

	<b>APROBACION DE GARANTIAS COPIA CONTROLADA</b>	Código:	F_GC_018
		Versión:	00
		Pág.	1 de 1

**LA JEFE DE LA OFICINA DE CONTRATACIÓN  
DE LA COPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL TOLIMA**

**A P R U E B A**

La Garantía Única de Cumplimiento N° 61-44-101064012, anexo 0 de fecha del 09 de marzo de 2026, expedida por la compañía aseguradora **SUGUROS DEL ESTADO S.A.** que ampara el Orden de Compra N° 161773 del 05 del Marzo de 2026, suscrito **LOS MAESTROS DEL CLOUD SAS**. En los siguientes términos:

Amparos	Valor Asegurado	Vigencia	
		Desde	Hasta
CUMPLIMIENTO	\$ 24.340.486	05/03/2026	10/09/2027
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	\$ 24.340.486	05/03/2026	10/09/2027
CALIDAD DEL SERVICIO	\$ 24.340.486	05/03/2026	10/09/2027
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDENIZACIONES	\$12.170.243	05/03/2026	10/03/2030

**ACLARACION:** Mediante el presente anexo se deja constancia y conocimiento de la suscripción de **ORDEN DE COMPRA**

Una vez comparados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza, la misma se ajusta a lo requerido por la Corporación. La anterior aprobación se efectúa de conformidad con el Estatuto General de Contratación Pública y en cumplimiento a las funciones establecidas en el Manual de Funciones y el Manual de Contratación de la Corporación Autónoma Regional del Tolima.

Fecha: 10-03-2026

  
**ANGELICA MARIA VALENCIA BONILLA**  
 Jefe Oficina de Contratación

Proyectó: Abel Andrey Guerrero Ruiz -P-E.   
 Revisó: Abel Andrey Guerrero Ruiz -P-E. 

Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

61-44-101064012

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

lunes, 9 de marzo de 2026

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**

CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL TOLIMA

**Tomador:**

LOS MAESTROS DEL CLOUD SAS

**Inicio de vigencia:**

jueves, 5 de marzo de 2026

**Fin vigencia:**

domingo, 10 de marzo de 2030

**Valor total asegurado:**

\$ 85.191.701,00

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@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)

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

**Pasajeros:**

• **Correo electrónico:**

[verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)

**Póliza de Seguros Generales:**

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

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

- **Teléfono:** 310 327 9980
- **Correo electrónico:**  
[verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)

**Póliza de SOAT:**

- **Teléfono:** (601) 4324102 (a nivel nacional)
- **Correo electrónico:** [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)

**Póliza de Vida:**

- **Correo electrónico:** [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.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](#).



**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>NEIVA</b>			SUCURSAL <b>AGENCIA MANDATARIA - NEIVA</b>			CÓD.SUC <b>61</b>	NO.PÓLIZA <b>61-44-101064012</b>	ANEXO <b>0</b>
FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO			DÍA MES AÑO				
09 03 2026	05 03 2026		00:00	10 03 2030		23:59	<b>EMISION ORIGINAL</b>	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>LOS MAESTROS DEL CLOUD SAS</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.150.131-8</b>
DIRECCIÓN: <b>CL 85 NRO. 24 - 73</b>	CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO: <b>3174335299</b>

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL TOLIMA</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>890.704.536-7</b>
DIRECCIÓN: <b>AV. FERROCARRIL CON 44 ESQUIN</b>	CIUDAD: <b>IBAGUE, TOLIMA</b> TELÉFONO: <b>2657186</b>
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:

CUMPLIMIENTO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 161773 REFERENTE A: ADQUISICION DE LICENCIAS DE WORKSPACE ENTERPRISE STARTER Y ENTERPRISE STANDARD, PARA EL USO DE FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE TOLIMA CORTOLIMA.

**AMPAROS**

RIESGO: <b>SUMINISTRO DE BIENES</b>			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CALIDAD DEL SERVICIO	05/03/2026	10/09/2027	\$24,340,486.00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05/03/2026	10/09/2027	\$24,340,486.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	05/03/2026	10/09/2027	\$24,340,486.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	05/03/2026	10/03/2030	\$12,170,243.00

**ACLARACIONES**

<b>VALOR PRIMA NETA</b>	<b>GASTOS EXPEDICIÓN</b>	<b>IVA</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b>	<b>PLAN DE PAGO</b>
\$ *****287,484.00	\$ *****8,000.00	\$ *****56,142.00	\$ *****351,626.00	\$ *****85,191,701.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COLSEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA JYJ SEGUROS LTDA	174322	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 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA - TELEFONO: (608) 8501940 - NEIVA

*[Firma Autorizada]*



*[Firma Tomador]*

61-44-101064012

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMAS TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NET. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza N° 101064012, 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 NEIVA a los 09 días del mes de MARZO de 2026

61-44-101064012

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas