

**ACTA DE APROBACIÓN DE
PÓLIZAS**

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

**ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS No 02 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

- Que, el contrato se ha perfeccionado con la firma de las partes.
- Que, existen los requisitos para su ejecución como son los correspondientes CDP y RP.
- 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	13/08/2025	13/03/2026	\$2,786,383.20
11-44- 101261685	Seguros Del Estado S.A.	Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	13/08/2025	13/03/2026	\$2,786,383.20
11-44- 101261685	Seguros Del Estado S.A.	Calidad del servicio	13/08/2025	13/03/2026	\$2,786,383.20
11-44- 101261685	Seguros Del Estado S.A.	Pago de salarios	13/08/2025	13/09/2028	\$1,393,191.60

ACTA DE APROBACIÓN DE
PÓLIZAS

Código: THU-FO-051	Versión: 2	F.E. 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 2) expedida el 08 de octubre 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 (08) días del mes de octubre del año dos mil veinticinco (2025).



ANA MILENA PEREZA VEGA
SUPERVISOR(A)

Proyectó aspectos jurídicos	Nombre	Cargo	Firma
	Cristian E. Jácome Abuchaibe	Abg. cps	

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 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO	A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS 06 09 2028 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE MODIFICACION			
08 10 2025	06 08 2025							

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 ASEGUROADO / BENEFICIARIO

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

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO DE LA POLIZA ARRIBA CITADA Y DE ACUERDO A ACTA DE INICIO DE FECHA 13 DE AGOSTO DE 2025 AL CONTRATO SA-06 DE 2025 A LA ORDEN DE COMPRA SE TRASLADA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS QUEDANDO TAL Y COMO SE DETALLA EN LA DISTRIBUCION DE LOS MISMOS.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR.

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					
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 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-44-101261685

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



MANUEL FRANCISCO
LEMOS ORTEGA

Firmado digitalmente por
MANUEL FRANCISCO LEMOS
ORTEGA
Fecha: 2025.10.09 10:24:23 -05'00'

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 BOGOTA, D.C.			SUCURSAL BOGOTA			COD.SUC 11	NO.PÓLIZA 11-44-101261685	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 08 10 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 ANEXO DE MODIFICACION			

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 ASEGUROADO / BENEFICIARIO

ASEGUROADO / 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



CORRESPONDENTES 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

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 96-60/74 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
Efectivo		
Cheque		
TOTAL \$		

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIALBLE



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN			SUCURSAL			COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.			BOGOTA			11	11-44-101261685	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
08 10 2025	06 08 2025	00:00	06 09 2028	23:59	ANEXO DE MODIFICACION

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 ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGUROADO/ BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE LEBRIJA	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.206.110-7
------------------------------	----------------------	-----------------------------------

DIRECCIÓN: CALLE 11 NO. 8 - 59	CIUDAD: LEBRIJA, SANTANDER	TELÉFONO: 6566410
--------------------------------	----------------------------	-------------------

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :
NOMBRE
PROCALCULO PROSIS SAS
ESRI COLOMBIA S A S

IDENTIFICACION	PARTICIPACION
860034714-7	85.00
830122983-1	15.00

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 COLABORACION

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

11-44-101261685

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

MANUEL

FRANCISCO LEMOS

Firmado digitalmente
por MANUEL FRANCISCO
LEMOS ORTEGA

FIRMA TOMADOR

SINDYGARNICA



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 1, 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 OCTUBRE de 2025

11-44-101261685

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



**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
2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 08 10 2025	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 13 08 2025	A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 13 09 2028	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA
--	--	-----------------------------	--	-----------------------------	---

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 ASEGUROADO / BENEFICIARIO

ASEGUROADO / 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 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 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	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	13/08/2025	13/03/2026	\$ 2,786,383.20	
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	13/08/2025	13/03/2026	\$ 2,786,383.20	
CALIDAD DEL SERVICIO	13/08/2025	13/03/2026	\$ 2,786,383.20	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	13/08/2025	13/09/2028	\$ 1,393,191.60	

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO DE LA POLIZA ARRIBA CITADA Y DE ACUERDO A ACTA DE INICIO DE FECHA 13 DE AGOSTO DE 2025 AL CONTRATO SA-06 DE 2025 A LA ORDEN DE COMPRA SE TRASLADA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS QUEDANDO TAL Y COMO SE DETALLA EN LA DISTRIBUCION DE LOS MISMOS.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR.

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					
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 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-44-101261685

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



MANUEL
FRANCISCO LEMOS
ORTEGA

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 BOGOTA, D.C.			SUCURSAL BOGOTA			COD.SUC 11	NO.PÓLIZA 11-44-101261685	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 08 10 2025	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 13 08 2025	A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 13 09 2028	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA			

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 ASEGUROADO / BENEFICIARIO

ASEGUROADO / 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



CORRESPONDENTES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189



Banco de Bogotá
Corriendo Contigo

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

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 96-60/74 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

REFERENCIA
PAGO:
1100063068949-4

Efectivo	
Cheque	
Total \$	



(415) 7709998021167 (8020) 11000630689494 (3900) 00000104720 (96) 20260813

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIALBLE



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN			SUCURSAL			COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.			BOGOTA			11	11-44-101261685	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
08 10 2025	13 08 2025	00:00	13 09 2028	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

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

ASEGUROADO/ BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE LEBRIJA	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.206.110-7
---	-----------------------------------

DIRECCIÓN: CALLE 11 NO. 8 - 59	CIUDAD: LEBRIJA, SANTANDER	TELÉFONO: 6566410
--------------------------------	----------------------------	-------------------

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE
PROCALCULO PROSIS SAS
ESRI COLOMBIA S A S

IDENTIFICACION	PARTICIPACION
860034714-7	85.00
830122983-1	15.00

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 COLABORACION

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

11-44-101261685

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

SINDYGARNICA



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 Nº 101261685, anexo 2, 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 OCTUBRE de 2025

11-44-101261685

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas