



Corporación Autónoma Regional del Guavio - CORPOGUAVIO

**ACTA DE APROBACIÓN GARANTÍA**  
(Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015)

**EL SECRETARIO GENERAL DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL GUAVIO -CORPOGUAVIO** certifica que ha impartido su aprobación a la garantía No. 21-44-101464461, Anexo 2, expedida por la **COMPAÑÍA SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, Identificada con el NIT.860.009.576-6, del día 19/12/2025, por encontrarse constituida con las especificaciones consignadas en la orden de compra No 142582, celebrado con **BIG PASS S.A.S** identificado con Nit No 800.112.214, representado legalmente por **CAMILO ALBERTO GONZALES LOPEZ**.

**OBJETO: "SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LA CAMIONETA, DE PROPIEDAD DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL GUAVIO CORPOGUAVIO"**

**PLAZO DE EJECUCIÓN:** 31/12/2025 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO.  
**PRORROGA:** 30 JUNIO 2026

**VALOR:** VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS (\$24.000.000) M/CTE  
**ADICION:** DOCE MILLONES DE PESOS (\$12.000.000) M/CTE

**ESPECIFICACIÓN GARANTÍA(S)**

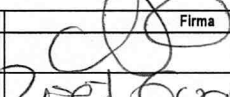
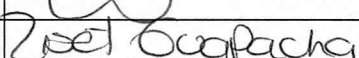
AMPAROS	DESDE	HASTA	V. ASEGURADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27/02/2025	30/12/2026	\$3.600.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	27/02/2025	30/12/2026	\$3.600.000,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27/02/2025	31/06/2029	\$1.800.000,00

**NOTA ACLARATORIA 1:** La presente póliza se aprueba de conformidad la modificación de la orden de compra No 142582.

**NOTA ACLARATORIA 2:** Se deja constancia que la presente póliza fue verificada por parte de CORPOGUAVIO y se evidencia la legitimidad de la misma.

Para constancia se aprueba en el municipio de Gachalá/Cundinamarca a el 19 de diciembre de 2025.

  
**YESID YOVANNI ORTIZ RAMOS**  
Secretario General

APROBACIONES	NOMBRE	Firma
Elaboro: Abogado	VIVIANA RODRIGUEZ MORA	
Revisó: Coordinador OJC	ANGIE LISET GUAPACHA	

*Andrés  
29/12/25*



Corporación Autónoma Regional del Guavio - CORPOGUAVIO

---

Datos de la póliza

**Estado:**  
Vigente

**Número de póliza:**  
21-44-101464461

**Fecha de expedición:**  
viernes, 19 de diciembre de 2025

**Asegurado:**  
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL GUAVIO CORPOGUAVIO

**Inicio de vigencia:**  
jueves, 27 de febrero de 2025

**Valor total asegurado:**  
\$ 9.000.000,00

**Número de anexo:**  
2

**Ramo:**  
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Tomador:**  
BIG PASS S A S

**Fin vigencia:**  
sábado, 30 de junio de 2029

[Consultar de nuevo](#)



**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

NIT. 860.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101464461		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO
19 12 2025		27 02 2025			00:00		30 06 2029		23:59		ANEXO DE PRORROGA

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL BIG PASS S A S		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.112.214-2	
DIRECCIÓN: CL 72 NRO. 10 - 07 OFICINA 201		CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3191100	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL GUAVIO CORPOGUAVIO		IDENTIFICACIÓN NIT: 832.000.171-1	
DIRECCIÓN: CR 7 NRO. 1 A - 52		CIUDAD: GACHALA, CUNDINAMARCA TELÉFONO 6018538500	
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 DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA 142582 CUYO OBJETO ES SE REQUIERE CONTRATAR EL MEDIO DE PAGO ALTERNATIVO PARA EL SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE DE LA COMIONETA MARCA TOYOTA LAND CRUISER PRADO MODELO 2025

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27/02/2025	30/12/2026 ✓	\$ 3,600,000.00	\$ 3,600,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	27/02/2025	30/12/2026 ✓	\$ 3,600,000.00	\$ 3,600,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27/02/2025	30/06/2029 ✓	\$ 1,800,000.00	\$ 1,800,000.00

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA POLIZA ARRIBA CITADA PRORROGANDO EL PLAZO DEL CONTRATO HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2026 Y SE AUMENTA MONTO ASEGURADO SEGUN ADICION AL VALOR DEL CONTRATO POR VALOR DE \$ 12.000.000 QUEDANDO UN VALOR DE \$ 36.000.000.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****12,000.00	\$ *****4,000.00	\$ *****3,040.00	\$ *****19,040.00	\$ *****9,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DELIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES DE	991135	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 POLIZA, 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.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

21-44-101464461  
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Firmado por:  
**EMER MORA**  
BAAB3EB38A24DB  
FIRMA TOMADOR



**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101464461		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 19 12 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 27 02 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 06 2029		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL BIG PASS S A S							IDENTIFICACIÓN NIT: 800.112.214-2				
DIRECCIÓN: CL 72 NRO. 10 - 07 OFICINA 201							CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3191100	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL GUAVIO CORPOGUAVIO							IDENTIFICACIÓN NIT: 832.000.171-1				
DIRECCIÓN: CR 7 NRO. 1 A - 52							CIUDAD: GACHALA, CUNDINAMARCA			TELÉFONO 6018538500	
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:

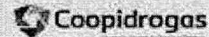
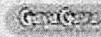
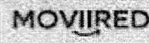
**Acceso a la información**

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**

PÁGINA WEB



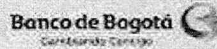
**CORRESPONSALES BANCARIOS**



**PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias**



Seguros del Estado  
Cuentas Convenio 47189



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****12,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****4,000.00	IVA \$ *****3,040.00	TOTAL A PAGAR \$ *****19,040.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****9,000,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
---------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------	------------------------------------	---	-------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DELIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES DE	991135	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.

**FORMA DE PAGO**

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
<b>EFFECTIVO</b>		
<b>CHEQUE</b>		
<b>TOTAL \$</b>		



REFERENCIA PAGO:  
1100514073816-9

(415) 7709998021167 (8020) 11005140738169 (3900) 000000019040 (96) 20260227

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**  
**DECRETO 1082 DE 2015**

<b>CIUDAD DE EXPEDICIÓN</b> BOGOTA, D.C.			<b>SUCURSAL</b> ANTIGUO COUNTRY			<b>COD.SUC</b> 21	<b>NO.PÓLIZA</b> 21-44-101464461	<b>ANEXO</b> 2		
<b>FECHA EXPEDICIÓN</b>		<b>VIGENCIA DESDE</b>			<b>VIGENCIA HASTA</b>			<b>A LAS HORAS</b>	<b>TIPO MOVIMIENTO</b> ANEXO DE PRORROGA	
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		A LAS HORAS
19	12	2025	27	02	2025	00:00	30	06	2029	23:59

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL</b> BIG PASS S A S	<b>IDENTIFICACIÓN NIT:</b> 800.112.214-2
<b>DIRECCIÓN:</b> CL 72 NRO. 10 - 07 OFICINA 201	<b>CIUDAD:</b> BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL <b>TELÉFONO:</b> 3191100

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

<b>ASEGURADO / BENEFICIARIO:</b> CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL GUAVIO CORPOGUAVIO	<b>IDENTIFICACIÓN NIT:</b> 832.000.171-1
<b>DIRECCIÓN:</b> CR 7 NRO. 1 A - 52	<b>CIUDAD:</b> GACHALA, CUNDINAMARCA <b>TELÉFONO:</b> 5018538500

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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.

21-44-101464461

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Firmado por:

**ELMER MORA**

BAAB3EB38BA24DB  
FIRMA TOMADOR

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



**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° 101464461, anexo 2, 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 19 días del mes de DICIEMBRE de 2025

21-44-101464461

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 BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101464461		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
19 12 2025		27 02 2025		00:00		31 12 2028		23:59		ANEXO CAUSA PRIMA	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL BIG PASS S A S			IDENTIFICACIÓN NIT: 800.112.214-2		
DIRECCIÓN: CL 72 NRO. 10 - 07 OFICINA 201			CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 3191100

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL GUAVIO CORPOGUAVIO			IDENTIFICACIÓN NIT: 832.000.171-1		
DIRECCIÓN: CR 7 NRO. 1 A - 52			CIUDAD: GACHALA, CUNDINAMARCA		TELÉFONO 6018538500
ADICIONAL:					

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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 DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA 142582 CUYO OBJETO ES SE REQUIERE CONTRATAR EL MEDIO DE PAGO ALTERNATIVO PARA EL SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE DE LA COMIONETA MARCA TOYOTA LAND CRUISER PRADO MODELO 2025

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27/02/2025	30/06/2026	\$3,600,000.00	\$2,400,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	27/02/2025	30/06/2026	\$3,600,000.00	\$2,400,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27/02/2025	31/12/2028	\$1,800,000.00	\$1,200,000.00

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA POLIZA ARRIBA CITADA PRORROGANDO EL PLAZO DEL CONTRATO HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2026 Y SE AUMENTA MONTO ASEGURADO SEGUN ADICION AL VALOR DEL CONTRATO POR VALOR DE \$ 12.000.000 QUEDANDO UN VALOR DE \$ 36.000.000.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****12,090.00	\$ *****4,000.00	\$ *****3,057.00	\$ *****19,147.00	\$ *****9,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DELIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES DE	991135	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 POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

21-44-101464461

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Firmado por:

*ELMER MORAN*

BAAB3E938A24DB

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

LEIDYZALDUA



**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101464461		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 19 12 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 27 02 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2028		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL BIG PASS S A S							IDENTIFICACIÓN NIT: 800.112.214-2					
DIRECCIÓN: CL 72 NRO. 10 - 07 OFICINA 201							CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3191100		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL GUAVIO CORPOGUAVIO							IDENTIFICACIÓN NIT: 832.000.171-1					
DIRECCIÓN: CR 7 NRO. 1 A - 52							CIUDAD: GACHALA, CUNDINAMARCA			TELÉFONO 6018538500		
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**

**Bancolombia** Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

**Banco de Bogotá** Seguros del Estado Cuenta Convenio 00B465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****12,090.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****4,000.00	IVA \$ *****3,057.00	TOTAL A PAGAR \$ *****19,147.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****9,000,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
---------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------	------------------------------------	---	-------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COA SEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DELFIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES DE	991135	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: 6-917983 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
<b>EFFECTIVO</b>		
<b>CHEQUE</b>		
<b>TOTAL \$</b>		

REFERENCIA PAGO:  
1100514073813-7

(415) 7709998021167 (8020) 11005140738137 (3900) 000000019147 (96) 20261126

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**  
**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101464461		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 19 12 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 27 02 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2028		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL BIG PASS S A S							IDENTIFICACIÓN NIT: 800.112.214-2				
DIRECCIÓN: CL 72 NRO. 10 - 07 OFICINA 201							CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3191100	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL GUAVIO CORPOGUAVIO							IDENTIFICACIÓN NIT: 832.000.171-1				
DIRECCIÓN: CR 7 NRO. 1 A *52							CIUDAD: GACHALA, CUNDINAMARCA			TELÉFONO: 5018538500	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 COLABORACION

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-44-101464461

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Firmado por:

*EMER MORA*

8AAB3EB368A24DB  
FIRMA TOMADOR

LEIDY ZALDUA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**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° 101464461, 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 19 días del mes de DICIEMBRE de 2025

21-44-101464461

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Corporación Autónoma Regional del Guavio - CORPOGUAVIO

**COMUNICACIÓN INTERNA**

Gachalá, 19 de diciembre de 2025

CORPOGUAVIO 19/12/2025 10:51  
Al Contestar cite este No.: 20253103949  
Origen: Subdirección Administrativa y Fi  
Destino: Secretaría General  
Anexos: Fol: 1

PARA: YESID YOVANNI ORTIZ RAMOS  
Secretario General - SGEN

DE: SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

ASUNTO: REMISION POLIZA

Cordial saludo,

De conformidad con el asunto se remiten póliza No. 21-44-101464461 derivada del orden de compra 142582.

Atentamente,

**LEONEL ANTONIO CALDERÓN URREA**  
Subdirector Administrativo y Financiero

CORPOGUAVIO  
Oficina Contratación  
RECIBIDO *Daniela Henery*  
FECHA *19 DIC 2025*  
HORA *10:54 AM*  
FOLIOS

Elaboró: Leonel Antonio Calderón Urrea / SAF