



APROBACIÓN DE PÓLIZA

FECHA DE REVISION Y APROBACION:	16 de diciembre de 2022			
<b>DATOS Y MOVIMIENTOS DEL CONTRATO</b>				
NOMBRE CONTRATISTA Y NIT	Soluciones Orión Sucursal Colombia Nit. No 901010523 RL. PEDRO PABLO GONZALEZ BARRERA identificado con CC. 80094224			
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	Orden de compra No. 102165 suscrita el 14 de diciembre de 2022, numerada como cotrato No. 3802-2022			
VALOR INICIAL CONTRATO:	\$		3.073.056,00	
VALOR ADICION SI APLICA				
VALOR TOTAL CONTRATO	\$		3.073.056,00	
TERMINO DE EJECUCION INICIAL:		20 de diciembre de 2022		
FECHA DE INICIO		16 de diciembre de 2022		
FECHA DE TERMINACION INICIAL		20 de diciembre de 2022		
ACTA DE PRORROGA No.		N/A		
ACTA DE SUSPENSION No.		N/A		
ACTA DE REINCIO No.		N/A		
FECHA ACTUAL DE TERMINACION				
ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA				
ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO:		SUSCRITO		
ACTUALIZACION		POLIZA INICIAL		
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A NIT.860.009.578-6			
No. POLIZA DE CUMPLIMIENTO:	21-44-101402184	FECHA	16 de diciembre de 2022	
ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICADO POLIZA DE CUMPLIMIENTO		0		
No. POLIZA DE R.C.E.:		FECHA		
ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICACION POLIZA DE R.C.E.				
<b>ASUNTO</b>	<b>OBJETO CONTRACTUAL</b>			
APROBAR LOS AMPAROS, VIGENCIAS, INICIOS, REINCIOS, CUANTIAS Y/O PRORROGAS DE LA GARANTIA QUE RESPALDA LAS ADICIONES DEL CONTRATO CUYO OBJETO ES:	ADQUISICIÓN DE LICENCIA DE SOFTWARE OFFICE 365E5, EN EJECUCIÓN AL PROYECTO "CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA (PISCC) DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META"			
<b>GARANTIA Y/O AMPAROS</b>	<b>%</b>	<b>VIGENCIA</b>		<b>VALOR ASEGURADO</b>
		<b>DESDE</b>	<b>HASTA</b>	
BUEN MANEJO Y CORRECTO INVERSION DEL ANTICIPO	0%	NA	NA	\$ -
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15%	14/12/2022	20/6/2023	\$ 460.958,40
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	0%	NA	NA	\$ -
CALIDAD DEL SERVICIO	20%	14/12/2022	20/12/2023	\$ 614.611,20
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	5%	14/12/2022	20/12/2025	\$ 153.652,80
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	0%	NA	NA	\$ -
RESPONSABILIDA CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	0	NA	NA	\$ -
NOTA 1: EL CONTRATISTA DEBERÁ AMPLIAR O PRORROGAR LA CORRESPONDIENTE GARANTÍA EN EL EVENTO EN QUE SE AUMENTE EL VALOR DEL CONTRATO O SE PRORROGUE SU VIGENCIA AMPLIAR O PRORROGAR LA CORRESPONDIENTE GARANTÍA, EN CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1082 DEL 26 DE MAYO DE 2015.				

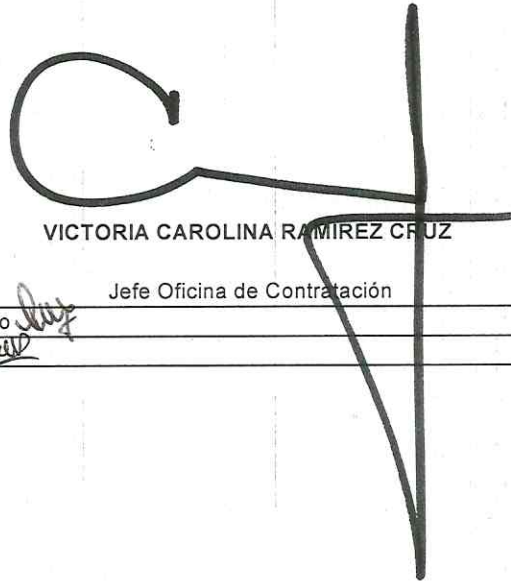


**NOTA 2: EN CASO DE QUE EL ACTA DE INICIO MODIFIQUE LAS FECHAS DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL SE DEBERÁN ACTUALIZAR LAS GARANTÍAS DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL ORDEN DE COMPRA/ CONTRATO N°. 102165 DE 2022, NUMERADA COMO CONTRATO 3802-2022**

**NOTA 3: CUANDO SE ACTUALICE LA TERMINACIÓN DE UN CONTRATO DE OBRA EL CONTRATISTA DEBERÁ ACTUALIZAR LA GARANTÍA DE ESTABILIDAD DE OBRA DE ACUERDO CON EL ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA.**

**NOTA 4: CUANDO SE ACTUALICE LA TERMINACIÓN DE UN CONTRATO DE INTERVENTORÍA EL CONTRATISTA DEBERÁ ACTUALIZA LA GARANTIDA DE CALIDAD DE ACUERDO CON EL ACTA DE RECIBO FINAL DEL OBRA OBJETO DE LA INTERVENTORÍA.**

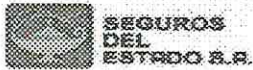
Con el presente documento se aprueba la póliza referida con los amparos, vigencias y valores indicados del contrato en referencia aprobados de acuerdo a la facultad delegada mediante Resolución No. 067 del 16 de mayo de 2022 expedida por el Alcalde Municipal de Villavicencio.



VICTORIA CAROLINA RAMIREZ CRUZ

Jefe Oficina de Contratación

Revisó y aprobó: Carolina Baquero  
Proyecto: Ana M Vega M.



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 820.099.378-8

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21	NO.PÓLIZA 21-44-101402184	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS
16 12 2022	14 12 2022			00:00	20 12 2025			23:59
TIPO MOVIMIENTO: EMISION ORIGINAL								

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL SOLUCIONES ORION SUCURSAL COLOMBIA	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.010.523-1
DIRECCIÓN: CL 90 NRO. 18 - 53	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 8706257

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ALCALDIA DE VILLAVICENCIO	IDENTIFICACIÓN NIT: 892.099.324-3
DIRECCIÓN: CL 40 NRO. 33 - 64	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 6715802

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:

SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DE LA ORDEN DE COMPRA NO.102165 CUYO OBJETO ES ADQUISICION DE LICENCIA DE SOFTWARE OFFICE 365E5, EN EJECUCION AL PROYECTO CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACION DEL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA (PISCC) DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META, DE ACUERDO A LA DESCRIPCION DE LA ORDEN DE COMPRA No.102165

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	14/12/2022	20/06/2023	\$460,958.40
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	14/12/2022	20/12/2023	\$614,611.20
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	14/12/2022	20/12/2025	\$153,652.80

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****60.000.00	\$ *****8.000.00	\$ *****12.920.00	\$ *****80.920.00	\$ *****1.229.222.40	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.

*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*

21-44-101402184

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

FIRMAS TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

MIT. 860.809.376-8

CIUDAD DE EXPEDICIÓN: BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101402184		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	
16 12 2022			14 12 2022			00:00		20 12 2025		23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SOLUCIONES ORION SUCURSAL COLOMBIA	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.010.523-1
DIRECCIÓN: CL 90 NRO. 18 - 53	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 8706257

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ALCALDIA DE VILLAVICENCIO	IDENTIFICACIÓN NIT: 892.099.324-3
DIRECCIÓN: CL 40 NRO. 33 - 64	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO 6715802

ADICIONAL:



**PAGINA WEB**



**CORRESPONSABLES BANCARIOS**



**Enteros con convenio. No aplica para transacciones**

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

VALOR PRIMA NETA \$ *****60.000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8.000.00	IVA \$ *****12.920.00	TOTAL A PAGAR \$ *****80.920.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****1.229.222.40	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGUR		
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 - BOGOTÁ, D.C.

**FORMA DE PAGO**

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
<b>EFFECTIVO</b>		
<b>CHEQUE</b>		
<b>TOTAL \$</b>		



REFERENCIA PAGO:  
1100513143573-1

(415) 7709998021167(8020)11005131435731(3900)000000080920(96)20231214

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

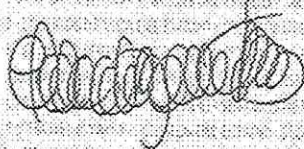
VISILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

Hacemos constar, que la póliza N° 101402184, 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 16 días del mes de DICIEMBRE de 2022



21-44-101402184

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



**Datos de la póliza****Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

21-44-101402184

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

viernes, 16 de diciembre de 2022

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**

ALCALDIA DE VILLAVICENCIO

**Tomador:**

SOLUCIONES ORION SUCURSAL COLOMBIA

**Inicio de vigencia:**

miércoles, 14 de diciembre de 2022

**Fin vigencia:**

sábado, 20 de diciembre de 2025


**Valor total asegurado:**

\$ 1.229.222

 Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Comunicarse en Bogotá con las líneas:
  - Pólizas ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 (tel:+5712186977,311)
  - Pólizas ramos **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 (tel:+5712186977,522)
  - Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 (tel:+573103279980) /  
verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com  
(mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)
  - Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext  
157 (tel:+5716449660,157)-159 (tel:+5716449660,159)-163 (tel:+5716449660,163)
  - Pólizas ramos **Vida**: (601) 316 3950 (tel:+5713163950)
  - Pólizas ramo **SOAT**: (601) 650 0856
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas (<http://www.segurosdelestado.com/pages/Nuestras-Oficinas>) a nivel nacional.

 Regresar

Copyright © 2016. Todos los derechos reservados  
por **Seguros del Estado**