

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**DECRETO 1082 DE 2015** 

	7,5227												
CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.					SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY				39 st	COD.SUC 21	NO.PÓLIZA 21-44-101465562	ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIO DÍA 14	GENCIA MES 03	DESDE AÑO 2025	A LAS VIGENCIA HASTA HORAS DÍA MES AÑO 00:00 20 03 2028			A LAS HORAS 23:59	AS TIPO MOVIMIENTO				
				100		D.A	TOP DEL	TOMAT	ODICAD	ANTITADA			

ATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON IDENTIFICACIÓN NIT: 901.010.523-1 SOLUCIONES ORION SUCURSAL COLOMBIA SOCIAL

CIUDAD: DIRECCIÓN: AV CALLE 26 NRO. 69 C - 03 TORRE A PISO 8 BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 7941791

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL VALLE LTDA **IDENTIFICACIÓN** NIT: 890.311.425-0 BENEFICIARIO:

TELÉFONO DIRECCIÓN: CL 70 NORTE NRO. 3 B - 81 CIUDAD: CALI, VALLE 6644424

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 NO. 143361 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE LICENCIAS DE USO PARA LA SOLUCION MICROSOFT BASADO EN NUBE QUE INCLUYA LAS HERRAMIENTAS OFIMATICAS PARA TRABAJO COLABORATIVO Y ALMACENAMIENTO PARA EL CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL VALLE LTDA.

**AMPAROS** 

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEG/ACTUAL SUMA ASEG/ANTERIOR

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 14/03/2025 20/09/2025 \$20,200,312.80 \$20,200,312.80 CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES 14/03/2025 20/09/2025 \$20,200,312.80 \$20,200,312.80 CALIDAD DEL SERVICIO 14/03/2025 20/09/2025 \$20,200,312,80 \$20,200,312,80

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES 14/03/2025 20/03/2028 \$10,100,156.40 \$10,100,156.40

LABORALES

ACLARACIONES

SE EXPIDE EL PRESENTE ANEXO MEDIANTE EL CUAL SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA, TAL COMO SE MUESTRA EN EL CUADRO DE AMPAROS.

OS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES .-

	VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO		
•	\$ ********0.00	\$ *******0.00	\$ ** <b>*</b> ********0.00	\$ *************0.00	\$ ******70,701,094.80	CONTADO		
-	20	INTERMEDIARIO	6-3	DISTRIBUCION COASEGURO				
75	NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART,	VALOR ASEGURADO		
<u> </u>	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

21-44-101465562 FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



•

4 4

**\*** 



## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

#### **DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD:

		TABL	. 860.009.5	18-6										
	CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.					ANT	SUCURS				COD.SUC 21	NO.PÓLIZA 21-44-101465562	ANEXO 1	
	FECH DÍA 19	MES 03	DICIÓN AÑO 2025	DÍA 14	GENCIA MES 03	DESDE AÑO 2025	A LAS HORAS 00:00	DÍA 20	GENCIA MES 03	HASTA AÑO 2028	A LAS HORAS 23:59	ANEXO DE PRO	TIPO MOVIMIENTO	
V							DA	TOS DEL	TOMAD	OR / GAR	ANTIZADO			
	NOMB	RE O RA	ZON	SOLUC	IONES O	RION SUC	URSAL COLO	OMBIA	- SEETHIGE	and the American	CANDECONIE.	(4)	IDENTIFICACIÓN N	IIT: 901.010.523-1

\$ \$\pi\$ \$\pi

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL VALLE LTDA BENEFICIARIO:

IDENTIFICACIÓN NIT: 890.311.425-0

TELÉFONO:

DIRECCIÓN: CL 70 NORTE NRO. 3 B - 81

DIRECCIÓN: AV CALLE 26 NRO. 69 C - 03 TORRE A PISO 8

CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO 6644424 4

ان ان ان ان

4 •

**♣** 

794179

ADICIONAL:















BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL









# Pagos con convenio \*No aplica para transferencias





Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

Service of	VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
•	\$ ********0.00	\$ ********0.00	\$ ********0.00	\$ *************0.00	\$ ******70,701,094.80	CONTADO
Contract of the Contract of th	7-					

% DE PART NOMBRE COMPAÑÍA % 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 ESPECÍFICAN EN ESTE CUADRO.

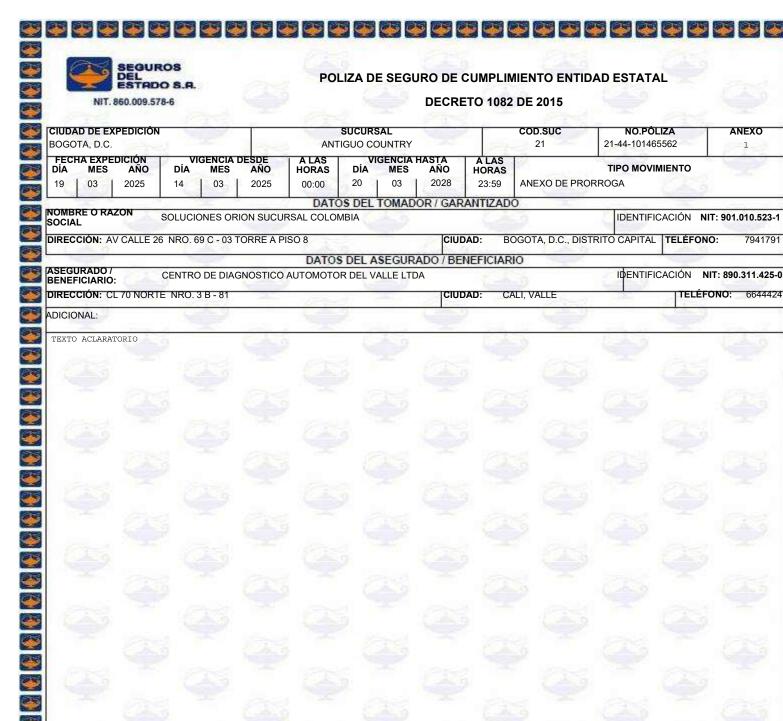
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO ITANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR. PRESTARAN SU COLABORACIÓN

<u>ARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL E</u>STADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

	FORMA DE PAGO	
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFECTIVO		
CHEQUE		

TOTAL \$

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



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

\$ \$\\ \phi \| \phi \phi \| \ph

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



FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

#

FIRMA TOMADOR

DLF001099A





# CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos póliza No 101465562, constar, que la anexo expirara falta de pago de la prima, no 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 MARZO de 2025

21-44-101465562

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas