



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PASTO			SUCURSAL PASTO			COD.SUC 41		NO.PÓLIZA 41-44-101275858		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 10 10 2023			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 09 10 2023			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 10 04 2027		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL ESTACION DE SERVICIO COOTRANSMOCOA S.A.		IDENTIFICACIÓN NIT: 846.003.058-1	
DIRECCIÓN: CALLE 4 C 3 BRR EL DIVISO		CIUDAD: MOCOA, PUTUMAYO	
		TELÉFONO: 4296463	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.094.164-4	
DIRECCIÓN: CL 8 NRO. 7 - 40		CIUDAD: MOCOA, PUTUMAYO	
		TELÉFONO 4260573	
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 PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO 1627-2023 DEL 09 OCT 2023, CUYO OBJETO ES: CONTRATO DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE EN EJECUCION DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES OPERATIVAS DE LA UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION UNP QUE PERMITAN MEJORAR LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA, EN EL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	09/10/2023	10/10/2024	\$6,689,802.00
DEVOLUCION DEL PAGO ANTICIPADO	09/10/2023	10/10/2024	\$26,759,208.00
CALIDAD DEL SERVICIO	09/10/2023	10/10/2024	\$6,689,802.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	09/10/2023	10/04/2027	\$6,689,802.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****231,760.00	\$ *****8,000.00	\$ *****45,554.00	\$ *****285,314.00	\$ *****46,828,614.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CRG AGENCIA DE SEGUROS LTDA	143664	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 CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

41-44-101275858

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General



Wilson Remy Fajardo Calame

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDEL ESTADO.CO

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF143864A

1



**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° 101275858, 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 PASTO a los 10 días del mes de OCTUBRE de 2023

41-44-101275858

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General