



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>ANTIGUO COUNTRY |                               |  | COD.SUC<br>21 | NO.PÓLIZA<br>21-44-101501429 | 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              |            |
| 06 07 2026                           | 26 06 2026                    |  | 00:00                       | 30 11 2031                    |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                      |                                                             |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ZILL BUSINESS SOLUTIONS SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.405.611-4                           |
| DIRECCIÓN: CR 46 NRO. 22 A - 61                      | Ciudad: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3208508342 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                                    |                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL FUERZA AEREA COLOMBIANA COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2 | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.141.627-4            |
| DIRECCIÓN: KM 7 VIA PUERTO LOPEZ VEREDA LA APIAI                                                                   | Ciudad: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO 6616412 |

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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NO. 022-00-E-CACOM-2-GRUAL-2026

OBJETO: MANTENIMIENTO Y ADECUACION DE REDES Y CIRCUITOS ALIMENTADORES DEL CACOM-2, DE ACUERDO A ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.

## AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE                       | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 26/06/2026                           | 30/05/2027     | \$511,168,086.30 | \$511,168,086.30   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 26/06/2026                           | 30/11/2029     | \$170,389,362.10 | \$170,389,362.10   |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA                                            | SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS * |                | \$851,946,810.50 | \$851,946,810.50   |

## 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 Y DE ACUERDO A CONDICIONES DEL CONTRATO EN EL SECOPI SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN IGUAL

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL   | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-------------------------|--------------|
| \$ *****14,083.00 | \$ *****4,000.00  | \$ *****3,435.00 | \$ *****21,519.00 | \$ ****1,533,504,258.90 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                       |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-------------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                              | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| BROKER SEGUROS Y FIANZAS LTDA CONSU | 215307 | 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

21-44-101501429

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186927, 601-6019330

DLF215307B

1





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>21-44-101501429 |                   | ANEXO<br>1 |                 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | DÍA MES AÑO |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS |               | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |                              | A LAS HORAS       |            | TIPO MOVIMIENTO |
| 06 07 2026                           | 26 06 2026  |  | 00:00                         |  | 30 11 2031  |               | 23:59                         |                              | ANEXO DE PRORROGA |            |                 |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                      |                                                             |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>ZILL BUSINESS SOLUTIONS SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.405.611-4                           |
| DIRECCIÓN: CR 46 NRO. 22 A - 61                      | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3208508342 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                                    |                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL FUERZA AEREA COLOMBIANA COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2 | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.141.627-4            |
| DIRECCIÓN: KM 7 VIA PUERTO LOPEZ VEREDA LA APIAI                                                                   | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO 6616412 |

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

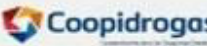
Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

## CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

**PÁGINA WEB**    

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

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

  **Seguros del Estado**  
Cuenta Convenio 008465445

|                                       |                                       |                         |                                    |                                                  |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****14,083.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****4,000.00 | IVA<br>\$ *****3,435.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****21,519.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ ****1,533,504,258.90 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                         | DISTRIBUCIÓN COASEGURO             |                                                  |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑÍA                    | % PART.                                          | VALOR ASEGURADO         |
| BROKER SEGUROS Y FIANZAS LTDA CONSU   | 215307                                | 100.00                  |                                    |                                                  |                         |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

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



(415) 7709998021167 (8020) 11005142220339 (3900) 000000021519 (96) 20270626

REFERENCIA PAGO:  
1100514222033-9

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE





**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>21-44-101501429 |  | 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   |                              |  |            |  |
| 06                                   | 07 | 2026 | 26                            | 06 | 2026 | 00:00                       | 30                            | 11 | 2031 | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                      |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                      |  |  |
|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ZILL BUSINESS SOLUTIONS SAS |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.405.611-4 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 46 NRO. 22 A - 61                      |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 3208508342 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                                                 |  |  |  |  |  |                             |  |                                   |                   |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL FUERZA AEREA COLOMBIANA COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2 |  |  |  |  |  |                             |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.141.627-4 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: KM 7 VIA PUERTO LOPEZ VEREDA LA APIAI                                                                |  |  |  |  |  | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META |  |                                   | TELÉFONO: 6616412 |  |  |

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

21-44-101501429

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF215307B



**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° 101501429, 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 06 días del mes de JULIO de 2026

21-44-101501429

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas