



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|   |  |                               |                           |             |  |                               |  |                                     |  |                      |  |
|---|--|-------------------------------|---------------------------|-------------|--|-------------------------------|--|-------------------------------------|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BOGOTA, D.C.</b> |  |                               | SUCURSAL<br><b>BOGOTA</b> |             |  | COD.SUC<br><b>11</b>          |  | NO.PÓLIZA<br><b>11-46-101110509</b> |  | ANEXO<br><b>1</b>    |  |
| 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      |  |
| 19 05 2026                                  |  | 13 05 2026                    |                           | 00:00       |  | 30 03 2027                    |  | 23:59                               |  | ANEXO NO CAUSA PRIMA |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |                          |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--------------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>INDUSTRIAL 180 SAS</b> |  |  |  |  |  |   |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.924.609-5</b> |  |                          |  |
| DIRECCIÓN: <b>CL 63 D NRO. 70 D - 27</b>           |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  |  |  | TELÉFONO: <b>7498360</b> |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |                         |  |
|---|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|-------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>GRUPO INTENDENCIA REGIONAL CARIBE</b> |  |  |  |  |  |                                   |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>806.006.269-5</b> |  |                         |  |
| DIRECCIÓN: <b>ESCUELA NAVAL DE CADETES ADMIRANTE PADILLA</b>          |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>CARTAGENA, BOLIVAR</b> |  |  |  | TELÉFONO <b>6648656</b> |  |

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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. MC-312-GINREDCA-2026 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: DESCRIPCIÓN SUMINISTRO DE ACEITES, GRASAS Y LUBRICANTES PARA LAS UNIDADES DE LA DIRECCIÓN GENERAL MARÍTIMA

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS   | VIGENCIA DESDE                         | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|--|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                       | 13/05/2026                             | 30/03/2027     | \$34,522,410.00  |                    |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | SI AMPARA 0 AÑOS, 10 MESES Y 17 DÍAS * |                | \$34,522,410.00  | \$34,522,410.00    |

**ACLARACIONES**

\* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA EL NUMERO DE LA ACEPTACION DE OFERTA CONTRATO NO 320 GINREDCA-2026

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN IGUAL

|                                 |                   |              |                        |                       |                 |
|---------------------------------|-------------------|--------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA                | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA          | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****0.00                    | \$ *****0.00      | \$ *****0.00 | \$ *****0.00           | \$ *****69.044.820.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                   |                   |              | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                          | CLAVE             | % DE PART.   | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| TATIANA ALEXANDRA OLAYA VERGARA | 250912            | 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 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-46-101110509

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<br><b>BOGOTA, D.C.</b> |  |                               | SUCURSAL<br><b>BOGOTA</b> |             |  | COD.SUC<br><b>11</b>          |  | NO.PÓLIZA<br><b>11-46-101110509</b> |  | ANEXO<br><b>1</b>    |  |
| 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      |  |
| 19 05 2026                                  |  | 13 05 2026                    |                           | 00:00       |  | 30 03 2027                    |  | 23:59                               |  | ANEXO NO CAUSA PRIMA |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |                          |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--------------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>INDUSTRIAL 180 SAS</b> |  |  |  |  |  |   |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.924.609-5</b> |  |                          |  |
| DIRECCIÓN: <b>CL 63 D NRO. 70 D - 37</b>           |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  |  |  | TELÉFONO: <b>7498360</b> |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |                         |  |
|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|-------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>GRUPO INTENDENCIA REGIONAL CARIBE</b> |  |  |  |  |  |                                   |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>806.006.269-5</b> |  |                         |  |
| DIRECCIÓN: <b>ESCUELA NAVAL DE CADETES ADMIRANTE PADILLA</b>       |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>CARTAGENA, BOLIVAR</b> |  |  |  | TELÉFONO <b>6648656</b> |  |
| 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**

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

**PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias**

|                                  |                                   |                     |                               |  |
|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------------------|--|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****0.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****0.00 | IVA<br>\$ *****0.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****0.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****69,044,820.00 |
| INTERMEDIARIO                    |                                   |                     | DISTRIBUCION COASEGURO        |  |
| NOMBRE                           | CLAVE                             | % DE PART.          | NOMBRE COMPAÑIA               | % PART. VALOR ASEGURADO                        |
| TATIANA ALEXANDRA OLAYA VERGARA  | 250912                            | 100.00              |                               |  |

PLAN DE PAGO **CONTADO**  
 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 RACION DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

| FORMA DE PAGO    |            |       |
|------------------|------------|-------|
| BANCO            | CHEQUE No. | VALOR |
|                  |            |       |
| <b>EFFECTIVO</b> |            |       |
| <b>CHEQUE</b>    |            |       |
| <b>TOTAL \$</b>  |            |       |

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|   |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C.          |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTA                          |  |  | COD.SUC<br>11        |  | NO.PÓLIZA<br>11-46-101110509                |  | ANEXO<br>1           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>19 05 2026 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>13 05 2026 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>30 03 2027 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO NO CAUSA PRIMA       |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|   |  |  |  |  |  |  |  |                                   |                   |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>INDUSTRIAL 180 SAS |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.924.609-5 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 63 D NRO. 70 D - 37           |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 7498360 |  |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|  |  |  |  |  |  |                            |  |                                   |                   |  |  |
|--|--|--|--|--|--|----------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>GRUPO INTENDENCIA REGIONAL CARIBE |  |  |  |  |  |                            |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 806.006.269-5 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: ESCUELA NAVAL DE CADETES ADMIRANTE PADILLA          |  |  |  |  |  | CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR |  |                                   | TELÉFONO: 6648656 |  |  |

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, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-46-101110509

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

PAULARIVERA

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° 101110509, 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 19 días del mes de MAYO de 2026

11-46-101110509

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas