



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>21-44-101481143 | 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 10 2025                           | 03 10 2025                    |  | 00:00                       | 29 04 2029                    |  | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                              |                                                             |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>UT-EJC-INREACH-2025 | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.990.476-7                           |
| DIRECCIÓN: CL 26 A NRO. 13 - 97              | Ciudad: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3043288202 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                               |                                                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>CENAC TELEMATICA | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.332.546-9                 |
| DIRECCIÓN: CR 15 NRO. 5 - 00                  | Ciudad: FACATATIVA, CUNDINAMARCA TELÉFONO 4261428 |

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:

CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 072-CENACTELEMATICA-2025

OBJETO:

ADQUISICION DE EQUIPOS DE GEOPOSICIONAMIENTO Y SERVICIO SATELITAL INREACH PARA LA SEGUNDA DIVISION DEL EJERCITO NACIONAL, A EJECUTAR EN LA VIGENCIA 2025

NOTA: ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION

## AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL   | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|--------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 03/10/2025     | 29/08/2026     | \$778,081,248.00   |                    |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 03/10/2025     | 29/12/2027     | \$778,081,248.00   |                    |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 03/10/2025     | 29/04/2029     | \$129,680,208.00   |                    |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 20/10/2025     | 20/10/2027     | \$1,037,441,664.00 |                    |

## ACLARACIONES

SE REALIZA ACLARACION EN LA VIGENCIA DEL AMPARO CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES DEL 20/10/2025 AL 20/10/2027, LAS DEMAS CONDICIONES 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  | \$ ****2,723,284,368.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                    |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|----------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                           | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| EHE ASESORES DE SEGUROS LIMITADA | 133449 | 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

21-44-101481143

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF133449A

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>21-44-101481143 |  | 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 10 2025                           |  |  | 03 10 2025                    |  |  | 00:00                       | 29 04 2029                    |  |  | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                              |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                      |  |  |
|----------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>UT-EJC-INREACH-2025 |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.990.476-7 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 26 A NRO. 13 - 97              |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 3043288202 |  |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                               |  |  |  |  |  |                                  |  |                                   |                  |  |  |
|-----------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|-----------------------------------|------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>CENAC TELEMATICA |  |  |  |  |  |                                  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.332.546-9 |                  |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 15 NRO. 5 - 00                  |  |  |  |  |  | CIUDAD: FACATATIVA, CUNDINAMARCA |  |                                   | TELÉFONO 4261428 |  |  |

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.segurosdevidadadelestado.com](http://www.segurosdevidadadelestado.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 47189



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                  |                                   |                     |                               |                                                  |                         |
|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| 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>\$ ****2,723,284,368.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|

| INTERMEDIARIO                    |        |            | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |         |                 |
|----------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                           | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| BHE ASESORES DE SEGUROS LIMITADA | 133449 | 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 \$  |            |       |

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>21-44-101481143 |  | 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                                   | 10 | 2025 | 03                            | 10 | 2025 | 00:00                       | 29                            | 04 | 2029 | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                              |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                      |  |  |
|----------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UT-EJC-INREACH-2025 |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.990.476-7 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 26 A NRO. 13 - 97              |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 3043288202 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                               |  |  |  |  |  |                                  |  |                                   |                   |  |  |
|-----------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>CENAC TELEMATICA |  |  |  |  |  |                                  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.332.546-9 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 15 NRO. 5 - 00                  |  |  |  |  |  | CIUDAD: FACATATIVA, CUNDINAMARCA |  |                                   | TELÉFONO: 4261428 |  |  |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :  
NOMBRE  
INNCE T SAS  
PULSAR COLOMBIA SAS

| IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|----------------|---------------|
| 900904038-4    | 50.00         |
| 900970760-5    | 50.00         |

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

21-44-101481143

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF133449A

2



**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° 101481143, 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 OCTUBRE de 2025

21-44-101481143

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



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>21-44-101481143 |             | 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  |  |
| 02 10 2025                           |  |  | 03 10 2025                    |  |  | 00:00       | 29 04 2029                    |  |                              | 23:59       | EMISION ORIGINAL |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                              |                                                             |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UT-EJC-INREACH-2025 | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.990.476-7                           |
| DIRECCIÓN: CL 26 A NRO. 13 - 97              | Ciudad: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3043288202 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                               |                                                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>CENAC TELEMATICA | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.332.546-9                 |
| DIRECCIÓN: CR 15 NRO. 5 - 00                  | Ciudad: FACATATIVA, CUNDINAMARCA TELÉFONO 4261428 |

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:

CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 072-CENACTELEMATICA-2025

OBJETO:

ADQUISICION DE EQUIPOS DE GEOPOSICIONAMIENTO Y SERVICIO SATELITAL INREACH PARA LA SEGUNDA DIVISION DEL EJERCITO NACIONAL, A EJECUTAR EN LA VIGENCIA 2025

NOTA: ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION

## AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL   |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 03/10/2025     | 29/08/2026     | \$778,081,248.00   |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 29/12/2025     | 29/12/2027     | \$1,037,441,664.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 03/10/2025     | 29/12/2027     | \$778,081,248.00   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 03/10/2025     | 29/04/2029     | \$129,680,208.00   |

## ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE              | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|---------------------|----------------|---------------|
| INNCT SAS           | 900904038-4    | 50.00         |
| PULSAR COLOMBIA SAS | 900970760-5    | 50.00         |

| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR         | VALOR ASEGURADO TOTAL   | PLAN DE PAGO |
|--------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------------|--------------|
| \$ ***9,966,545.00 | \$ *****20,000.00 | \$ ***1,897,443.00 | \$ *****11,883,989.00 | \$ ****2,723,284,368.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                    |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|----------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                           | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| EHE ASESORES DE SEGUROS LIMITADA | 133449 | 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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-44-101481143

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

DLF133449A

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>21-44-101481143 |             | 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  |  |
| 02 10 2025                           |  |  | 03 10 2025                    |  |  | 00:00       | 29 04 2029                    |  |                              | 23:59       |                  |  |
|                                      |  |  |                               |  |  |             |                               |  |                              |             | EMISION ORIGINAL |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                              |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                      |  |  |
|----------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>UT-EJC-INREACH-2025 |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.990.476-7 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 26 A NRO. 13 - 97              |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 3043288202 |  |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                            |  |  |  |  |  |                                  |  |                                   |                  |  |  |
|--------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|-----------------------------------|------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: CENAC TELEMATICA |  |  |  |  |  |                                  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.332.546-9 |                  |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 15 NRO. 5 - 00               |  |  |  |  |  | CIUDAD: FACATATIVA, CUNDINAMARCA |  |                                   | TELÉFONO 4261428 |  |  |

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)

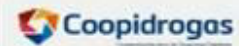
Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

## CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                        |                                        |                           |                                        |                                                  |                         |
|----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ ***9,966,545.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****20,000.00 | IVA<br>\$ ***1,897,443.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****11,883,989.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ ****2,723,284,368.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
|----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|

| INTERMEDIARIO                    |        |            | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |         |                 |
|----------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                           | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| BHE ASESORES DE SEGUROS LIMITADA | 133449 | 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) 11005140099269 (3900) 000011883989 (96) 20261003

REFERENCIA  
PAGO:

1100514009926-9

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° 101481143, 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 BOGOTA, D.C. a los 02 días del mes de OCTUBRE de 2025

21-44-101481143

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas