Datos de Póliza

Número de Póliza

1505003521101

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

900641692

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

800141624

Ver Anexos (3)

Soportes de Póliza

×

Modificación - Anexo 2

Fecha expedición: 23/10/2024

Modificación - Anexo 1

Fecha expedición: 20/09/2024

Emisión - Anexo 0

Fecha expedición: 04/07/2024



P455-0

DATOS ENVÍO
NOMBRE: EA SEGUROS LTDA
DIRECCION:
CIUDAD: BOGOTA-BOGOTA

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: ECONTAINERS SAS
IDENTIFICACIÓN: 900641692-1
TELÉFONO: 7940250 3208245230
DIRECCIÓN:
CIUDAD: BOGOTA

OBSERVACIONES: Modificacion De Datos Generales + Prórroga..CERTIFICADO DE MODIFICACION

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1505003521101
Certificado: 2 **N°:** 003
Fecha de Expedición: 23/10/2024

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	29/06/2024 (Día Mes Año) A las 00 horas	07/11/2027 (Día Mes Año) A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	28/02/2025 (Día Mes Año) A las 00 horas	07/11/2027 (Día Mes Año) A las 24 horas

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
LA NACIÓN-MDN-FAC-COMANDO AÉREO DE COMBATE N. 1	800141624-2

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
LA NACIÓN-MDN-FAC-COMANDO AÉREO DE COMBATE N. 1	800141624-2

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
EA SEGUROS LTDA		100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

Soportes de Póliza

Modificación - Anexo 2

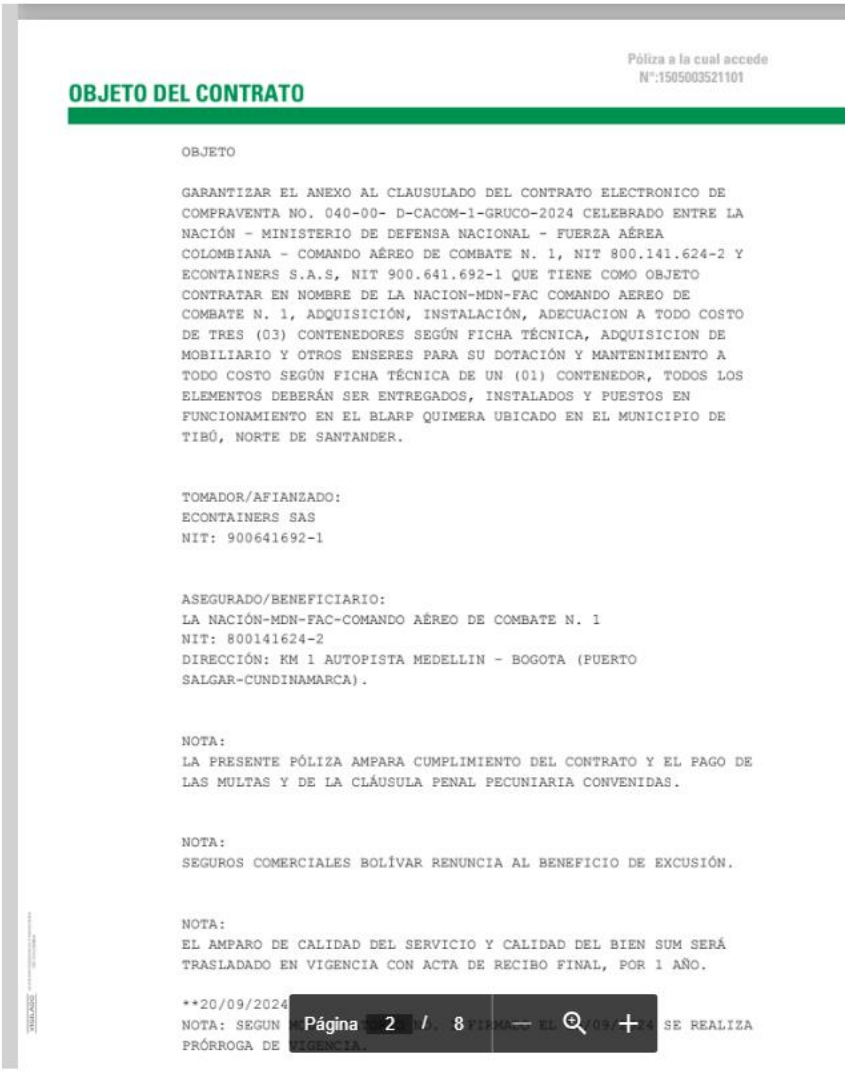
Fecha expedición: 23/10/2024

Modificación - Anexo 1

Fecha expedición: 20/09/2024

Emisión - Anexo 0

Fecha expedición: 04/07/2024



Póliza a la cual accede
N°:1505003521101

OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

GARANTIZAR EL ANEXO AL CLAUSULADO DEL CONTRATO ELECTRONICO DE COMPRAVENTA NO. 040-00- D-CACOM-1-GRUCO-2024 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AÉREA COLOMBIANA - COMANDO AÉREO DE COMBATE N. 1, NIT 800.141.624-2 Y ECONTAINERS S.A.S, NIT 900.641.692-1 QUE TIENE COMO OBJETO CONTRATAR EN NOMBRE DE LA NACION-MDN-FAC COMANDO AEREO DE COMBATE N. 1, ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN, ADECUACION A TODO COSTO DE TRES (03) CONTENEDORES SEGÚN FICHA TÉCNICA, ADQUISICION DE MOBILIARIO Y OTROS ENSERES PARA SU DOTACIÓN Y MANTENIMIENTO A TODO COSTO SEGÚN FICHA TÉCNICA DE UN (01) CONTENEDOR, TODOS LOS ELEMENTOS DEBERÁN SER ENTREGADOS, INSTALADOS Y PUESTOS EN FUNCIONAMIENTO EN EL BLARP QUIMERA UBICADO EN EL MUNICIPIO DE TIBÚ, NORTE DE SANTANDER.

TOMADOR/AFIANZADO:
ECONTAINERS SAS
NIT: 900641692-1

ASEGURADO/BENEFICIARIO:
LA NACIÓN-MDN-FAC-COMANDO AÉREO DE COMBATE N. 1
NIT: 800141624-2
DIRECCIÓN: KM 1 AUTOPISTA MEDELLIN - BOGOTA (PUERTO SALGAR-CUNDINAMARCA).

NOTA:
LA PRESENTE PÓLIZA AMPARA CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS.

NOTA:
SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN.

NOTA:
EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO Y CALIDAD DEL BIEN SUM SERÁ TRASLADADO EN VIGENCIA CON ACTA DE RECIBO FINAL, POR 1 AÑO.

**20/09/2024
NOTA: SEGUN [illegible] FIRMA EL [illegible]/09/24 SE REALIZA PRÓRROGA DE VIGENCIA.

Página 2 / 8

Soportes de Póliza

Modificación - Anexo 2

Fecha expedición: 23/10/2024

Modificación - Anexo 1

Fecha expedición: 20/09/2024

Emisión - Anexo 0

Fecha expedición: 04/07/2024



Póliza a la cual accede
N°:1505003521101

OBJETO DEL CONTRATO

COBERTURAS	DESDE	HASTA
CALIDAD DEL SERVICIO	18/10/2024	18/04/2025
CALIDAD DEL BIEN	18/10/2024	18/10/2025

NOTA: SEGUN MODIFICATORIO NO. 2 FIRMADO EL 17/10/2024 SE REALIZA PRÓRROGA DE VIGENCIA.

COBERTURAS	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	26/06/2024	31/03/2025
SALARIOS	26/06/2024	07/11/2027
CALIDAD DEL SERVICIO	26/06/2024	07/11/2025
CALIDAD DEL BIEN	26/06/2024	07/11/2025

Datos de Póliza

Número de Póliza

1505116800901

Ramo

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL RCE

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

900641692

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

OTRO

Número de Documento

TERCEROS_AFECTADOS

Ver Anexos (4)

Soportes de Póliza

Modificación - Anexo 2

Fecha expedición: 23/10/2024

Modificación - Anexo 1

Fecha expedición: 20/09/2024

Modificación - Anexo 1

Fecha expedición: 20/09/2024

Emisión - Anexo 0

Fecha expedición: 04/07/2024

215-0

DATOS DE ENVÍO
NOMBRE: EA SEGUROS LTDA
DIRECCIÓN:
CIUDAD: BOGOTA-BOGOTA

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: ECONTAINERS SAS
IDENTIFICACIÓN: NT 900641692
TELÉFONO: 7940250 3208245230
DIRECCIÓN:
CIUDAD: BOGOTA

OBSERVACIONES: Se Prorroga Segun Otro Si N° 2.CERTIFICADO DE MODIFICACION

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1505116800901
Certificado: 2 **N°** 003
Fecha de Expedición: 23/10/2024

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	29/06/2024 (Día Mes Año) A las 00 Horas	07/11/2024 (Día Mes Año) A las 24 Horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	18/10/2024 (Día Mes Año) A las 00 Horas	07/11/2024 (Día Mes Año) A las 24 Horas

ASEGURADOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO ASEGURADO
ECONTAINERS SAS	900641692	NT	ASEGURADO PRINCIPAL

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO BENEFICIARIO
TERCEROS AFECTADOS			

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART
EA SEGUROS LTDA	0	100%

DATOS DE LA PÓLIZA

RESPONSABILIDAD CIVIL	
Ciudad de Expedición	BOGOTA D.C.
Localidad de Radicación	AGENCIAS MULTIPLES
Dirección de predio asegurado	TIBU

AMPAROS

COBERTURA	LÍMITE COBERTURA	DEDUCIBLE VALOR A CARGO DEL ASEGURADO	
		VALOR PORCENTUAL PÉRDIDA	VALOR MÍNIMO
222 PREDIOS LABOR.Y OPERACIO	260,000,000	10 %	2 SMMLV
PRIMA TOTAL			$189,879

Código de Clausulado que aplica: 07/03/2022-1327-P-06-RC-0000000000017-D00I Consulte este clausulado y la documentación necesaria para presentar una reclamación en la página www.segurosbolivar.com

(*) COP: Pesos Colombianos; USD: Dólares Americanos; SMMLV: Salario mínimo mensual legal vigente

MEDIOS DE PAGO

- Caja de la compañía

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

EN CASO DE SINIESTRO: Para el aviso de siniestro se dispone del correo electroeico: indemnizacionessegurosgenerales@segurosbolivar.com; o puede comunicarse con la RED 322 opcion 1 opcion 5, desde un celular al #322 o desde un fijo al 018000123322.

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	$159,562
IVA PRIMA:	$30,317
TOTAL A PAGAR:	$189,879
PERIODICIDAD DE PAGO:	ANUAL
PRIMA PARA UNA VIGENCIA COMPLETA:	$189,879

NOTA IMPORTANTE La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

Sistema Comercial de Seguros Bolívar S.A.

215-0

ACTIVIDAD ECONÓMICA ASEGURADA

CONTRATO DE SUMINISTRO

CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA

Identificación:

RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza N°: 1505116800901
Certificado: 2 **N°:** 003
Fecha de Expedición: 04/07/2024

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: ECONTAINERS SAS

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	$159,562
IVA PRIMA:	$30,317
TOTAL A PAGAR	**$189,879**

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

MEDIOS DE PAGO

Podrá realizar su pago por medio de:

- Página Web de Davivienda: Seleccionar la opción "Pago de otros servicios", escoja la compañía Seguros Comerciales Bolivar S.A. e ingrese la referencia 062980730292003.
- En las oficinas del Banco Davivienda, Bancolombia y Banco de Occidente a nivel nacional.
- En los puntos de pago de almacenes Éxito, Carulla, Pomona y Surtimax a nivel nacional.
- Desde su celular marcando el #322 opción 1-5, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en www.segurosbolivar.com opción "Pago en Línea", sección "otros medios de pago".

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

Copia CLIENTE