



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                               |  |  |                             |                               |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>21 |  | NO.PÓLIZA<br>21-44-101445210 |  | ANEXO<br>1 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS                 | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |               |  |                              |  |            |  |
| 02 10 2024                           |  |  | 04 07 2024                    |  |  | 00:00                       | 15 10 2027                    |  |  | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                              |                                                             |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>MARCANO DOMINGUEZ, FRANKLIN YOVANNY | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 1013.693.269                          |
| DIRECCIÓN: DG 36 NRO. 14 - 64                                | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO: 6455786 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                       |                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>LA NACION MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL FUERZA AEREA COLOMBIANA CACOM 5 | IDENTIFICACIÓN<br>NIT: 800.141.633-9            |
| DIRECCIÓN: VEREDA LA BODEGA BASE AEREA                                                                | CIUDAD: RIONEGRO, ANTIOQUIA<br>TELÉFONO 5352300 |

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:

CLAUSULADO ADICIONAL AL CONTRATO ELECTRONICO No. 024-00-H-CACOM5-GRUTE-2024, SUSCIRTO ENTRE LAS PARTES REFERENTE A MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS EQUIPOS TERRESTRES DE APOYO AERONAUTICO (ETAA) Y EQUIPOS ASOCIADOS DEL GRUPO TECNICO DEL COMANDO AEREO DE COMBATE No. 5.

NOTA LA PRESENTE POLIZA AMPARA EL PAGO DE MULTAS Y CLAUSULA PENAL CONVENIDAS .

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 04/07/2024     | 15/04/2025     | \$101,346,750.00 | \$67,564,500.00    |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 04/07/2024     | 15/10/2027     | \$16,891,125.00  | \$11,260,750.00    |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 04/07/2024     | 15/10/2025     | \$67,564,500.00  | \$45,043,000.00    |

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ASEGURADO BENEFICIARIO LA NACION- MDN-FAC-CACOM-5 CON NIT 800.141.633-9 , MODIFICATORIO NO. 01 SE AJUSTA VIGENCIA Y VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA.

| VALOR PRIMA NETA                    | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|-------------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ ****129,365.00                   | \$ *****8,000.00  | \$ *****26,099.00 | \$ *****163,465.00     | \$ *****185,802,375.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                       |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE                              | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| PREMIUM COLOMBIA LTDA ASESORES DE S | 52857             | 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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-44-101445210

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FRANKLIN.M.

FIRMA TOMADOR



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                      |  |  |                               |  |  |                             |                               |  |  |               |                                      |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------------|-------------------------------|--|--|---------------|--------------------------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  |  | COD.SUC<br>21 |                                      | NO.POLIZA<br>21-44-101445210 |  | ANEXO<br>1 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS                 | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO CAUSA PRIMA |                              |  |            |  |
| 02 10 2024                           |  |  | 04 07 2024                    |  |  | 00:00                       | 15 10 2027                    |  |  | 23:59         |                                      |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                              |  |  |  |  |  |                                        |  |                                    |  |
|--------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>MARCANO DOMINGUEZ, FRANKLIN YOVANNY |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 1013.693.269 |  |
| DIRECCIÓN: DG 36 NRO. 14 - 64                                |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO: 6455786                  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                                       |  |  |  |  |  |                             |  |                                      |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--------------------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>LA NACION MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL FUERZA AEREA COLOMBIANA CACOM 5 |  |  |  |  |  |                             |  | IDENTIFICACIÓN<br>NIT: 800.141.633-9 |  |
| DIRECCIÓN: VEREDA LA BODEGA BASE AEREA                                                                |  |  |  |  |  | CIUDAD: RIONEGRO, ANTIOQUIA |  | TELÉFONO: 5352300                    |  |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-44-101445210

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FRANKLIN.M.

FIRMA TOMADOR

DLF052857A



**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° 101445210, 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 2024

  
Firma autorizada de Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

21-44-101445210

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas