MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

ld Solicitud:	111059
Número de orden de compra a modificar:	42326
Entidad compradora:	Superintendencia Financiera de Colombia
Nombre del solicitante:	Patricia Caiza Rosero
Proveedor:	Subatours S.A.S.
Mecanismo de agregación de demanda:	Tiquetes Aéreos II
Tipo de Solicitud:	Aclaración de la Orden de Compra
Fecha:	2019-11-15 17:06:35

Campos a Actualizar

Campo	Valor Actual	Nuevo Valor	
Detalle o justificación de la a	polaración		

Firma ordenador del gasto

Nombre: MONICA ANDRADE VALENCIA

Documento: CC. No. 41. 188398

Nombre:

Firma de proveedor

Documento:

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL

NACIONAL DE SEGUROS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN

DIRECCIÓN GENERAL

CL 94 No. 11 - 30 PISO 4

BOGOTA, D.C. TELÉFONO 7463219

NIT.: 860.002.527 - 9

OGOTÁ, D.C.	TELÉFON	10	7463219			www.nacionaldese	eguros com co
REFERENCIA	SUCURSAL		CÓD. SUCURSAL	CÓD.PUNTO DE VENTA	RAMO	No. PÓLIZA	ANEXO
	BOGOTÁ D.	C.	11		30	400021943	0
FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	A LAS	VIGENCIA HASTA	ALAS	TIPO DE MO	OVIMIENTO	НОЈА
Día - Mes - Año	Día - Mes - Año	Horas	Día - Mes - Año	Horas			
14 / 11 / 2019	12 / 11 / 2019	00:00	28 / 2 / 2025	00:00	EXPED	ICIÓN	1

	DA	TOS DEL TOMADOR / AFIANZADO			
NOMBRE	SUBATOURS S.A.S.			NIT	800.075.003 - 6
DIRECCIÓN	CARRERA 92 NO 147 B 68 OF 206, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL				6981124
	DATO	OS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO			
ASEGURADO	SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA	NIT	890.999.057 - 6	TELÉFONO	5940200
BENEFICIARIO	SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA	NIT	890.999.057 - 6	TELÉFONO	5940200

OBJETO DEL SEGURO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO EN DESARROLLO DE LA ORDEN DE SERVICIO No. 42326 DERIVADA DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS DE SUMINISTRO DE TIQUETES AÉREOS CCE-853-1-AMP-2019, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE TIQUETES AÉREOS EN RUTAS NACIONALES E INTERNACIONALES PARA FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA.

TIPO DE OBLIGACIÓN: CUMP-SUMINISTRO

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12/11/2019	28/08/2022	164.295.968.50	826.431.23
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	12/11/2019	28/02/2025	82.147.984.25	783.894,33
CALIDAD DEL SERVICIO	12/11/2019	28/02/2022	82,147,984.25	339.890,10

ACLARACIONES

VALOR PRIMA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO		
				Día - Mes - Año		
\$ 1.950.215,66	\$ 10.000,00	\$ 372.440,98	\$ 2.332.656,64	14/11/2019		
VALOR ASEGURADO TOTAL		VA	ALOR ASEGURADO EN LETRAS			
\$ 328.591.937.00	TRESCIENTOS VEINT	TRESCIENTOS VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS				

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	*	NOMBRE COMPAÑÍA	%	VALOR ASEGURADO
COOPROSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LTDA	2130	100,00			

9687F555

FIRMA AUTORIZADA
NACIONAL DE SEGUROS S.A.
IVA REGIMEN COMUN-ACTIVIDA D ECONOMICA 6511
TARIFA ICA 11,041000

CANALES DE ATENCIÓN:

Calle 94 # 11-30 Piso 4.

(057 1) 748 3219

informacion@nacionaldeseguros.com.co

www.nacionaldeseguros.com.co

Paque en linea en: www.nacionaldeseguros.com.co





DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO:
Defensor principal: Liliana Oftero
Defensor suplente: Sara Gardés

© Calle 62 # 9A-80 Of: 817 Ed Lourdes Center / Bogotá D.C.
(057 1) 217 4707

dis defensomacionaldeseguros@umoabogados.com

Nacional de seguros S.A.

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 TOMADOR SERÁN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES DETALLADOS EN EL SIGUIENTE CUADRO.

VALOR TOTAL DE LA PRIMA INCIAL : \$ 2.332.657,00

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
14/11/2019 \$ 2.332.657,00

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 NOVIEMBRE 14 DE 2019

NACIONAL DE SEGUROS S.A.

GUSTAVO DELGADO GARAVITO



NACIONAL DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA

Que la garantía de cumplimiento contenida en la póliza No. 400021943, 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 : SUBATOURS S.A.S.

NIT : 800.075.003 - 6

Asegurado: SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NIT : 890.999.057 - 6

Se expide la presente certificación a los 14 días del mes de Noviembre de 2019.

Cordialmente,

NACIONAL DE SEGUROS S.A

