

**DATOS ENVÍO****NOMBRE:** SEGUROS 360 LTDA AGENCIA DE SEGUROS**DIRECCION:****CIUDAD:** BOGOTA, D.C.-BOGOTA**DATOS DEL TOMADOR****NOMBRE:** CASA DEL TOPOGRAFO SAS**IDENTIFICACIÓN:** 900681833-4**TELÉFONO:** 3229471094 3229471094**DIRECCIÓN:** CRA 29 # 39 B 52**CIUDAD:** BOGOTA, D.C.**OBSERVACIONES:** Modificacion De Datos Generales + Prórroga..CERTIFICADO DE MODIFICACION**SEGURO DE CUMPLIMIENTO****CERTIFICADO DE MODIFICACION****Póliza N°:** 1505004083301**Certificado:** 1 **N°:** 002**Fecha de Expedición:** 22/12/2025

<b>VIGENCIA DEL SEGURO</b>	<b>DESDE</b>	<b>HASTA</b>
	09/12/2025 Día Mes Año	15/12/2027 Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas
<b>VIGENCIA DEL CERTIFICADO</b>	<b>DESDE</b>	<b>HASTA</b>
	15/06/2026 Día Mes Año	15/08/2026 Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas

**ASEGURADO**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE ESPECIALIZADA DE AVIACION	830039207 -8

**BENEFICIARIOS**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE ESPECIALIZADA DE AVIACION	830039207 -8

**DATOS DEL ASESOR**

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
SEGUROS 360 LTDA AGENCIA DE SEGUROS		100%

**DATOS DE LA PÓLIZA**

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES



## OBJETO DEL CONTRATO

### OBJETO

SE PRORROGA LA VIGENCIA HASTA EL 15 DE FEBRERO DE 2026  
LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL  
TOMADOR/AFIANZADO, EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO ELECTRÓNICO DE  
COMPRAVENTA NO. 268-CENACAVIACION-2025 CUYO OBJETO SE REFIERE A  
LA ADQUISICION DE DRONES Y RADIOS PARA DESARROLLAR CURSO  
OPERADOR DE AERONAVES NO TRIPULADAS EN LA ESCUELA DE AVIACIÓN  
DEL EJÉRCITO

SE ACLARA ASEGURADO / BENEFICIARIO : MINISTERIO DE DEFENSA  
NACIONAL - EJÉRCITO NACIONAL - CENTRAL ADMINISTRATIVA  
Y CONTABLE ESPECIALIZADA - CENAC AVIACIÓN - NIT 830.039.207-8

ENTIENDASE CALIDAD DE LOS BIENES SUM COMO CALIDAD Y CORRECTO  
FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES

LA PRESENTE POLIZA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO  
DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS, ASÍ COMO  
TAMBIÉN DEBERÁ CONSTAR QUE SE RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN  
Y SE CONSAGRARÁ LA DIRECCIÓN FÍSICA Y ELECTRÓNICA PARA  
NOTIFICACIONES JUDICIALES Y SE SEÑALARÁ LA ACEPTACIÓN DEL  
GARANTE DE RECIBIR NOTIFICACIONES POR MEDIOS ELECTRÓNICOS

## AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1505005005701	CUMPLIMIENTO	15/06/2026	15/08/2026	\$ 40,500,000	\$ 10,125
1505005005701	CALIDAD DE LOS BIENES SUM	15/12/2025	15/12/2027	\$ 40,500,000	\$ 0
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 10,125</b>

Código de Clausulado que aplica: 22/12/2017-1327-P-05-CU-0000000000050-00D1. Consulte este clausulado en la página [www.segurosbolivar.com](http://www.segurosbolivar.com)

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

- Por correo electrónico: [contacto@segurosbolivar.com](mailto: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.

## \$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	\$ 10,125
IVA PRIMA:	\$ 1,924
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 12,049</b>

Firma Representante Legal

Página en blanco

# RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza Principal N°: 1505004083301

Póliza N°: 1505005005701

Certificado: 1 N°: 002

Fecha de Expedición: 22/12/2025

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: CASA DEL TOPOGRAFO SAS

## \$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA: \$ 10,125.00

IVA: \$ 1,924.00

**TOTAL A PAGAR \$ 12,049.00**

PERIODICIDAD DE PAGO: ANUAL

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

## MEDIOS DE PAGO

Podrá realizar su pago por medio de:

- Ingresando a [www.segurosbolivar.com](http://www.segurosbolivar.com), seleccione la opción "Pago en Línea" e ingrese su número de identificación.
- Pagina Web de Davivienda : Seleccione la opción "Pago de otros servicios", escoja la compañía Seguros Bolívar S.A. e ingrese la referencia 0629838631881002
- 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](http://www.segurosbolivar.com) opción "Pago en Línea", sección "otros medios de pago".



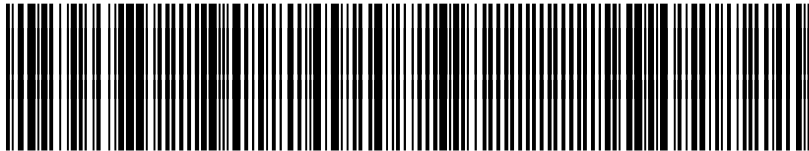
Firma Representante Legal

Página 1 de 2

## Seguros Comerciales Bolívar S.A.

**TOTAL A PAGAR \$ 12,049.00**

PARA PAGO EN BANCOS



(415)7709998010260(8020)0629838631881002(3900)000000012049(96)20260730

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629838631881002

Póliza Principal N°: 1505004083301

Póliza N°: 1505005005701

Valor efectivo :

Banco:

Cheque N°:

Valor cheque:

Realice el pago en bancos a través de los convenios:

Davivienda: 1044189

Bancolombia: 64912

Banco de Occidente: 18659

Grupo Éxito: 4382

Copia BANCO

Copia CLIENTE

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

Página en blanco



**SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.**

**NIT: 860002180-7**

Certifica que la póliza de Cumplimiento N° **1505004083301** endoso **1** expedida el **22/12/2025** por un valor de **\$ 12,049** incluido el IVA, no expirará por falta de pago de la prima, al igual que los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, ni podrá ser revocada unilateralmente, ya que para todos los efectos legales se considera pagada bajo el acuerdo de pago de primas que se tiene con el tomador de la misma, a través del Acuerdo de Digitación en Línea y/o del acuerdo con su Intermediario de Seguros.

**Dado en Bogotá a los 22 días del mes de December de 2025.**

Firma Representante Legal

Página en blanco