



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |     |      |                |     |      |                       |                |     |      |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|-----|------|----------------|-----|------|-----------------------|----------------|-----|------|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |     |      |                |     |      | SUCURSAL<br>CALLE 100 |                |     |      |             |                  | COD.SUC<br>33 |  | NO.PÓLIZA<br>33-44-101213761 |  | ANEXO<br>0 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS           | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO  |               |  |                              |  |            |  |
| DÍA                                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |                       | DÍA            | MES | AÑO  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
| 15                                   | 06  | 2021 | 08             | 06  | 2021 | 00:00                 | 30             | 06  | 2022 | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                              |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |                   |  |
|----------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UT CREAR GROUP INC. |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.442.847-6 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: CR 43 NRO. 22 A - 62              |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO: 7557330 |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACION COLOMBIA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.477.235-6 |  |                  |  |
| DIRECCIÓN: AV EL DORADO NRO. 59 - 51 EDIFICIO ARGOS T3 PISO 4                  |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO 4239100 |  |

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:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA No. 70502 DE FECHA 08 DE JUNIO DE 2021 - INSTRUMENTO AGREGACION CONSUMIBLES DE IMPRESION, CUYO OBJETO ES:

CONTRATAR SUMINISTRO DE TINTAS, TONER Y CONSUMIBLES DE IMPRESION.

## AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

|                                                 |                |                |                  |
|-------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| AMPAROS                                         | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                       | 08/06/2021     | 30/06/2022     | \$2,427,072.57   |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 08/06/2021     | 30/06/2022     | \$4,854,145.15   |

## ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

|                                         |                |               |
|-----------------------------------------|----------------|---------------|
| NOMBRE                                  | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
| ACONPTIEXPRESS S.A.S                    | 830113886-5    | 60.00         |
| GRUPO EMPRESARIAL CREAR DE COLOMBIA SAS | 900564459-1    | 40.00         |

|                    |                   |                  |                        |                       |                 |
|--------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****40,000.00  | \$ *****8,000.00  | \$ *****9,120.00 | \$ *****57,120.00      | \$ *****7,281,217.72  | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO      |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE             | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| MARCA SEGUROS LTDA | 113230            | 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 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

33-44-101213761

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

Grupo Empresarial  
Crear de Colombia S.A.S  
NIT:900.564.459-1



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                               |  |  |                       |                               |  |  |               |                  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------|-------------------------------|--|--|---------------|------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>CALLE 100 |                               |  |  | COD.SUC<br>33 |                  | NO.PÓLIZA<br>33-44-101213761 |  | ANEXO<br>0 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS           | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO  |                              |  |            |  |
| 15 06 2021                           |  |  | 08 06 2021                    |  |  | 00:00                 | 30 06 2022                    |  |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                              |                                                          |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UT CREAM GROUP INC. | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.442.847-6                        |
| DIRECCIÓN: CR 43 NRO. 22 A - 62              | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 7557330 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                |                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACION COLOMBIA | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.477.235-6                       |
| DIRECCIÓN: AV EL DORADO NRO. 59 - 51 EDIFICIO ARGOS T3 PISO 4                  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 4239100 |
| ADICIONAL:                                                                     |                                                         |



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Grupo Bancolombia



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                       |                                       |                         |                                    |                                               |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****40,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****9,120.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****57,120.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****7,281,217.72 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                               |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                       | VALOR ASEGURADO         |
| MARCA SEGUROS LTDA                    | 113230                                | 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 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

## FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415) 7709998021167 (8020) 11006615390549 (3900) 000000057120 (96) 20220608

REFERENCIA PAGO:

1100661539054-9

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**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° 101213761, 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 JUNIO de 2021

  
EL SEÑOR MANUEL SARMIENTO, VICEPRESIDENTE DE FIANZAS DE LA ENTIDAD, SEGuros del Estado S.A. SEGUROS DE VIDA DI

33-44-101213761

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas