CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES

AQUI VIVE LA DEMOCRACIA

VERIFICACIÓN PARA APROBACIÓN
PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO
OTROSÍ No. 01

CONTRATO DE COMISIÓN	CC_2575_2026
CONTRATISTA	CORREAGRO S.A.
PLAZO	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
VALOR	TREINTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($39.526.539.oo) INCLUIDO IVA
NUMERO DE PÓLIZA	NB - 100440652 – Anexo 1
COMPAÑÍA ASEGURADORA	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

AMPAROS	%	VIGENCIA	DESDE	HASTA	VALOR AMPARO
CUMPLIMIENTO	20%	Vigencia del término de ejecución del contrato y seis (6) meses más	15/08/2026	30/06/2027	$7.905.307.80
CALIDAD DEL SERVICIO	20%	Vigencia del término de ejecución del contrato y seis (6) meses más	15/08/2026	30/06/2027	$7.905.307.80
PRESTACIONES SOCIALES E INDMNIZACIONES	5%	Vigencia del término de ejecución del contrato y tres (3) años más	15/08/2026	31/12/2029	$1.976.326.95

OBSERVACIONES: Se verifican para aprobación en SECOP II, las garantías constituidas a favor de la Cámara de Representantes de acuerdo con los amparos, vigencias y valores establecidos en Contrato de Comisión No. CC_2575_2026, y en el Otrosí No. 01.

La presente verificación surte efectos a partir del 07 de octubre de 2026.

DIEGO ENRIQUE RAMÍREZ SANGUINO
Jefe División Jurídica (e)

GUILLERMO AGUANCHA BAUTE
Abogado encargado del proceso

seguros mundial®

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: SBKQ8jdwGGPwrMY2aCsCsQ==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	NB-100440652	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	73116413	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	07/10/2026	SUC. EXPEDIDORA	BOGOTA

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	25/03/2026	24:00 Horas Del	31/12/2029		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	CORREAGRO S.A.	**No. DOC. IDENTIDAD**	805.000.867-9
DIRECCIÓN	CRA 24 4 10	**TELÉFONO**	4865598
ASEGURADO	DIRECCION ADMINISTRATIVA DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES	**No. DOC. IDENTIDAD**	899.999.098-0
DIRECCIÓN	CARRERA 8 # 12-02	**TELÉFONO**	8770720
BENEFICIARIO	CAMARA DE REPRESENTANTES	**No. DOC. IDENTIDAD**	899.999.098-0
DIRECCIÓN	CARRERA 8 # 12-02	**TELÉFONO**	8770720

OBJETO DE CONTRATO

*POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A OTROSÍ No. 01 DE FECHA 30/09/2026 SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONTRATO .LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.CC_2575_2026 , CUYO OBJETO ES

. POR MEDIO DEL PRESENTE CONTRATO DE COMISIÓN LAS PARTES ESTABLECEN LAS CONDICIONES GENERALES QUE REGIRÁN LAS RELACIONES QUE ENTRE ELLAS SURJAN EN VIRTUD DE LOS ENCARGOS QUE LA ENTIDAD ESTATAL CONFIERA A LA SCB Y CUYOS TÉRMINOS GENERALES SE DESCRIBEN EN LA SIGUIENTE CLÁUSULA, PARA QUE LA SCB, ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO PERO POR CUENTA DE LA ENTIDAD ESTATAL, CELEBRE OPERACIONES A TRAVÉS DE LOS SISTEMAS DE NEGOCIACIÓN ADMINISTRADOS POR LA BOLSA MERCANTIL, SEGÚN LO PERMITA SU REGLAMENTO DE FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 15/08/2026	24:00 Horas Del 30/06/2027	7.905.307,80	6.432,54
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 15/08/2026	24:00 Horas Del 31/12/2029	1.976.326,95	1.643,87
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 15/08/2026	24:00 Horas Del 30/06/2027	7.905.307,80	6.432,54
		TOTAL ASEGURADO	$ 17.786.942,55	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
CORRECOL CORREDORES COLOMBIANOS DE SEGUROS	CORREDOR	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	14.508,95
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	14.508,95
GASTOS EXP.	$	0,00
IVA	$	2.756,70
TOTAL A PAGAR	$	17.265,65

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 07/10/2026

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A **PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO** DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL **01 8000 111 935 - 327 47 12/13**

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	NB-100440652	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	73116413	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	07/10/2026	SUC. EXPEDIDORA	BOGOTA		

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	25/03/2026	24:00 Horas Del	31/12/2029		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

Aliados

CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA
POR UNA COLOMBIA UNIDA

PASA APF
Asociación Panamericana de Fianzas
Panamerican Surety Association

LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **NB-100440652** y endoso, **1** cuyo afianzado es: **CORREAGRO S.A.** Asegurado o Beneficiario: **DIRECCION ADMINISTRATIVA DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES / CAMARA DE REPRESENTANTES ,** expedida por la Compañía en **07/10/2026,** no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

BOGOTA a los **07** días del mes **OCTUBRE** del año **2026.**

Firma Autorizada
Compañia mundial de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

seguros mundial®

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

Recibo de Pago

- CLIENTE-

Referencia de Pago No.	73116413

Fecha de Facturación	07/10/2026
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082	
Póliza No.	NB-100440652
Periodo Facturado	25/03/2026 — 31/12/2029

Fecha Límite de Pago	06/11/2026
Prima (incluye gastos de expedición)	14.508,95
IVA	2.756,70
VALOR TOTAL A PAGAR $	17.265,65

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	CORREAGRO S.A.
CRA 24 4 10	805.000.867
Intermediario	CORRECOL CORREDORES

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el se aplicará la clausula de terminación automática especifiada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7,** al respaldo endóselo correctame y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web **www.segurosmundial.com.co** en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.	73116413

Fecha de Facturación	07/10/2026
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082	
Póliza No.	NB-100440652
Periodo Facturado	25/03/2026 — 31/12/2029

Fecha Límite de Pago	06/11/2026
Prima (incluye gastos de expedición)	14.508,95
IVA	2.756,70
VALOR TOTAL A PAGAR $	17.265,65

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	CORREAGRO S.A.
CRA 24 4 10	805.000.867
Intermediario	CORRECOL CORREDORES

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales
OPCIÓN1

(415)7709998434219(8020)000000073116413(3900)000000017265(96)20261106

Bancos Corresponsales
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990073116413(3900)000000017265(96)20261106

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguros mundial®

Recibo de Pago

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

OPCIÓN 1

CORRESPONSALES

Carulla · grupo éxito · efecty · edeq · Bancolombia Corresponsal Bancario · Punto de pago Multibanco · Supermercado Mercar · 472 La Red Postal de Colombia

OPCIÓN 2

BANCOS

Scotiabank · DAVIVIENDA · Banco de Bogotá · Bancolombia · Banco de Occidente

CORRESPONSALES

puntored
Te damos más

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES
AQUI VIVE LA DEMOCRACIA

VERIFICACIÓN PARA APROBACIÓN
PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO
OTROSÍ No. 01

CONTRATO DE COMISIÓN	CC_2575_2026 **Operación de mercado abierto No. 98072522.0**
COMITENTE VENDEDOR:	**CONSORCIO D3LF1N SGD26**
PLAZO:	Hasta el 31 de diciembre de 2026
VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN:	OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS UN MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE ($83.301.452.831.oo) incluido IVA y demás impuestos a que haya lugar
NUMERO DE PÓLIZA	11-44-101283250 - Anexo 1
COMPAÑÍA ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.

AMPAROS	%	VIGENCIA	DESDE	HASTA	VALOR AMPARO
CUMPLIMIENTO	20%	Vigencia del término de ejecución de la negociación y seis (6) meses más	15/05/2026	30/06/2027	$16.660.290.566.11
CALIDAD DEL SERVICIO	20%	Vigencia del término de ejecución de la negociación y seis (6) meses más	15/05/2026	30/06/2027	$16.660.290.566.11
CALIDAD DE LOS BIENES	20%	Vigencia del término de ejecución de la negociación y dos (2) años más	15/05/2026	31/12/2028	$16.660.290.566.11
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES (...)	5%	Vigencia del término de ejecución de la negociación y tres (3) años más	15/05/2026	31/12/2029	$4.165.072.641.53

OBSERVACIONES: Se verifican para aprobación en SECOP II, las garantías constituidas a favor de la Cámara de Representantes de acuerdo con los amparos, vigencias y valores establecidos en la operación de bolsa No. 98072522.0, en el contrato de comisión No. CC_2575_2026, y en el Otrosí No. 01.

La presente verificación surte efectos a partir del 02 de octubre de 2026.

DIEGO ENRIQUE RAMÍREZ SANGUINO
Jefe División Jurídica (E)

GUILLERMO AGUANCHA BAUTE
Abogado encargado del proceso

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**BOGOTA**	**11**	**11-44-101283250**	**1**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
02	**10**	**2026**	**15**	**05**	**2026**	**00:00**	**31**	**12**	**2029**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CONSORCIO D3LF1N SGD26	**NIT: 902.067.360-7**

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 47 NRO. 96 - 41 OFC 303	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3183812842

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
CAMARA DE REPRESENTANTES	**NIT: 899.999.098-0**

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 8 NRO. 12 - 02	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3823000

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

GARANTIZA LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LA FICHA TECNICA DE NEGOCIACION COMPRA DE BIENES, CUYO OBJETO ES: MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE GESTION DOCUMENTAL Y DE LA INFORMACION DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES DE CONFORMIDAD CON EL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO EN EL REGLAMENTO DE FUNCIONAMIENTO Y OPERACION DE LA BOLSA PARA EL MERCADO DE COMPRAS PUBLICAS, SEGUN OPERACION DE MERCADO ABIERTO OMA 98072522.0. SERVICIO DE GESTION DOCUMENTAL.

ASEGURADO / BENEFICIARIOS: CAMARA DE REPRESENTANTES NIT: 899.999.098-0

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**15/05/2026**	**30/06/2027**	**$16,660,290,566.11**	**$16,660,290,566.11**
CALIDAD DEL SERVICIO	**15/05/2026**	**30/06/2027**	**$16,660,290,566.11**	**$16,660,290,566.11**
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	**15/05/2026**	**31/12/2028**	**$16,660,290,566.11**	**$16,660,290,566.11**
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**15/05/2026**	**31/12/2029**	**$4,165,072,641.53**	**$4,165,072,641.53**

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y EN VIRTUD DEL ACTA DE FECHA 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026, SE REALIZA PRORROGA AL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **22,365,869.00	$ *******8,000.00	$ ***4,251,035.00	$ ********26,624,904.00	$ ***54,145,944,339.86	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
SEGUROS Y CONTINGENCIAS LTDA	205061	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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.

11-44-101283250

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**BOGOTA**	**11**	**11-44-101283250**	**1**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
02	**10**	**2026**	**15**	**05**	**2026**	**00:00**	**31**	**12**	**2029**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CONSORCIO D3LF1N SGD26	**NIT: 902.067.360-7**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 47 NRO. 96 - 41 OFC 303	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3183812842

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
CAMARA DE REPRESENTANTES	**NIT: 899.999.098-0**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CR 8 NRO. 12 - 02	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3823000

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 · pse · American Express · MasterCard · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · éxito · MOVIIRED · Gana Gana · SURTIMAX · Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá Cambiando Contigo

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **22,365,869.00	$ *******8,000.00	$ ***4,251,035.00	$ ********26,624,904.00	$ ***54,145,944,339.86	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
SEGUROS Y CONTINGENCIAS LTDA	205061	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11000632949564(3900)000026624904(96)20270515

REFERENCIA PAGO:

1100063294956-4

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-44-101283250	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
02	10	2026	15	05	2026	00:00	31	12	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	CONSORCIO D3LF1N SGD26		**NIT: 902.067.360-7**
DIRECCIÓN: CL 47 NRO. 96 - 41 OFC 303	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	3183812842

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
INGENIERIA MANTENIMIENTO Y MEDIO AMBIENTE SAS - IM&MA SAS	804015917-0	97.00
ARCHIVARE SAS	901872291-6	3.00

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.

11-44-101283250

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 Nº 101283250, anexo 1, 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 02 días del mes de OCTUBRE de 2026

11-44-101283250

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
N° Confirmación:	306
Fecha:	2026/10/02
N° cuenta a debitar:	0013-0509-00-0100017588
Valor:	26,624,904.00
Referencia:	1774347582

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

SEGUROS DEL ESTADO

Transacción Aprobada

Método de pago

Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado $26.624.904,00	Banco BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Autorización / CUS 706342294	Fecha de transacción 2026-10-02 16:20:29
Recibo 1774347582	Dirección IP 190.85.86.138
Código Respuesta 00	

El comprobante será enviado a
tesoreria@vorticestore.com

Total pagado

S276757406-T103

$26.624.904,00 COP

Internet

Detalle del pago

Referencia
2170935

Fecha de solicitud
2026-10-02 16:20:13

El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

Obtén ayuda en notificacionesdepagop2p@segurosdelestado.com

Hecho por placetopay by evertec

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 67438226

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	02/10/2026	205061	SEGUROS Y CONTINGENCIAS LTDA

Tomador:	CONSORCIO D3LF1N SGD26	**NIT/CC** 902067360
Suma de:	VEINTISEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS M/CTE.******	
Pagador:	VORTICE SAS	**NIT/CC** 901307114
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1774347582	

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
11-BOGOTA-44-CU. ENTIDAD.EST.-101283250-1-1	$22.365.869,52	$8.000,00	$4.251.035,21	$0,00	$26.624.904,73

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	$26.624.904,00
APROVECHAMIENTOS	$-0,73

Forma de pago

Ahorro:	$0,00		
		Corriente:	$0,00
		Tarjeta:	$0,00
		Otro:	$0,00
Transacción:	18477047	**Total:**	**$26.624.904,00**
		Cajero:	PAGUESTADO