



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|--|------------------|--------------------|------------------------------------|--|------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|--|-------------------|--------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO | | | SUCURSAL VILLAVICENCIO | | | COD.SUC 30 | | NO.PÓLIZA 30-44-101065881 | | ANEXO 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA 09 | MES 09 | AÑO 2025 | VIGENCIA DESDE DÍA 08 | | MES 09 | AÑO 2025 | A LAS HORAS 00:00 | VIGENCIA HASTA DÍA 20 | | MES 10 | AÑO 2028 |
| | | | | | | | A LAS HORAS 23:59 | | TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|--|-----------------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL MULTISERVICIOS MHM S.A.S | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.494.377-5 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 30 NRO 4 D - 03 MZ W CS 19 | | | | | | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META | | | TELÉFONO: 3123485530 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|-------------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJERCITO NACIONAL - CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL TOLEMAIDA | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.131.049-4 | | | |
| DIRECCIÓN: CENAC TOLEMAIDA - FUERTE MILITAR DE TOLEMAIDA | | | | | | CIUDAD: NILO, CUNDINAMARCA | | | TELÉFONO 8383310 | | |

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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 083 -CENAC TOLEMAIDA-2025 CUYO OBJETO ES : SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS AIRES ACONDICIONADOS DEL CONAT Y CIDES, A EJECUTAR EN LA VIGENCIA 2025.

NOTA : SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA, ASI MISMO SE DEJA CONSTANCIA QUE LA COMPAÑIA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 08/09/2025 | 20/04/2026 | \$1,404,000.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 08/09/2025 | 20/04/2026 | \$1,404,000.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 08/09/2025 | 20/10/2028 | \$702,000.00 |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****45,000.00 | \$ *****8,000.00 | \$ *****10,070.00 | \$ *****63,070.00 | \$ *****3,510,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|-----------------------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA | 18520 | 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 CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-44-101065881

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------------|----------------------------------|-------------|--|-------------------------------|--|-------------------------------------|--|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO | | | SUCURSAL VILLAVICENCIO | | | COD.SUC 30 | | NO.PÓLIZA 30-44-101065881 | | ANEXO 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | TIPO MOVIMIENTO | |
| 09 09 2025 | | 08 09 2025 | | 00:00 | | 20 10 2028 | | 23:59 | | EMISION ORIGINAL | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|--|--|-----------------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL MULTISERVICIOS MHM S.A.S | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.494.377-5 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 30 NRO 4 D - 03 MZ W CS 19 | | | | | | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META | | | | TELÉFONO: 3123485530 | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|-------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL -EJERCITO NACIONAL -CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL TOLEMAIDA | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.131.049-4 | | | |
| DIRECCIÓN: CENAC TOLEMAIDA - FUERTE MILITAR DE TOLEMAIDA | | | | | | CIUDAD: NILO, CUNDINAMARCA | | | | TELÉFONO 8383310 | |

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 | | | | **VISA**

CORRESPONSALES BANCARIOS

| | |

| | **SURTIMAX** |

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189 | Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

| | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|---|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ *****45,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00 | IVA \$ *****10,070.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****63,070.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****3,510,000.00 | PLAN DE PAGO CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA | 18520 | 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 CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|------------------|------------|-------|
| | | |
| EFFECTIVO | | |
| CHEQUE | | |
| TOTAL \$ | | |



REFERENCIA PAGO:
1100610422963-1

(415) 7709998021167 (8020) 11006104229631 (3900) 000000063070 (96) 20260908

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

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 N° 101065881, 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 VILLAVICENCIO a los 09 días del mes de SEPTIEMBRE de 2025

30-44-101065881

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas