



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR**

**CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION**

|   |                               |  |                                    |                               |  |                      |                  |                                     |  |                   |  |
|---|-------------------------------|--|------------------------------------|-------------------------------|--|----------------------|------------------|-------------------------------------|--|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BOGOTA, D.C.</b> |                               |  | SUCURSAL<br><b>ANTIGUO COUNTRY</b> |                               |  | COD.SUC<br><b>21</b> |                  | NO.PÓLIZA<br><b>21-45-101430136</b> |  | ANEXO<br><b>0</b> |  |
| 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  |                                     |  |                   |  |
| 30 11 2023                                  | 24 11 2023                    |  | 00:00                              | 31 12 2026                    |  | 23:59                | EMISION ORIGINAL |                                     |  |                   |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>SOLUCIONES ORION SUCURSAL COLOMBIA</b> |  |  |  |  |  |   |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.010.523-1</b> |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>AV CALLE 26 NRO. 69 C - 03 TORRE A PISO 8</b>        |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  | TELÉFONO: <b>7941791</b>                 |  |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>UNIDAD DE PLANEACION DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE UPIT</b> |  |  |  |  |  |   |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.525.615-1</b> |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>AVENIDA CALLE 26 NO 57-83 PISO</b>   |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  | TELÉFONO <b>3202087363</b>               |  |  |  |

ADICIONAL:

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN 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 CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA NO. 120771 CUYO OBJETO ES: ADQUISICION Y PUESTA EN MARCHA DE LAS LICENCIAS POWER APP Y POWER AUTOMATE DE MICROSOFT PARA LA UNIDAD DE PLANEACIN DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE-UPIT

**AMPAROS**

|   |                |                |                  |
|---|----------------|----------------|------------------|
| RIESGO: <b>SUMINISTRO DE BIENES</b>     |                |                |                  |
| AMPAROS                                 | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
| <b>CUMPLIMIENTO</b>                     | 24/11/2023     | 30/06/2024     | \$1,474,938.00   |
| <b>CALIDAD DE LOS ELEMENTOS</b>         | 24/11/2023     | 31/12/2024     | \$1,966,584.00   |
| <b>SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES</b> | 24/11/2023     | 31/12/2026     | \$491,646.00     |

**ACLARACIONES**

|                                     |                          |                   |                               |                              |                        |
|-------------------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------------------|------------------------------|------------------------|
| <b>VALOR PRIMA NETA</b>             | <b>GASTOS EXPEDICIÓN</b> | <b>IVA</b>        | <b>TOTAL A PAGAR</b>          | <b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b> | <b>PLAN DE PAGO</b>    |
| \$ *****60,000.00                   | \$ *****8,000.00         | \$ *****12,920.00 | \$ *****80,920.00             | \$ *****3,933,168.00         | CONTADO                |
| <b>INTERMEDIARIO</b>                |                          |                   | <b>DISTRIBUCION COASEGURO</b> |                              |                        |
| <b>NOMBRE</b>                       | <b>CLAVE</b>             | <b>% DE PART.</b> | <b>NOMBRE COMPAÑIA</b>        | <b>% PART.</b>               | <b>VALOR ASEGURADO</b> |
| ARTHUR J GALLAGHER CORREDORES DE SE | 1099                     | 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.

VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
 3 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGURO DEL EST  
 VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
 VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

21-45-101430136  
 FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR**

**CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION**

|   |                               |  |                                    |                               |  |                      |             |                                     |  |                   |  |
|---|-------------------------------|--|------------------------------------|-------------------------------|--|----------------------|-------------|-------------------------------------|--|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BOGOTA, D.C.</b> |                               |  | SUCURSAL<br><b>ANTIGUO COUNTRY</b> |                               |  | COD.SUC<br><b>21</b> |             | NO.PÓLIZA<br><b>21-45-101430136</b> |  | ANEXO<br><b>0</b> |  |
| 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                     |  |                   |  |
| 30 11 2023                                  | 24 11 2023                    |  | 00:00                              | 31 12 2026                    |  |                      | 23:59       | EMISION ORIGINAL                    |  |                   |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>SOLUCIONES ORION SUCURSAL COLOMBIA</b> |  |  |  |  |  |   |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.010.523-1</b> |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>AV CALLE 26 NRO. 69 C - 03 TORRE A PISO 8</b>        |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  | TELÉFONO: <b>7941791</b>                 |  |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>UNIDAD DE PLANEACION DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE UPIT</b> |  |  |  |  |  |   |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.525.615-1</b> |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>AVENIDA CALLE 26 NO 57-83 PISO</b>   |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  | TELÉFONO <b>3202087363</b>               |  |  |  |

ADICIONAL:



**PAGINA WEB**

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

**Pagos con convenio \*No aplica para transferencias**

**Banco de Bogotá**

**Grupo Bancolombia**

**Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445**  
**Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189**

|                                       |  |                                       |  |                          |  |                                    |  |   |  |                         |  |
|---------------------------------------|--|---------------------------------------|--|--------------------------|--|------------------------------------|--|---|--|-------------------------|--|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****60,000.00 |  | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 |  | IVA<br>\$ *****12,920.00 |  | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****80,920.00 |  | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****3,933,168.00 |  | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |  |
| INTERMEDIARIO                         |  |                                       |  |                          |  | DISTRIBUCION COASEGURO             |  |   |  |                         |  |
| NOMBRE                                |  | CLAVE                                 |  | % DE PART.               |  | NOMBRE COMPAÑIA                    |  | % PART.                                       |  | VALOR ASEGURADO         |  |
| ARTHUR J GALLAGHER CORREDORES DE SE   |  | 1099                                  |  | 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:  
**1100513418891-0**

(415)7709998021167 (8020)11005134188910 (3900)00000080920 (96)20241123

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

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° 101430136, 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 30 días del mes de NOVIEMBRE de 2023

E VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
3 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST  
E VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
E VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO



21-45-101430136

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General