA MORALES GOMEZ	4 horas de tiempo transcurrido (13/01/2026 11:15:57 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
2 Condi	.2 APROBACIÓN PUBLICACIÓN	Aprobado	ANA MARIA MORENO GARCIA	ANA MARIA MORENO GARCIA	14/01/2026 3:44:51 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Imprimir

Modificar

<

>

Inform.

Ejecuc

Modific

Incumplimientos

Id de la garantía CO1.WRT.18886033

reglamentada por el Decreto 248 de 2021?

☒ Sí ☐ No

presupuesto destinados a la compra de alimentos

¿El contrato incluye el suministro de bienes y servicios distintos a alimentos?

☐ Sí ☒ No

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes

impartidas por la Corte

Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017

☐ Sí ☒ No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

El contrato puede ser prorrogado ☐ Sí ☒ No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

☐ Sí ☒ No

Configuración financiera - Garantías

☒ Sí ☐ No

¿Solicitud de garantías?

Garantías por lotes, grupos o etapas

Seriedad de la oferta

% del presupuesto oficial estimado del Proceso de Contratación o de la oferta

10,00

DETALLE DE LA GARANTÍA

0:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

0:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

0:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

0:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

0:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

0:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

tiempo transcurrido (13/01/2026 12:02:52 Bogotá, Lima, Quito)

					Fecha fin	Estado	
					1/12/2030 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	En aprobación	Detalle
					1/12/2027 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aprobada	Detalle
CO1.WRT.17998064	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato 	Contrato de seguro	22.319.967.690,00 COP	DEL ESTADO S.A.	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	31/12/2030 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aprobada Detalle
CO1.WRT.17998428	Responsabilidad civil extra contractual	Contrato de seguro	2.479.996.410,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	31/12/2027 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aprobada Detalle
CO1.WRT.17882145	Seriedad de la oferta	-	4.959.992.820,00 COP	-	-	25/10/2025 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Vencido Detalle



Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos?

Sí

No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

Descripción

Nombre

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

DETALLE DE LA GARANTÍA



Procesos

Contratos

Proveedores

Otras herramier

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

DETALLE DE LA GARANTÍA

X

ÁREA DE APROBACIÓN

Flujos de a

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

Flujos de a

MOSTRAR DETALLES

Flujo de aprobación

[Documentos \(1\)](#)
[Tareas del flujo \(2/2\)](#)
[Comentarios \(0\)](#)

Tareas del flujo

Detalle del flujo de aprobación. Debe asegurar que todas las tareas estén asignadas a un usuario.

FLUJOS DE APROBACIÓN

Aprobar garantía

Nivel 1 - Con orden

	Asunto	Estado	Asignado a	Realizado por	Fecha del estado
1	APROBACIÓN PUBLICACIÓN	Aprobado	abogados de Dirección Jurídica	CLAUDIA SUSANA MORALES GOMEZ	4 horas de tiempo transcurrido (13/01/2026 11:20:41 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
2	APROBACIÓN PUBLICACIÓN	Aprobado	ANA MARIA MORENO GARCIA	ANA MARIA MORENO GARCIA	14/01/2026 3:46:45 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

¿El contrato incluye el suministro de bienes y servicios distintos a alimentos?

☒ Sí ☐ No presupuesto destinados a la compra de alimentos reglamentada por el Decreto 248 de 2021?

¿El contrato incluye el suministro de bienes y servicios distintos a alimentos?

☐ Sí ☒ No

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017

☐ Sí ☒ No Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

El contrato puede ser prorrogado ☐ Sí ☒ No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

☐ Sí ☒ No

Configuración financiera - Garantías

☒ Sí ☐ No

¿Solicitud de garantías?

Garantías por lotes, grupos o etapas

Seriedad de la oferta

% del presupuesto oficial estimado del Proceso de Contratación o de la oferta

10,00

DETALLE DE LA GARANTÍA

0:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

0:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

0:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

0:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

0:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

0:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

tiempo transcurrido (13/01/2026 12:02:52 Bogotá, Lima, Quito)

				Fecha fin	Estado	
				1/12/2030 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aprobada	Detalle
				1/12/2027 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aprobada	Detalle
CO1.WRT.17998064	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato 	Contrato de seguro	22.319.967.690,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	31/12/2030 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aprobada Detalle
CO1.WRT.17998428	Responsabilidad civil extra contractual	Contrato de seguro	2.479.996.410,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	31/12/2027 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aprobada Detalle
CO1.WRT.17882145	Seriedad de la oferta	-	4.959.992.820,00 COP	-	25/10/2025 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Vencido Detalle



Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐ Sí ☒ No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

Descripción

Nombre

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

DETALLE DE LA GARANTÍA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL INTEGRA			COD.SUC 37	NO.PÓLIZA 37-44-101045349	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
29 12 2025	24 09 2025		00:00	31 12 2030		23:59	ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UT NUTRIDISTRITAL	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.988.539-6
DIRECCIÓN: CR 106 NRO. 20 C - 25	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3182764742

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9
DIRECCIÓN: CL 26 NRO. 57 - 83 TORRE 7 PISO 1	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3779595

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 CUMPLIMIENTO, PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES Y CALIDAD DEL SERVICIO DERIVADA DEL CONTRATO No. SCJ-2092-2025, CUYO OBJETO ES: 12914-PRESTAR EL SERVICIO DE ALIMENTACION PREPARADA EN SITIO BAJO LA MODALIDAD DE RACION DIARIA CON DESTINO A TODAS LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD QUE SE ENCUENTRAN EN LA CARCEL DISTRITAL DE VARONES Y ANEXO DE MUJERES DE BOGOTA D.C

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24/09/2025	01/07/2028	\$8,640,476,176.00	\$9,919,985,640.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	24/09/2025	31/12/2030	\$2,160,119,044.00	\$2,479,996,410.00
CALIDAD DEL SERVICIO	24/09/2025	01/07/2028	\$8,640,476,176.00	\$9,919,985,640.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN OTROSI No. 1 MODIFICACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. SCJ-2092-2025, MEDIANTE EL CUAL SE MODIFICA LA CLAUSULA QUINTA - VALOR DEL CONTRATO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS, LA CUAL QUEDARA ASI: EL VALOR DEL CONTRATO SERA HASTA POR LA SUMA DE CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS (\$43.202.380.880); MODIFICAR LA CLAUSULA SEXTA - IMPUTACION PRESUPUESTAL; MODIFICAR LA CLAUSULA SEPTIMA - FORMA DE PAGO; MODIFICAR LA CLAUSULA NOVENA - OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA, EN EL SENTIDO DE MODIFICAR LA OBLIGACION NO. 65; DE IGUAL FORMA SE AJUSTAN LOS VALORES ASEGURADOS DE LOS AMPAROS.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$(14,473,355.00)	\$*****0.00	\$*(2,749,937.00)	\$*****17,223,292.00)	\$***19,441,071,396.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
K & C SEGUROS LTDA	58826	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

37-44-101045349

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Famile Gallo Burgos

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL INTEGRA					COD.SUC 37		NO.PÓLIZA 37-44-101045349		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO					
29 12 2025			24 09 2025			00:00	31 12 2030			23:59	ANEXO CAUSA PRIMA					

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UT NUTRIDISTRITAL	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.988.539-6
DIRECCIÓN: CR 106 NRO. 20 C - 25	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3182764742

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9
DIRECCIÓN: CL 26 NRO. 57 - 83 TORRE 7 PISO 1	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3779595

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o 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 \$ (14,473,355.00)	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****0.00	IVA \$ *(2,749,937.00)	TOTAL A PAGAR \$ *****17,223,292.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ***19,441,071,396.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
K & C SEGUROS LTDA	58826	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 CALLE 96 NO. 45A 31 - TELÉFONO: 7421444 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL INTEGRA						COD.SUC 37		NO.PÓLIZA 37-44-101045349		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
29 12 2025			24 09 2025			00:00	31 12 2030			23:59	ANEXO CAUSA PRIMA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UT NUTRIDISTRITAL							IDENTIFICACIÓN NIT: 901.988.539-6				
DIRECCIÓN: CR 106 NRO. 20 C - 25							CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 3182764742		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA							IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9				
DIRECCIÓN: CL 26 NRO. 57 - 83 TORRE 7 PISO 1							CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 3779595		

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :
NOMBRE
PROALIMENTOS LIBER S.A.S EN REORGANIZACION
INVERSIONES ALIPROR SAS
INVERSIONES NUTRIROA SAS

IDENTIFICACION	PARTICIPACION
830042212-6	40.00
901411707-0	50.00
901654961-8	10.00

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 ASEGURADO COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 96 NO. 45A 31 - TELÉFONO: 7421444 - BOGOTÁ, D.C.

37-44-101045349

FIRMA AUTORIZADA: José Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF058826B



NIT. 860.009.578-6

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

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL INTEGRA						COD.SUC 37		NO.PÓLIZA 37-40-101029566		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
29 12 2025			24 09 2025			00:00	31 12 2027			23:59	ANEXO CAUSA PRIMA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UT NUTRIDISTRITAL	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.988.539-6	
DIRECCIÓN: CR 106 NRO. 20 C - 25	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 3182764742

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9	
DIRECCIÓN: CL 26 NRO. 57 - 83 TORRE 7 PISO 1	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO 3779595

BENEFICIARIO:

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:

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No.SCJ-2092-2025, CUYO OBJETO ES: 12914- PRESTAR EL SERVICIO DE ALIMENTACION PREPARADA EN SITIO BAJO LA MODALIDAD DE RACION DIARIA CON DESTINO A TODAS LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD QUE SE ENCUENTRAN EN LA CARCEL DISTRITAL DE VARONES Y ANEXO DE MUJERES DE BOGOTA D.C.
- BENEFICIARIO ADICIONAL: TERCEROS AFECTADOS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

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	24/09/2025	31/12/2027	\$2,160,119,044.00	\$2,479,996,410.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	24/09/2025	31/12/2027	\$2,160,119,044.00	\$2,479,996,410.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	24/09/2025	31/12/2027	\$2,160,119,044.00	\$2,479,996,410.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN OTROSI No. 1 MODIFICACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. SCJ-2092-2025, MEDIANTE EL CUAL SE MODIFICA LA CLAUSULA QUINTA - VALOR DEL CONTRATO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS, LA CUAL QUEDARA ASI: EL VALOR DEL CONTRATO SERA HASTA POR LA SUMA DE CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS (\$43.202.380.880); MODIFICAR LA CLAUSULA SEXTA - IMPUTACION PRESUPUESTAL; MODIFICAR LA CLAUSULA SEPTIMA - FORMA DE PAGO; MODIFICAR LA CLAUSULA NOVENA - OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA, EN EL SENTIDO DE MODIFICAR LA OBLIGACION NO. 65; DE IGUAL FORMA SE AJUSTAN LOS VALORES ASEGURADOS DE LOS AMPAROS.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$*(1,288,273.00)	\$*****0.00	\$***(244,771.00)	\$***** (1,533,045.00)	\$****2,160,119,044.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
K & C SEGUROS LTDA	58826	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 CALLE 96 NO. 45A 31 - TELEFONO: 7421444 - BOGOTA, D.C.

37-40-101029566

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Samile Gallo Burgos
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 BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL ÍNTGRA				COD.SUC 37		NO.PÓLIZA 37-40-101029566		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA				
29 12 2025			24 09 2025			00:00	31 12 2027			23:59					

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UT NUTRIDISTRITAL								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.988.539-6			
DIRECCIÓN: CR 106 NRO. 20 C - 25						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3182764742		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA								IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9			
DIRECCIÓN: CL 26 NRO. 57 - 83 TORRE 7 PISO 1						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3779595		

BENEFICIARIO:

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	24/09/2025	31/12/2027	\$2,160,119,044.00	\$2,479,996,410.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	24/09/2025	31/12/2027	\$2,160,119,044.00	\$2,479,996,410.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	24/09/2025	31/12/2027	\$2,160,119,044.00	\$2,479,996,410.00

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 CALLE 96 NO. 45A 31 - TELÉFONO: 7421444 - BOGOTÁ, D.C.

37-40-101029566

FIRMA AUTORIZADA: José Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF05826B



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL INTEGRA					COD.SUC 37		NO.PÓLIZA 37-40-101029566		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO					
29 12 2025			24 09 2025			00:00	31 12 2027			23:59	ANEXO CAUSA PRIMA					

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UT NUTRIDISTRITAL	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.988.539-6
DIRECCIÓN: CR 106 NRO. 20 C - 25	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3182764742

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9
DIRECCIÓN: CL 26 NRO. 57 - 83 TORRE 7 PISO 1	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3779595

BENEFICIARIO:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o 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

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$(1,288,273.00)	GASTOS EXPEDICIÓN \$*****0.00	IVA \$(244,771.00)	TOTAL A PAGAR \$(1,533,045.00)	VALOR ASEGURADO TOTAL \$****2,160,119,044.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
K & C SEGUROS LTDA	58826	100.00			

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 DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADO COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 96 NO. 45A 31 - TELÉFONO: 7421444 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**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 BOGOTA, D.C.						SUCURSAL INTEGRA						COD.SUC 37		NO.PÓLIZA 37-40-101029566		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
29 12 2025			24 09 2025			00:00	31 12 2027			23:59	ANEXO CAUSA PRIMA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UT NUTRIDISTRITAL								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.988.539-6			
DIRECCIÓN: CR 106 NRO. 20 C - 25						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3182764742		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA								IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9			
DIRECCIÓN: CL 26 NRO. 57 - 83 TORRE 7 PISO 1						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3779595		

BENEFICIARIO:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE

PROALIMENTOS LIBER S.A.S EN REORGANIZACION

INVERSIONES ALIPROR SAS

INVERSIONES NUTRIROA SAS

IDENTIFICACION

830042212-6

901411707-0

901654961-8

PARTICIPACION

40.00

50.00

10.00

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 CALLE 96 NO. 45A 31 - TELEFONO: 7421444 - BOGOTA, D.C.

37-40-101029566

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF05826B

3



Consulta de pólizas

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

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

37-44-101045349

Número de anexo:

1

Fecha de expedición:

lunes, 29 de diciembre de 2025

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA

Tomador:

UT NUTRIDISTRITAL

Inicio de vigencia:

miércoles, 24 de septiembre de 2025

Fin vigencia:

martes, 31 de diciembre de 2030

Valor total asegurado:

\$ 19.441.071.396,00

[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@segurosdeestado.com

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

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:

- **Correo electrónico:** 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

Póliza de SOAT:

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

Póliza de Vida:

- **Correo electrónico:** 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:

37-40-101029566

Número de anexo:

1

Fecha de expedición:

lunes, 29 de diciembre de 2025

Ramo:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

Asegurado:

SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA

Tomador:

UT NUTRIDISTRITAL

Inicio de vigencia:

miércoles, 24 de septiembre de 2025

Fin vigencia:

viernes, 31 de diciembre de 2027

Valor total asegurado:

\$ 2.160.119.044,00

[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

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

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:

- **Correo electrónico:** 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

Póliza de SOAT:

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

Póliza de Vida:

- **Correo electrónico:** 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](#).