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
BUCARAMANGA	BUCARAMANGA	96	96-44-101144811	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
07	05	2019	29	04	2019	00:00	30	04	2020	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	EMPRESA DE TRANSPORTE LEBRIJA LIMITADA	NIT: 890.200.917-6

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CALLE 12A N 17 116	LEBRIJA, SANTANDER	6656201

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL REGIONAL NORTE DE SANTANDER	NIT: 899.999.059-3

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
AEROPUERTO CAMILO DAZA DE CUCUTA	CUCUTA, NORTE DE SANTANDER	4251000

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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO EN DESARROLLO DE LA ORDEN DE SERVICIO No. 19000572 H3_B DE 2019 RFERENTE A ADQUIRIR COMBUSTIBLE ACPM, GASOLINA CORRIENTE Y LUBRICANTES PARA VEHICULOS SOPORTE TECNICO, GRUPO SEI, GRUPOS ELECTROGENOSDEL AEROPUERTO PALONEGRO DE BUCARAMANGA Y ESTACION RADAR EL PICACHO

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29/04/2019	30/04/2020	$7,600,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******30,566.00	$ *******7,000.00	$ *******7,137.00	$ **********44,704.00	$ ********7,600,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ALBA CECILIA SUAREZ CASTILLO	184211	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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-44-101144811

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - 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

36

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BUCARAMANGA	BUCARAMANGA	96	96-44-101144811	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
07	05	2019	29	04	2019	00:00	30	04	2020	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
EMPRESA DE TRANSPORTE LEBRIJA LIMITADA		NIT:	890.200.917-6
DIRECCIÓN: CALLE 12A N 17 116	CIUDAD: LEBRIJA, SANTANDER	TELÉFONO:	6656201

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN NIT:	899.999.059-3
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL REGIONAL NORTE DE SANTANDER			
DIRECCIÓN: AEROPUERTO CAMILO DAZA DE CUCUTA	CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER	TELÉFONO	4251000

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard Diners Club International AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Baloto LA 14 Super INTER SURTIMAX Movil Red

Carulla éxito Cadena Olímpica Cubrimientos

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******30,566.00	$ *******7,000.00	$ *******7,137.00	$ **********44,704.00	$ ********7,600,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
ALBA CECILIA SUAREZ CASTILLO	184211	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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)1101410883002 1(3900)000000044704(96)20200428

REFERENCIA PAGO: 1101410883002-1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

77

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Nit: 860.009.578-6

77099980211670016092 94

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

CERTIFICAMOS QUE:

RECIBO DE PAGO Nº: 12000016092948

FECHA	
07/05/2019	

RECIBIMOS DE: EMPRESA DE TRANSPORTE — NIT. 890.200.917

LA SUMA DE: Cuarenta y cuatro mil setecientos cuatro pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO POLIZA NRO.: 101144811

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
BUCARAMANGA - 44 - 101144811 - 0 - 0	$ 37.566,00		$ 7.138,00	$ 44.704,00

FORMA DE PAGO

Proveedor de Servicios Electrónicos - Cuenta Nro. 008465445 $ 44.704,00

EFECTIVO:	$ 0,00
CHEQUE:	$ 0,00
TARJETA:	$ 0,00
BD:	$ 44.704,00
OTROS:	$ 0,00

TRANSACCION: 1609294

TOTAL: $ 44.704,00

CAJERO: PAGUESTADO

2019/05/70 16:23

186.179.100.206

AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	ACTO DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS			
Principio de procedencia: 1501.092	**Clave: GCON-1.0-12-048**	**Versión: 01**	**Fecha: 17/10/2018**	**Página: 1 de 1**

Conforme a lo previsto en el Artículo 7° de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto Único Reglamentario 1082 de 2015, teniendo en cuenta lo siguiente.

NÚMERO DE CONTRATO	19000572H3 DE 2019							
CONTRATISTA	**EMPRESA DE TRANSPORTE LEBRIJA LIMITADA**							
OBJETO	**ADQUIRIR COMBUSTIBLE ACPM, GASOLINA CORRIENTE Y LUBRICANTE PARA VEHICULOS SOPORTE TECNICO, GRUPO SEI, GRUPOS ELECTROGENOS DEL AEROPUERTO PALONEGRO DE BUCARAMANGA Y ESTACION RADAR EL PICACHO.**							
VALOR INICIAL	$ 38.000.000							
PLAZO INICIAL	**OCHO (8) MESES SIN EXCEDER 31/12/2019**							
CLASE DE GARANTIA	**PÓLIZA GARANTÍA ÚNICA**	**NÚMERO**		**CERTIFICADO MODIFICATORIO**		**NÚMERO**		
		49-44-10144811						
ASEGURADOR	SEGUROS ESTADO S.A NIT 860.009.578-6							
AMPAROS	**VIGENCIAS**							
	DESDE			**HASTA**				
	DD	**MM**	**AAAA**	**DD**	**MM**	**AAAA**	**VALOR**	
CUMPLIMIENTO	29	04	2019	30	04	2020	$ 7.600.000,00	
CLASE DE GARANTIA	**PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**	**NÚMERO**		**CERTIFICADO MODIFI.CATORIO**		**NÚMERO**		
ASEGURADOR								
AMPAROS	**VIGENCIAS**							
	DESDE			**HASTA**				
	DD	**MM**	**AAAA**	**DD**	**MM**	**AAAA**	**VALOR**	
Responsabilidad Civil Extracontractual								

Reunidos los requisitos de vigencia y valor exigidos en el Contrato No. 19000572 H3 DE 2019, se aprueba la presente la Póliza de Seguro de Cumplimiento Entidades.

NOTA: EL SUPERVISOR del contrato deberá solicitar el ajuste de las garantías a la suscripción del acta de inicio y post-contractuales a que haya lugar, una vez reciba a satisfacción el objeto contractual.

Dada en San José de Cúcuta, a los Diez **(10)** días del mes de Mayo del año dos mil diecinueve **(2019)**

CLAUDIA MARCELA CHONA RODRIGUEZ
Abogada Contratista