

ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS No 01 A LA ORDEN DE COMPRA NO. 149927
DEL 06 DE AGOSTO DE 2025.

MUNICIPIO	MUNICIPIO DE LEBRIJA, SANTANDER NIT. No. 890206110-7	
CONTRATISTA	ESRI COLOMBIA S.A.S NIT: 830122983	
OBJETO	“ACTUALIZACION DEL SOFTWARE ARCGIS EN LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO DEL TERRITORIO DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA SANTANDER”.	
VALOR TOTAL	VEINTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS MCTE (\$27.863.832)	
SUPERVISOR	ANA MILENA PEREA VEGA	
CARGO SUPERVISOR	TECNICO OPERATIVO GRADO 02	
PLAZO TOTAL	El plazo del contrato será de treinta (30) días contados a partir de la suscripción del acta de inicio.	

En Lebrija, Santander, **ANA MILENA PEREA VEGA** mayor de edad, vecina de Lebrija, Santander, identificada (o) con la cédula de ciudadanía Nro. 63.357.157 expedida en Bucaramanga (Santander), quien obra en su condición de SUPERVISORA, tal como consta en la designación de supervisión del 06 de agosto de 2025 en uso de las facultades constitucionales y legales, procede a evaluar la garantía otorgada dentro de la orden de compra No. 149927 proceso SA-00-006 del 06 de agosto de 2025, que tiene como objeto “ACTUALIZACION DEL SOFTWARE ARCGIS EN LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO DEL TERRITORIO DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA SANTANDER”, y;

CONSIDERANDO

1. Que, el contrato se ha perfeccionado con la firma de las partes.
2. Que, existen los requisitos para su ejecución como son los correspondientes CDP y RP.
3. Que, el contratista ha allegado las pólizas actualizadas, cuyas características amparos y vigencia se describen a continuación:

NÚMERO DE PÓLIZA	ENTIDAD	AMPARO	DESDE	HASTA	VALOR
11-44-101261685	Seguros Del Estado S.A.	Cumplimiento	06/08/2025	06/03/2026	\$2,786,383.20
11-44-101261685	Seguros Del Estado S.A.	Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	06/08/2025	06/03/2026	\$2,786,383.20
11-44-101261685	Seguros Del Estado S.A	Calidad del servicio	06/08/2025	06/03/2026	\$2,786,383.20
11-44-101261685	Seguros Del Estado S.A.	Pago de salarios	06/08/2025	06/09/2028	\$1,393,191.60

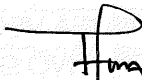
Código: THU-FO-051	Versión: 2	F.É. 2020.12.05
-----------------------	---------------	--------------------

4. Que, agotados los anteriores requisitos, se hace necesario evaluar la garantía otorgada.
5. Que, se deben anexar las correspondientes pólizas actualizadas a la carpeta del contrato.
6. Que, en mérito de lo expuesto, se

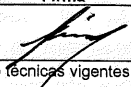
DETERMINA

PRIMERO: APROBAR la póliza Nro. 11-44-101261685 (*anexo 0*) expedida el 08 de agosto de 2025 por Seguros Del Estado S.A. conforme los amparos descritos en las garantías del estudio previo y que afianzan la orden de compra Nro. 149927.

Dado en el municipio de Lebrija, a los once (11) días del mes de agosto del año dos mil veinticinco (2025).



**ANA MILENA PEREA VEGA
SUPERVISOR(A)**

Proyectó aspectos jurídicos	Nombre Cristian E. Jácome Abuchaibe	Cargo Abg. cps	Firma 
Los firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del Municipio.			



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 11-44-101261685		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 08 08 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 06 08 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 06 09 2028		A LAS HORAS 23:59	
								TIPO MOVIMIENTO EMISION 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: MUNICIPIO DE LEBRIJA			IDENTIFICACIÓN NIT: 890.206.110-7	
DIRECCIÓN: CALLE 11 NO. 8 - 59		CIUDAD: LEBRIJA, SANTANDER		TELÉFONO 6566410
ADICIONAL:				

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 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 NRO 149927 CUYO OBJETO ES ACTUALIZACION DEL SOFTWARE ARCGIS PARA LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO DEL TERRITORIO DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06/08/2025	06/03/2026	\$2,786,383.20
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	06/08/2025	06/03/2026	\$2,786,383.20
CALIDAD DEL SERVICIO	06/08/2025	06/03/2026	\$2,786,383.20
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	06/08/2025	06/09/2028	\$1,393,191.60

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :			
NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION	
PROCALCULO PROSIS SAS	860034714-7	85.00	
ESRI COLOMBIA S A S	830122983-1	15.00	

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	\$ *****9,752,341.20	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

11-44-101261685

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



MANUEL
FRANCISCO LEMOS
ORTEGA

Firmado digitalmente por
MANUEL FRANCISCO
LEMONS ORTEGA

FIRMA TOMADOR



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT: 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL BOGOTÁ						COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-44-101261685		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						
08 08 2025			06 08 2025			00:00	06 09 2028			23:59	EMISION 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: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 6016501550		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		MUNICIPIO DE LEBRIJA			IDENTIFICACIÓN NIT: 890.206.110-7	
DIRECCIÓN: CALLE 11 NO. 8 - 59			CIUDAD: LEBRIJA, SANTANDER		TELÉFONO 6566410	
ADICIONAL:						

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

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

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****80,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****16,720.00	TOTAL A PAGAR \$ *****104,720.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****9,752,341.20	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN 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 PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-6074 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11000630297911 (3900) 000000104720 (96) 20260806

REFERENCIA
PAGO:
1100063029791-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**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° 101261685, 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 08 días del mes de AGOSTO de 2025

11-44-101261685

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas