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 0, expedida por la COMPAÑÍA SEGUROS DEL ESTADO S.A, Identificada con el NIT.860.009.576-6, del día 04/03/2025, 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.

VALOR: VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS ($24.000.000) M/CTE

ESPECIFICACIÓN GARANTÍA(S)

AMPAROS	DESDE	HASTA	V. ASEGURADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27/02/2025	30/06/2026	$2.400.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	27/02/2025	30/06/2026	$2.400.000,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27/02/2025	31/12/2028	$1.200.000,00

***NOTA ACLARATORIA 1**: La presente póliza se aprueba de conformidad las* especificaciones consignadas en 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 11 de marzo de 2025.

YESID YOVANNI ORTIZ RAMOS
Secretario General

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

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
21-44-101464461

Número de anexo:
0

Fecha de expedición:
martes, 4 de marzo de 2025

Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL GUAVIO CORPOGUAVIO

Tomador:
BIG PASS S A S

Inicio de vigencia:
jueves, 27 de febrero de 2025

Fin vigencia:
domingo, 31 de diciembre de 2028

Valor total asegurado:
$ 6.000.000

Consultar de nuevo

Docusign Envelope ID: 10D00B93-0233-4884-ACBF-8EF4EE29AEAF

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-44-101464461	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
04	03	2025	27	02	2025	00:00	31	12	2028	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	BIG PASS S A S	NIT: 800.112.214-2

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO:
CL 72 NRO. 10 - 07 OFICINA 201		BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		3191100

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL GUAVIO CORPOGUAVIO	NIT: 832.000.171-1

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO
CR 7 NRO. 1 A - 52		GACHALA, CUNDINAMARCA		6018538500

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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 SUMINISTRC 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
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27/02/2025	30/06/2026	$2,400,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	27/02/2025	30/06/2026	$2,400,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27/02/2025	31/12/2028	$1,200,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******60,000.00	$ *******8,000.00	$ ******12,920.00	$ **********80,920.00	$ ********6,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
DELIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES DE	991135	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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

21-44-101464461

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Firmado por: Elmer Mora 8AAB3EB3B8A24DB...

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Docusign Envelope ID: 10D00B93-0233-4884-ACBF-8EF4EE29AEAF

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-44-101464461	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
04	03	2025	27	02	2025	00:00	31	12	2028	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
BIG PASS S A S	NIT: 800.112.214-2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 72 NRO. 10 - 07 OFICINA 201	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3191100

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL GUAVIO CORPOGUAVIO	NIT: 832.000.171-1

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CR 7 NRO. 1 A - 52	GACHALA, CUNDINAMARCA	6018538500

ADICIONAL:

PAGUESTADO PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

PSE · VISA · MasterCard · AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · SURTIMAX · Movil Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · éxito · Gana Ganas · Corresponsal

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******60,000.00	$ *******8,000.00	$ ******12,920.00	$ **********80,920.00	$ ********6,000,000.00	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 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415) 7709998021167 (8020) 1100513852810 4 (3900) 000000080920 (96) 20260227

REFERENCIA PAGO: 1100513852810-4

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

Docusign Envelope ID: 10D00B93-0233-4884-ACBF-8EF4EE29AEAF

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 Nº 101464461, 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 04 días del mes de MARZO de 2025

21-44-101464461

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Corporación Autónoma Regional del Guavio - CORPOGUAVIO

CORPOGUAVIO 11/03/2025 09:25
Al Contestar cite este No.: **20253100398**
Origen: Subdirección Administrativa y Fi
Destino:Secretaria General
Anexos: Fol: 1

COMUNICACIÓN INTERNA

Gachalá, 11 de marzo de 2025

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 de una orden de compra de Combustible.

Atentamente,

CORPOGUAVIO
Oficina Contratación
RECIBIDO Daniela Herrera
FECHA 11 MAR/2025
HORA 9:32 AM
FOLIOS

LEONEL ANTONIO CALDERÓN URREA
Subdirector Administrativo y Financiero

Elaboró: Leonel Antonio Calderón Urrea / SAF