

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                    |  |                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| TOMADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | POLIZA DE SEGURO DE                                                                                |  | POLIZA / ENDOSO    |  |
| ESRI COLOMBIA SAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES                                                       |  | 52694 / 1          |  |
| CL 90 13 40<br>BOGOTÁ, D.C.<br>BOGOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA                                                                |  |                    |  |
| NIT: 8301229831                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | BOGOTÁ, D.C., 10/11/2021.                                                                          |  |                    |  |
| Teléf. 6501550                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | VIGENCIA INICIACION - LAS OHS DEL 03/11/2021,<br>VIGENCIA DE TERMINACION - LAS OHS DEL 03/12/2024. |  |                    |  |
| ASEGURADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | NUMERO DE FACTURA                                                                                  |  | 05 - 0052694 / 000 |  |
| GOBERNACION DE BOYACA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | BENEFICIARIO                                                                                       |  |                    |  |
| CALLE 20 N. 9-90<br>TUNJA<br>BOYACA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | GOBERNACION DE BOYACA                                                                              |  |                    |  |
| NIT: 8918004981                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | CALLE 20 N. 9-90<br>TUNJA<br>BOYACA                                                                |  |                    |  |
| Teléf. 7420150                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | NIT: 8918004981                                                                                    |  |                    |  |
| MODIFICACION CON VALOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | CODIGO DE VERIFICACION :<br>050005269400016B0G202111101654189                                      |  |                    |  |
| Dando cumplimiento a lo estipulado en la Circular Conjunta 001 del 20 de agosto de 2021 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia informamos que mediante el correo electrónico certificacionpolizas@berkley.com.co podrá solicitar cualquier requerimiento orientado a absolver consultas sobre este documento.                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                    |  |                    |  |
| PRIMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | GASTOS DE EXPEDICIÓN                                                                               |  | IVA                |  |
| COP 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | COP 0,00                                                                                           |  | COP 0,00           |  |
| PRIMA TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | VENCIMIENTO PAGO                                                                                   |  |                    |  |
| COP 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | / /                                                                                                |  |                    |  |
| INTERMEDIARIOS :<br>ITAU - BOGOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                    |  |                    |  |
| CLASE: CORREDORES DE SEGUROS CLAVE: 105001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                    |  |                    |  |
| CONDICIONES PARTICULARES DE LA COBERTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                    |  |                    |  |
| Las partes acuerdan que el Tomador pagará la prima a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la iniciación de vigencia de la misma. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del seguro y dará derecho a la aseguradora para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato de acuerdo con lo establecido por el artículo 1068 del Código de Comercio. |  |                                                                                                    |  |                    |  |
| La presente póliza ampara los riesgos descritos en el condicionado general del seguro de CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES registrado en la Superintendencia Financiera de Colombia con el código 27072021-1347-P-05-CUES06-0001 para esta póliza rigen todas las cláusulas, deducibles y garantías expresadas en la carátula.                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                    |  |                    |  |
| Transcurridos 15 días contados a partir de la fecha del recibo de este documento por parte del Tomador, sin que este hubiese hecho observación alguna sobre su contenido a Berkley International Seguros Colombia S.A., se entenderá que el mismo fue aceptado totalmente.                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                    |  |                    |  |
| Es obligación del tomador, asegurado y beneficiario actualizar por lo menos una vez al año su información en los formularios suministrados por la Compañía, para cumplir con las normas para la prevención de lavado de activos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                    |  |                    |  |
| No somos Grandes Contribuyentes. IVA Regimen Común. Actividad Económica ICA 6511.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                    |  |                    |  |
| No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                    |  |                    |  |
| <div>Sylvia Luz Rincon Lema</div> <div>SILVIA LUZ RINCON LEMA</div> <div>PRESIDENTE</div> <div>Firma Autorizada</div> <div>EL TOMADOR</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                    |  |                    |  |

CÓDIGO DE PRODUCTO REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA : 27072021-1347-NTP-05-CUES05-0001



Berkley International Seguros Colombia S. A.

Bogotá D.C. Oficina Principal  
Carrera 7 No. 71 - 21, torre B, oficina 1002  
PBX (+571) 357 2727

Línea Nacional 01 8000 12 2727 | servicioalcliente@berkley.com.co | www.berkley.com.co | NIT: 900.814.916-1

VIGILADO

|                   |  |                                                                                                    |  |                    |  |
|-------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| TOMADOR           |  | POLIZA DE SEGURO DE                                                                                |  | POLIZA / ENDOSO    |  |
| ESRI COLOMBIA SAS |  | CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES                                                       |  | 52694 / 1          |  |
| CL 90 13 40       |  | LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA                                                                |  |                    |  |
| BOGOTÁ, D.C.      |  | BOGOTÁ, D.C., 10/11/2021.                                                                          |  |                    |  |
| BOGOTA            |  | VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 03/11/2021,<br>VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 03/12/2024. |  |                    |  |
| NIT: 8301229831   |  | Teléf. 6501550                                                                                     |  | NUMERO DE FACTURA  |  |
|                   |  |                                                                                                    |  | 05 - 0052694 / 000 |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| CARATULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |
| <p>POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO SE ACLARA EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA, LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.</p> <p>GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LA ORDEN NO. 78878 REFERENTE AL SUMINISTRO DE LICENCIAS DESOFTWARE GEOGRÁFICO Y SUSCRIPCIÓN DELSERVICIO DE PUBLICACIÓN DE INFORMACIÓNGEOGRÁFICA, PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE DATOS ESPACIALESDE BOYACÁ"</p> <p>CONTINUA/N LA/S COBERTURA/S :</p> <p>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO ----- COP 18.987.441,00<br/>Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 03/11/2021, hasta las 0 hs del 03/06/2022</p> <p>PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES COP 6.329.147,00<br/>Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 03/11/2021, hasta las 0 hs del 03/12/2024</p> <p>CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS --- COP 25.316.587,00<br/>Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 03/11/2021, hasta las 0 hs del 03/12/2022</p> |  |  |  |  |  |

CÓDIGO DE PRODUCTO REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA : 27072021-1347-NTP-05-CUES05-000I



Berkley International Seguros Colombia S. A.

Bogotá D.C. Oficina Principal  
Carrera 7 No. 71 - 21, torre B, oficina 1002  
PBX (+571) 357 2727

Línea Nacional 01 8000 12 2727 | servicioalcliente@berkley.com.co | www.berkley.com.co | NIT: 900.814.916-1

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                    |  |                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| TOMADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | POLIZA DE SEGURO DE                                                                                |  | POLIZA / ENDOSO    |  |
| ESRI COLOMBIA SAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES                                                       |  | 52694 / 1          |  |
| CL 90 13 40<br>BOGOTÁ, D.C.<br>BOGOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA                                                                |  |                    |  |
| NIT: 8301229831                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | BOGOTÁ, D.C., 10/11/2021.                                                                          |  |                    |  |
| Teléf. 6501550                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | VIGENCIA INICIACION - LAS OHS DEL 03/11/2021,<br>VIGENCIA DE TERMINACION - LAS OHS DEL 03/12/2024. |  |                    |  |
| ASEGURADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | NUMERO DE FACTURA                                                                                  |  | 05 - 0052694 / 000 |  |
| GOBERNACION DE BOYACA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | BENEFICIARIO                                                                                       |  |                    |  |
| CALLE 20 N. 9-90<br>TUNJA<br>BOYACA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | GOBERNACION DE BOYACA                                                                              |  |                    |  |
| NIT: 8918004981                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | CALLE 20 N. 9-90<br>TUNJA<br>BOYACA                                                                |  |                    |  |
| Teléf. 7420150                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | NIT: 8918004981                                                                                    |  |                    |  |
| MODIFICACION CON VALOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | CODIGO DE VERIFICACION :<br>050005269400016B0G202111101654189                                      |  |                    |  |
| Dando cumplimiento a lo estipulado en la Circular Conjunta 001 del 20 de agosto de 2021 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia informamos que mediante el correo electrónico certificacionpolizas@berkley.com.co podrá solicitar cualquier requerimiento orientado a absolver consultas sobre este documento.                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                    |  |                    |  |
| PRIMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | GASTOS DE EXPEDICIÓN                                                                               |  | IVA                |  |
| COP 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | COP 0,00                                                                                           |  | COP 0,00           |  |
| PRIMA TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | VENCIMIENTO PAGO                                                                                   |  |                    |  |
| COP 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | / /                                                                                                |  |                    |  |
| INTERMEDIARIOS :<br>ITAU - BOGOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                    |  |                    |  |
| CLASE: CORREDORES DE SEGUROS CLAVE: 105001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                    |  |                    |  |
| CONDICIONES PARTICULARES DE LA COBERTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                    |  |                    |  |
| Las partes acuerdan que el Tomador pagará la prima a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la iniciación de vigencia de la misma. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del seguro y dará derecho a la aseguradora para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato de acuerdo con lo establecido por el artículo 1068 del Código de Comercio. |  |                                                                                                    |  |                    |  |
| La presente póliza ampara los riesgos descritos en el condicionado general del seguro de CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES registrado en la Superintendencia Financiera de Colombia con el código 27072021-1347-P-05-CUES06-0001 para esta póliza rigen todas las cláusulas, deducibles y garantías expresadas en la carátula.                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                    |  |                    |  |
| Transcurridos 15 días contados a partir de la fecha del recibo de este documento por parte del Tomador, sin que este hubiese hecho observación alguna sobre su contenido a Berkley International Seguros Colombia S.A., se entenderá que el mismo fue aceptado totalmente.                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                    |  |                    |  |
| Es obligación del tomador, asegurado y beneficiario actualizar por lo menos una vez al año su información en los formularios suministrados por la Compañía, para cumplir con las normas para la prevención de lavado de activos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                    |  |                    |  |
| No somos Grandes Contribuyentes. IVA Regimen Común. Actividad Económica ICA 6511.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                    |  |                    |  |
| No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                    |  |                    |  |
| <div>Sylvia Luz Rincon Lema</div> <div>SILVIA LUZ RINCON LEMA</div> <div>PRESIDENTE</div> <div>Firma Autorizada</div> <div>EL TOMADOR</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                    |  |                    |  |



Berkley International Seguros Colombia S. A.

Bogotá D.C. Oficina Principal  
Carrera 7 No. 71 - 21, torre B, oficina 1002  
PBX (+571) 357 2727

Línea Nacional 01 8000 12 2727 | servicioalcliente@berkley.com.co | www.berkley.com.co | NIT: 900.814.916-1

VIGILADO

|                   |  |                                                                                                    |  |                    |  |
|-------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| TOMADOR           |  | POLIZA DE SEGURO DE                                                                                |  | POLIZA / ENDOSO    |  |
| ESRI COLOMBIA SAS |  | CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES                                                       |  | 52694 / 1          |  |
| CL 90 13 40       |  | LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA                                                                |  |                    |  |
| BOGOTÁ, D.C.      |  | BOGOTÁ, D.C., 10/11/2021.                                                                          |  |                    |  |
| BOGOTA            |  | VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 03/11/2021,<br>VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 03/12/2024. |  |                    |  |
| NIT: 8301229831   |  | Teléf. 6501550                                                                                     |  | NUMERO DE FACTURA  |  |
|                   |  |                                                                                                    |  | 05 - 0052694 / 000 |  |

CARATULA

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO SE ACLARA EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA,  
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LA ORDEN NO. 78878 REFERENTE AL SUMINISTRO DE LICENCIAS  
DE SOFTWARE GEOGRÁFICO Y SUSCRIPCIÓN DEL SERVICIO DE PUBLICACIÓN DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA, PARA EL FUNCIONAMIENTO DE  
LA INFRAESTRUCTURA DE DATOS ESPACIALES DE BOYACÁ"

CONTINUA/N LA/S COBERTURA/S :

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO ----- COP 18.987.441,00  
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 03/11/2021, hasta las 0 hs del 03/06/2022

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES COP 6.329.147,00  
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 03/11/2021, hasta las 0 hs del 03/12/2024

CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS --- COP 25.316.587,00  
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 03/11/2021, hasta las 0 hs del 03/12/2022



**Berkley International Seguros Colombia S. A.**

**Bogotá D.C. Oficina Principal**

Carrera 7 No. 71 - 21, torre B, oficina 1002  
PBX (+571) 357 2727

Línea Nacional 01 8000 12 2727 | servicioalcliente@berkley.com.co | [www.berkley.com.co](http://www.berkley.com.co) | NIT: 900.814.916-1

