



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45	NO.PÓLIZA 45-47-101017307	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
20 10 2026	19	10	2026	00:00	30 04 2030	23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL AVANZA ESTRATEGIAS SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.483.017-5
DIRECCIÓN: CR 4 C NRO. 53 - 40	CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO: 3176406875

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL VALLE LTDA	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.311.425-0
DIRECCIÓN: CL 70 NORTE NRO. 3 B - 81	CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO: 6644424
ADICIONAL:	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-028A, 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. CDAV-081-2026 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: REALIZACION DE ESTUDIO DE CARGAS LABORALES, PERFILES Y AJUSTE EN LA ESCALA SALARIAL CON EL FIN DE OPTIMIZAR LA ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y GARANTIZAR LA ALINEACION DE LOS OBJETIVOS ESTRATEGICOS DEL CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL VALLE LTDA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CALIDAD DEL SERVICIO	19/10/2026	31/10/2027	\$19,692,364.00
CUMPLIMIENTO	19/10/2026	31/10/2027	\$19,692,364.00
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	19/10/2026	30/04/2030	\$14,769,273.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****167,107.00	\$ *****8,000.00	\$ *****33,270.00	\$ *****208,377.00	\$ *****54,154,001.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS S.	954850	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

45-47-101017307

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: 601-2186977, 601-6019330

RAPIESTADO

1



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° 101017307, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Dado en CALI a los 20 días del mes de OCTUBRE de 2026

45-47-101017307

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Comprobante en línea
Pago PSE

20 Oct 2026 18:57



Pago exitoso
CUS 758454343

Comercio
SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Referencia 1
1778151099

Fecha
20 Oct 2026 18:57

Referencia 2
NIT

Número de factura
1778151099

Referencia 3
8600095786

Descripción del pago
RAPIFIANZAS

Valor del Pago
\$208.377

Número de comprobante
TR261020185715JHzH6G

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 2179**