



**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 11-44-101272733	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
	15	12	2025	12	12	2025	00:00	31	12	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: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6016501550

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2
BENEFICIARIO:
DIRECCIÓN: AK 68 NRO. 64 C - 75 CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 6014377630
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 157811 CUYO OBJETO RENOVAR EL LICENCIAMIENTO SOFTWARE ARCGIS PARA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS				
	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	
AMPAROS				
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12/12/2025	30/06/2026	\$6,740,916.00	
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	12/12/2025	30/06/2026	\$6,740,916.00	
CALIDAD DEL SERVICIO	12/12/2025	30/06/2026	\$6,740,916.00	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	12/12/2025	31/12/2028	\$3,370,458.00	

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
\$ *****80,592.00	\$ *****8,000.00	\$ *****16,832.00	\$ *****105,424.00	\$ *****23,593,206.00	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

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

John S. Aguayo



11-44-101272733

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

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 11-44-101272733	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 15 12 2025	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 12 12 2025	A LAS HORAS 00:00	DÍA MES AÑO 31 12 2028	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISIÓN ORIGINAL			

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 ASEGUROADO / BENEFICIARIO

ASEGUROADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2
DIRECCIÓN: AK 68 NRO. 64 C - 75	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 6014377630

ADICIONAL:

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

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidelestado.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
Cambiando Contigo

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****80,592.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****16,832.00	TOTAL A PAGAR \$ *****105,424.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****23,593,206.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO					
NOMBRE CARRASCO RODRIGUEZ C.R. CIA LTDA AS	CLAVE 83041	% DE PART. 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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 \$		



REFERENCIA
PAGO:
1100063113054-0

(415)770998021167(8020)11000631130540(3900)00000105424(96)20261212

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIALBLE

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

Hacemos constar, que la póliza N° 101272733, 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 15 días del mes de DICIEMBRE de 2025


11-44-101272733

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas