VERIFICA TU POLIZA AQUÍ

# PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL

**CIUDAD DE EXPEDICIÓN** BOGOTÁ, D.C.

**DIRECCIÓN GENERAL** CALLE 94 N° 11-30 PISO 4

**TELÉFONO** (601) 7463219

nacional de seguros

**NIT.: 860.002.527-9**

www.nacionaldeseguros.com.co

| REFERENCIA | SUCURSAL | | CÓD. SUCURSAL | CÓD.PUNTO DE VENTA | RAMO | No. PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 223125 | BOGOTA | | 11 | | 30 | 400078523 | 0 |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | **VIGENCIA DESDE** | **A LAS** | **VIGENCIA HASTA** | **A LAS** | **TIPO DE MOVIMIENTO** | | **HOJA** |
| Día - Mes - Año | Día - Mes - Año | Horas | Día - Mes - Año | Horas | | | |
| 3 / 9 / 2026 | 2 / 9 / 2026 | 00:00 | 31 / 12 / 2031 | 00:00 | EXPEDICIÓN | | 1 |

**DATOS DEL TOMADOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | MM CONSTRUCCIONES Y TECNOLOGIA S.A.S | NIT | 901.447.917 - 6 |
| DIRECCIÓN | CR 38 41 74 OF 601, BUCARAMANGA, SANTANDER | TELÉFONO | 3114959385 |

**DATOS DEL AFIANZADO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | MM CONSTRUCCIONES Y TECNOLOGIA S.A.S | NIT | 901.447.917 - 6 |
| DIRECCIÓN | CR 38 41 74 OF 601, BUCARAMANGA, SANTANDER | TELÉFONO | 3114959385 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ASEGURADO | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL | NIT | 899.999.059 - 3 | TELÉFONO | 3192930 |
| BENEFICIARIO | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL | NIT | 899.999.059 - 3 | TELÉFONO | 3192930 |

**OBJETO DEL SEGURO**

OBJETO DE LA POLIZA:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES ASUMIDAS DE PARTE DEL CONTRATISTA, CON LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, EN VIRTUD DEL CONTRATO NO. 26001255 H4, CUYO OBJETO ES:

63200C1300 REALIZAR MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA AEROPORTUARIA DEL LADO AIRE LADO TIERRA DEL AEROPUERTO DE OTU.

TIPO DE OBLIGACIÓN: CUMP-PRESTACION DE SERVICIOS PARA CONSTRU

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA | VALOR PRIMA |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 02/09/2026 | 30/04/2027 | 55.153.871.20 | 72,531.12 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 02/09/2026 | 31/12/2029 | 55.153.871.20 | 367,491.00 |
| ESTABILIDAD DE LA OBRA | 31/12/2026 | 31/12/2031 | 55.153.871.20 | 551,840.92 |

**ACLARACIONES**

| VALOR PRIMA | GASTOS | IVA | TOTAL A PAGAR | FECHA LÍMITE DE PAGO | No DOCUMENTO PARA PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 991.863,04 | $ 8.000,00 | $ 189.973,98 | $ 1.189.837,03 | Día - Mes - Año 03/10/2026 | 901447917 |

| VALOR ASEGURADO TOTAL | VALOR ASEGURADO EN LETRAS |
|---|---|
| $ 165.461.613,60 | CIENTO SESENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TRECE PESOS CON SESENTA CENTAVOS |

| INTERMEDIARIO | | | COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % | NOMBRE COMPAÑÍA | % | VALOR ASEGURADO |
| JMV SEGUROS LTDA. | 8050 | 100,00 | | | |

FIRMA AUTORIZADA
NACIONAL DE SEGUROS S.A.
IVA REGIMEN COMUN- ACTIVIDAD ECONOMICA 6511
TARIFA ICA 11.04/1000

Néstor Andrés M

FIRMA TOMADOR


CANALES DE ATENCIÓN:
Calle 94 # 11-30 Piso 4 / Bogotá D.C.
(601) 746 3219
informacion@nacionaldeseguros.com.co
www.nacionaldeseguros.com.co


Pague en línea en:
www.nacionaldeseguros.com.co


DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO:
Cra. 13 73-34 Ed. Catania. Of: 202 / Bogotá D.C.
(601) 808 8017
3137993800
defensornacionaldeseguros@umoabogados.com



Nacional de Seguros S.A.
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO
04/02/2025|1307|NT-P|05|NT-CUMP-ESTATAL6|D00I 07/03/2025|1307|P|05|CL-CUMP-ESTATAL5|D00I
ARAMIREZ

| No. PÓLIZA | ANEXO | SUCURSAL | FECHA SOLICITUD | CIUDAD DE EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 400078523 | 0 | BOGOTA | 3 /9 /2026 | BOGOTÁ, D.C. |

| VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | TIPO DE MOVIMIENTO |
|---|---|---|
| 00:00 Horas del 2 /9 /2026 | 00:00 Horas del 31 /12 /2031 | EXPEDICIÓN |

| | |
|---|---|
| **DIRECCIÓN GENERAL** | CALLE 94 N° 11-30 PISO 4 |
| **TELÉFONO** | 7463219 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | MM CONSTRUCCIONES Y TECNOLOGIA S.A.S | NIT | 901.447.917 - 6 |
| DIRECCIÓN | CR 38 41 74 OF 601, BUCARAMANGA, SANTANDER | TELÉFONO | 3114959385 |
| ASEGURADO | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL | NIT | 899.999.059 - 3 |
| DIRECCIÓN | AV. ELDORADO 103 15, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO | 3192930 |
| BENEFICIARIO | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL | NIT | 899.999.059 - 3 |
| DIRECCIÓN | AV. ELDORADO 103 15, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO | 3192930 |

Autorización de Tratamiento de Datos

Al aceptar esta cotización, autorizo de forma directa o a través de mi intermediario a la aseguradora para tratar mis datos personales (recolectar, almacenar, usar, consultar, actualizar y circular), incluyendo su consolidación en bases de datos propias y de terceros, con fines de evaluación del riesgo, suscripción, expedición, administración y ejecución del contrato de seguro, así como para contacto por medios físicos, telefónicos o electrónicos y la transferencia o transmisión de datos a terceros, proveedores, aseguradores, reaseguradores o autoridades dentro o fuera del país. Reconozco mis derechos conforme al artículo 8 de la Ley 1581 de 2012, que podré ejercer a través del intermediario, incluyendo conocer, actualizar, rectificar, suprimir mis datos, y revocar esta autorización.
Así mismo autorizo a la Aseguradora para consultar, reportar y tratar mi información y la de mis administradores en bases de datos o listas (públicas o privadas y/o centrales de riesgos) no solo del cliente sino también de sus administradores para la prevención del riesgo SARLAFT, y me obligo a actualizarla al menos anualmente, sin perjuicio de las verificaciones de la Compañía. Declaro haber sido informado de que estos derechos podrán ejercerse a través de los canales previstos en la Política de Tratamientos de Datos Personales disponible en el sitio web de la Aseguradora.

Cláusula de Indemnidad y Recobro

Con la expedición de la presente póliza de cumplimiento, El TOMADOR/AFIANZADO de la misma reconoce expresamente que entiende y acepta el derecho de subrogación y recobro que tiene NACIONAL DE SEGUROS en los términos del numeral 3 del artículo 203 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero. Así, se obliga de manera irrevocable e incondicional a pagar a la ASEGURADORA cualquier suma de dinero que esta deba cumplir por concepto de indemnizaciones, multas, cláusula penal, perjuicios, intereses o gastos, con ocasión de siniestros de una o más de las coberturas de la presente póliza de seguros. EL TOMADOR/AFIANZADO reconocerá además intereses moratorios a la tasa máxima comercial desde la fecha del pago de la Aseguradora hasta su cancelación total por parte del contratista tomador de la póliza. Es entendido asimismo que la obligación aquí asumida por el TOMADOR es autónoma e independiente de la validez del contrato garantizado o de cualquier controversia entre el Tomador y el Asegurado.
Las partes reconocen que la presente aceptación constituye una obligación clara, expresa y exigible que presta mérito ejecutivo a cargo del tomador/afianzado y a favor de NACIONAL DE SEGUROS, para lo cual solo será requerida la certificación contable respecto al valor pagado por parte de La Aseguradora.

********** **FIN PÓLIZA** **********

# CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS

## ANEXO NÚMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARÁTULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERÁN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES DETALLADOS EN EL SIGUIENTE CUADRO.

| | | |
|---|---|---|
| VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL : | $ | 1,189,837.00 |
| VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA : | $ | 0 |
| FORMA DE PAGO CONVENIDA : | | CONTADO 30 DÍAS |

PLAN DE PAGOS

| FECHA DE PAGO | VALOR DE LA PRIMA SEGÚN CONVENIO |
|---|---|
| 03/10/2026 | $ 1.189.837,03 |

SEGÚN EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCIÓN CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICIÓN INDISPENSABLE PARA LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O FRACCIÓN CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA TREINTA DÍAS ( 30 ) CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO.

SE FIRMA EN BOGOTÁ, D.C. EN SEPTIEMBRE 3 DE 2026



NACIONAL DE SEGUROS S.A.

Néstor Andrés M

**NACIONAL DE SEGUROS S.A.**

**CERTIFICA**

Que la garantía de cumplimiento contenida en la póliza No. 400078523, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía.

Tomador : MM CONSTRUCCIONES Y TECNOLOGIA S.A.S
NIT : 901.447.917 - 6
Asegurado : UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL
NIT : 899.999.059 - 3

Se expide la presente certificación a los 03 días del mes de Septiembre de 2026.



NACIONAL DE SEGUROS S.A.