



**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<br>BOGOTA, D.C. |  |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO |  |  | COD.SUC<br>14 |  | NO.PÓLIZA<br>14-45-101113280 |  | 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  |  |
| 29                              | 07 | 2024 | 25                            | 07 | 2024 | 00:00       |  | 24                            | 02 | 2028 | 23:59       |  | EMISION ORIGINAL |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>AUTOCARS INGENIERIA SAS |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.031.296-7 |  |  |  |
| DIRECCIÓN: CARRERA 65B N°13-92/16-10 BODEGA      |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO: 3105607891              |  |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>LOTERIA DE BOGOTA |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.270-1 |  |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 32 A NRO. 26 - 14                |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO 3351535                  |  |  |  |
| ADICIONAL:                                     |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECIÓN 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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR PARTE DEL TOMADOR AFIANZADO PARA CON EL ASEGURADO DERIVADAS DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 131276, CUYO OBJETO ES: MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO DE LOS VEHICULOS DE LA ENTIDAD.

LOTERIA DE BOGOTA  
SECRETARIA GENERAL

FECHA APROBACIÓN: 29 JUL 2024

REVISÓ: Oscar Alvarez Ispp - María A.

APROBÓ: Fabian Beltrami - AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS SECRETARIO GENERAL

| AMPAROS                           | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO                      | 25/07/2024     | 24/08/2025     | \$1,050,000.00   |
| CALIDAD DEL SERVICIO              | 25/07/2024     | 24/02/2026     | \$1,050,000.00   |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | 25/07/2024     | 24/02/2026     | \$1,050,000.00   |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES  | 25/07/2024     | 24/02/2028     | \$525,000.00     |

**ACLARACIONES**

|                                     |                   |                   |                        |                       |                 |
|-------------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA                    | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****80,000.00                   | \$ *****8,000.00  | \$ *****16,720.00 | \$ *****104,720.00     | \$ *****3,675,000.00  | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                       |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                              | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| LINSEGUROS NIÑO Y CIA LTDA ASESORES | 8395              | 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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

*[Firma Autorizada]*



*[Firma Tomador]*

14-45-101113280

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

NIT. 860.009.578-6

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

|                                      |  |  |                               |  |  |               |  |                               |  |             |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|---------------|--|-------------------------------|--|-------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |  |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO         |  |  | COD.SUC<br>14 |  | NO.PÓLIZA<br>14-45-101113280  |  | 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 |  |
| 29 07 2024                           |  |  | 25 07 2024                    |  |  | 00:00         |  | 24 02 2028                    |  | 23:59       |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIGINAL  |  |  |                               |  |  |               |  |                               |  |             |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>AUTOCARS INGENIERIA SAS |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.031.296-7 |  |  |  |
| DIRECCIÓN: CARRERA 65B N°13-92/16-10 BODEGA      |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO: 3105607891              |  |  |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>LOTERIA DE BOGOTA |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.270-1 |  |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 32 A NRO. 26 - 14                |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO 3351535                  |  |  |  |
| ADICIONAL:                                     |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



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<br>\$ *****80,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****16,720.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****104,720.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****3,675,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                          | DISTRIBUCION COASEGURO              |   |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.               | NOMBRE COMPAÑIA                     | % PART.                                       | VALOR ASEGURADO         |
| LINSEGUROS NIÑO Y CIA LTDA ASESORES   | 8385                                  | 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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO

| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|-----------|------------|-------|
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



(415) 7709998021167 (8020) 11002116008471 (3900) 000000104720 (96) 20250725

REFERENCIA PAGO:  
1100211600847-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

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° 101113280, 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 BOGOTA, D.C. a los 29 días del mes de JULIO de 2024

14-45-101113280

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas