

**Datos de la póliza****Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

11-44-101268089

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

lunes, 27 de octubre de 2025

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**

FONDO ADAPTACION

**Tomador:**

UNION TEMPORAL CATALOGO DE SOFTWARE ARCGIS DE ESRI

**Inicio de vigencia:**

viernes, 24 de octubre de 2025

**Fin vigencia:**

domingo, 31 de diciembre de 2028

**Valor total asegurado:**

\$ 331.726.008,25

 Consultar de nuevo**Para mayor información y validación final de su consulta puede:****Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA****Póliza Automóviles:**

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdeestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdeestado.com)

**Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:**

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdeestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdeestado.com)

**Póliza de Seguros Generales:**

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdeestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdeestado.com)

**Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:**

- Teléfono: [310 327 9980](tel:3103279980)
- Correo electrónico: [verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdeestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdeestado.com)

**Póliza de SOAT:**

- Teléfono: [\(601\) 4324102](tel:(601)4324102) (a nivel nacional)
- Correo electrónico: [operacionsoat@segurosdeestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdeestado.com)

**Póliza de Vida:**

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.vida@segurosdeestado.com](mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdeestado.com)

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.**Nota:** Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS. ([https://smartsupervision.segurosdeestado.com/PQRSD\\_GENERALES/Publica/](https://smartsupervision.segurosdeestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/))

[Regresar](#)

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**

v3.1.0



**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 BOGOTA			COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-44-101268089	ANEXO 0			
FECHA EXPEDICIÓN DÍA    MES    AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA    MES    AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA    MES    AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO
27	10	2025	24	10	2025	00:00		31	12	2028	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL: UNION TEMPORAL CATALOGO DE SOFTWARE ARCGIS DE ESRI IDENTIFICACIÓN NIT: 901.890.648-8  
DIRECCIÓN: CL 90 NRO. 13 - 40 PS 5 CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6016501550

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	<b>FONDO ADAPTACION</b>	IDENTIFICACIÓN <b>NIT: 900.450.205-8</b>
DIRECCIÓN:	CL 26 NRO. 92 - 32 EDIFICIO GOLD 9 PISO 2	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
ADICIONAL:		TELÉFONO 4325400

**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 ELASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALORASEGUROSENLALDOPADA 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 NRO 154011 CUYO OBJETO ES  
RENOVACION DEL LICENCIAMIENTO DEL SOFTWARE ARCGIS,  
PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES EN LA GESTION DE INFORMACION GEOGRAFICA DEL FONDO ADAPTACION.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24/10/2025	30/06/2026	\$94,778,859.50
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	24/10/2025	30/06/2026	\$94,778,859.50
CALIDAD DEL SERVICIO	24/10/2025	30/06/2026	\$94,778,859.50
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	24/10/2025	31/12/2028	\$47,389,429.75

## **ACLARACIONES**

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

 NOMBRE  
PROCALCULO PROSIS SAS  
ESPI COLOMBIA S.A.S

IDENTIFICACION	PARTICIPACION
860034714-7	85.00
830122083-1	15.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****690,197.00	\$ *****20,000.00	\$ ****134,937.00	\$ *****845,135.00	\$ *****331,726,008.25	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CARRASCO RODRIGUEZ C.R. CIA LTDA AS	83041	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

*Alvaro Diaz*  
14-101268089



11-44-101268089

---

**FIRMA AUTORIZADA:** Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

MANUEL  
FRANCISCO  
LEMOS ORTE

Firmado  
digitalmente por  
**MANUEL FRANCISCO**  
**LEMOS ORTEGA**

**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 <b>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>BOGOTA</b>			COD.SUC 11	NO.PÓLIZA 11-44-101268089	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 27 10 2025	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 24 10 2025	A LAS HORAS 00:00	DÍA MES AÑO 31 12 2028	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISIÓN ORIGINAL			

#### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNION TEMPORAL CATALOGO DE SOFTWARE ARCGIS DE ESRI	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.890.648-8
DIRECCIÓN: CL 90 NRO. 13 - 40 PS 5	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6016501550

#### DATOS DEL ASEGUROADO / BENEFICIARIO

ASEGUROADO / BENEFICIARIO: FONDO ADAPTACION	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.450.205-8
DIRECCIÓN: CL 26 NRO. 92 - 32 EDIFICIO GOLD 9 PISO 2	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 4325400

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.segurosdevidelestado.com](http://www.segurosdevidelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:

**Acceso a la información**

#### CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB



#### CORRESPONDENTES BANCARIOS



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



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189



Banco de Bogotá  
Cambiando Contigo

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****690,197.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00	IVA \$ *****134,937.00	TOTAL A PAGAR \$ *****845,135.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****331,726,008.25	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO					
NOMBRE CARRASCO RODRIGUEZ C.R. CIA LTDA AS	CLAVE 83041	% DE PART. 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	% 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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

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



REFERENCIA  
PAGO:  
1100063079658-3

(415)770998021167(8020)11000630796583(3900)00000845135(96)20261024

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIALBLE

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

Hacemos constar, que la póliza N° 101268089, 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 27 días del mes de OCTUBRE de 2025

  
11-44-101268089

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas