



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDADDEEXPEDICIÓN BOGOTA,D.C.						SUCURSAL BOGOTA						COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-44-101289419		ANEXO 0	
FECHAEXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIADESDE DÍA MES AÑO			ALASH ORAS	VIGENCIAHASTA DÍA MES AÑO			ALASH ORAS	TIPOMOVIMIENTO						
12 08 2026			12 08 2026			00:00	31 12 2029			23:59	EMISIONORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL GRUPO LABORAL OCUPACIONAL S.A.S								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.451.870-0			
DIRECCIÓN: CR 61 NRO. 100 - 56						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3164472404		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		COMISION NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL - CNSC			IDENTIFICACIÓN		NIT: 900.003.409-7	
DIRECCIÓN: CL 100 NRO. 9 A - 45				CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO 6013259700	
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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO GENERAL, EL PAGO DE MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUARIA CONVENIDA DEL CONTRATO N460 DE 2026, ACEPTACIÓN DE OFERTA PROCESO DE MINIMA CUANTIA MC-014-2026-CNSC, CUYO OBJETO ES: REALIZAR LOS EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PERIODICOS, PRE OCUPACIONALES O DE PREINGRESO Y POST-OCUPACIONALES O DE EGRESO A LOS SERVIDORES PBLICOS DE LA COMISION NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL - CNSC.

AMPAROS

RIESGO: IMPROBIDAD DE OBRERVICIO			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12/08/2026	30/06/2027	\$366,500.00
CALIDAD DEL SERVICIO	12/08/2026	30/06/2027	\$733,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	12/08/2026	31/12/2029	\$183,250.00

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	\$ *****1,282,750.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
INTERMEDIARIO BOGOTÁ D.C.	4794	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

11-44-101289419

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

CIUDADDEEXPEDICIÓN BOGOTA,D.C.						SUCURSAL BOGOTA						COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-44-101289419		ANEXO 0	
FECHAEXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIADESDE DÍA MES AÑO			ALASH ORAS	VIGENCIAHASTA DÍA MES AÑO			ALASH ORAS	TIPOMOVIMIENTO						
12 08 2026			12 08 2026			00:00	31 12 2029			23:59	EMISIONORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL GRUPO LABORAL OCUPACIONAL S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.451.870-0	
DIRECCIÓN: CR 61 NRO. 100 - 56	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 3164472404

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: COMISION NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL - CNSC	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.003.409-7	
DIRECCIÓN: CL 100 NRO. 9 A - 45	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO 6013259700
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

PÁGINA WEB | | | |

CORRESPONSALES BANCARIOS

| | |

| | |

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

| Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****60,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****12,920.00	TOTAL A PAGAR \$ *****80,920.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****1,282,750.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ALTERNATIVAS MOVILIDAD DE BOGOTA DI	4794	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.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11000632637984 (3900) 000000080920 (96) 20270812

REFERENCIA PAGO:
1100063263798-4

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**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° 101289419, 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 12 días del mes de AGOSTO de 2026


Firma autorizada de Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

11-44-101289419

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas