



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                  |                               |    |                      |             |                               |               |                              |            |
|----------------------------------|-------------------------------|----|----------------------|-------------|-------------------------------|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>MEDELLIN |                               |    | SUCURSAL<br>MEDELLIN |             |                               | COD.SUC<br>65 | NO.PÓLIZA<br>65-44-101250693 | ANEXO<br>0 |
| 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              |            |
| 24 07 2026                       | 24                            | 07 | 2026                 | 00:00       | 31 03 2030                    | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                      |                                   |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ANDROS GRUPO INTEGRAL S.A.S | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.471.046-7 |
| DIRECCIÓN: CARRERA 11 24 41 PRIMER PISO              | CIUDAD: QUIBDO, CHOCO             |
|                                                      | TELÉFONO: 3118877368              |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                               |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MDN - EJERCITO NACIONAL - EL BATALLON DE APOYO Y SERVICIOS PARA EL COMBATE NO 15 | IDENTIFICACIÓN NIT: 818.000.606-0 |
| DIRECCIÓN: KM 10 VIA PACURITA BARRIO OBAPO QUIBDO CHOCO                                                       | CIUDAD: QUIBDO, CHOCO             |
|                                                                                                               | TELÉFONO 6719946                  |
| 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 DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO.025-BASPC15-2026; RELACIONADO CON QUE EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A ENTREGAR AL EJERCITO NACIONAL LOS BIENES DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO ESTIPULADAS EN EL PROCESO DE SELECCION ABREVIADA DE MENOR CUANTIA NO. 030-SAMC-BASPC15-2026, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE REPUESTOS Y SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL EQUIPO DE TRANSPORTE PARA EL PARQUE AUTOMOTOR DE LAS UNIDADES CENTRALIZADAS ADMINISTRATIVAMENTE POR EL BASPC N 15 PARA LA VIGENCIA 2026 DE CONFORMIDAD AL PRESENTE CONTRATO DE COMPRAVENTA Y LA OFERTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA.

LA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE                       | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 24/07/2026                           | 31/03/2028     | \$70,447,282.80  |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 24/07/2026                           | 31/03/2030     | \$11,741,213.80  |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 24/07/2026                           | 31/03/2028     | \$70,447,282.80  |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS                                                    | SI AMPARA 1 AÑOS, 8 MESES Y 7 DÍAS * |                | \$70,447,282.80  |

## 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

| VALOR PRIMA NETA                    | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|-------------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ ***1,599,893.00                  | \$ *****20,000.00 | \$ ****307,779.00 | \$ *****1,927,672.00   | \$ *****223,083,062.20 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                       |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE                              | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| LIVSEGUROS ASESORES INTEGRALES LTDA | 4607              | 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 CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-44-101250693

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                  |                               |  |                      |                               |  |               |                              |            |
|----------------------------------|-------------------------------|--|----------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>MEDELLIN |                               |  | SUCURSAL<br>MEDELLIN |                               |  | COD.SUC<br>65 | NO.PÓLIZA<br>65-44-101250693 | ANEXO<br>0 |
| 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              |            |
| 24 07 2026                       | 24 07 2026                    |  | 00:00                | 31 03 2030                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                      |                                               |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ANDROS GRUPO INTEGRAL S.A.S | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.471.046-7             |
| DIRECCIÓN: CARRERA 11 24 41 PRIMER PISO              | CIUDAD: QUIBDO, CHOCO<br>TELÉFONO: 3118877368 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                               |                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MDN - EJERCITO NACIONAL - EL BATALLON DE APOYO Y SERVICIOS PARA EL COMBATE NO 15 | IDENTIFICACIÓN NIT: 818.000.606-0         |
| DIRECCIÓN: KM 10 VIA PACURITA BARRIO OBAPO QUIBDO CHOCO                                                       | CIUDAD: QUIBDO, CHOCO<br>TELÉFONO 6719946 |
| 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

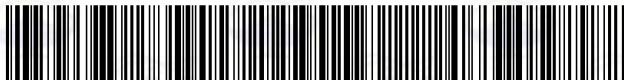
|                                        |                                        |                           |                                       |                                                 |                         |
|----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ ***1,599,893.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****20,000.00 | IVA<br>\$ *****307,779.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****1,927,672.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****223,083,062.20 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                        |                           | DISTRIBUCION COASEGURO                |                                                 |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                  | % DE PART.                | NOMBRE COMPAÑIA                       | % PART.                                         | VALOR ASEGURADO         |
| LIVSEGUROS ASESORES INTEGRALES LTDA    | 4607                                   | 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 CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

## FORMA DE PAGO

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



(415)7709998021167(8020)11012621608216(3900)000001927672(96)20270724

REFERENCIA  
PAGO:  
1101262160821-6

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**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° 101250693, 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 MEDELLIN a los 24 días del mes de JULIO de 2026

65-44-101250693

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas