

	<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° 61-44-101058018, anexo 0 de fecha del 25 de febrero de 2025, expedida por la compañía aseguradora **SEGUROS DEL ESTADO S.A.** que ampara el Orden de Compra N° 142332 del 25 de Febrero de 2025, suscrito con **INFORMACION LOCALIZADA S.A.S** En los siguientes términos:

Amparos	Valor Asegurado	Vigencia	
		Desde	Hasta
CUMPLIMIENTO	\$ 20.244.168	25/02/2025	16/09/2025
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	\$ 20.244.168	25/02/2025	16/09/2025
CALIDAD DEL SERVICIO	\$ 20.244.168	25/02/2025	16/09/2025
PRESTACIONES SOCIALES	\$ 10.122.084	25/02/2025	16/03/2028

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: 27-02-2025

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

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



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>				COD.SUC <b>61</b>	NO.PÓLIZA <b>61-44-101058018</b>	ANEXO <b>0</b>
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO <b>25 02 2025</b>	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO <b>25 02 2025</b>		A LAS HORAS <b>00:00</b>	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO <b>16 03 2028</b>		A LAS HORAS <b>23:59</b>	TIPO MOVIMIENTO <b>EMISION ORIGINAL</b>		

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>INFORMACION LOCALIZADA S.A.S. SERVINFORMACION</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>830.062.674-0</b>	
DIRECCIÓN: <b>CALLE 84 24- 78</b>	CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>	TELÉFONO: <b>2562030</b>

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL TOLIMA- CORTOLIMA</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>890.704.536-7</b>	
DIRECCIÓN: <b>CARRERA 5 A AVENIDA FERROCARRIL CALLE 44</b>	CIUDAD: <b>IBAGUE, TOLIMA</b>	TELÉFONO <b>2654551</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. 142332 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: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	25/02/2025	16/09/2025	\$20,244,168.00
CALIDAD DEL SERVICIO	25/02/2025	16/09/2025	\$20,244,168.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	25/02/2025	16/09/2025	\$20,244,168.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	25/02/2025	16/03/2028	\$10,122,084.00

### ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$*****116,456.00	\$*****8,000.00	\$*****23,646.00	\$*****148,103.00	\$*****70,854,588.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
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

61-44-101058018

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



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>			COD.SUC <b>61</b>	NO.PÓLIZA <b>61-44-101058018</b>	ANEXO <b>0</b>
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO <b>25 02 2025</b>	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO <b>25 02 2025</b>		A LAS HORAS <b>00:00</b>	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO <b>16 03 2028</b>		A LAS HORAS <b>23:59</b>	TIPO MOVIMIENTO <b>EMISION ORIGINAL</b>	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>INFORMACION LOCALIZADA S.A.S. SERVINFORMACION</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>830.062.674-0</b>
DIRECCIÓN: <b>CALLE 84 24- 78</b>	CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO: <b>2562030</b>

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL TOLIMA- CORTOLIMA</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>890.704.536-7</b>
DIRECCIÓN: <b>CARRERA 5 A AVENIDA FERROCARRIL CALLE 44</b>	CIUDAD: <b>IBAGUE, TOLIMA</b> TELÉFONO <b>2654551</b>

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 \$ *****116,456.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****23,646.00	TOTAL A PAGAR \$ *****148,103.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****70,854,588.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
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 CRA. 4 NO. 11 - 29 LOCAL 101 - TELEFONO: 8721717 - NEIVA

**FORMA DE PAGO**

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
<b>EFFECTIVO</b>		
<b>CHEQUE</b>		
<b>TOTAL \$</b>		



REFERENCIA PAGO:  
**1101500371379-1**

(415) 7709998021167 (8020) 11015003713791 (3900) 000000148103 (96) 20260225

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**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° 101058018, 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 25 días del mes de FEBRERO de 2025

61-44-101058018

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

# Informe de Firmas

Fechas y horas en UTC-0500 ( America/Bogota)  
Ultima actualización en Febrero 25 2025, 08:47:42

Estado: Firmado

Documento: POLIZA\_cortolima.Pdf

Número: 0ff65fcc-b370-4c05-b373-7ab625f4660b

Fecha de creación: Febrero 25, 2025, 08:34:31

Hash del documento original (SHA256): 222fddff17d02e527c413f6c8cbfc976c644df7aa71f1786d820fddda966f00f



## Firmas

1 de 1 Firmas

<p>Firmado  via ZapSign by Truora</p> <p><b>CARLOS PARADA</b></p> <p>Fecha y hora de firma: Febrero 25, 2025, 08:47:42 Token: 6eb30c03-533e-4dcd-aab4-79c12818ca84</p>	<p>Firma</p>  <p>Carlos Parada</p>
<p><b>Puntos de autenticación:</b></p> <p>Correo electrónico: giovanni@servinformacion.com</p>	<p>Ubicación aproximada: 3.457024, -76.532941</p> <p>IP: 181.48.97.68</p> <p>Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/133.0.0.0 Safari/537.36</p>

## CUMPLIMIENTO LEGAL DE LA FIRMA ELECTRÓNICA

Para dar cumplimiento a la legislación de la firma electrónica, en este documento se muestran los datos capturados al momento de la firma para garantizar la autenticidad de la autoría de la firma y la integridad del documento.

[Confirma la integridad del documento aquí.](#)



Este registro es exclusivo y se considera parte del documento número 0ff65fcc-b370-4c05-b373-7ab625f4660b, de acuerdo con las [Condiciones de uso de ZapSign](#), disponibles en [zapsign.co](https://zapsign.co)



7709998021167005940807

Nit: 860009578-6

**SEGUROS DEL ESTADO GENERALES**
**RECIBO DE PAGO N°:** 10000059408074

**CERTIFICAMOS QUE:**

<b>FECHA</b>				
25/02/2025 04:52p.m.				
<b>RECIBIMOS DE:</b> INFORMACION LOCALIZADA S.A.S. SERVINFORMACION			NIT. 830.062.674	
<b>LA SUMA DE:</b> Ciento cuarenta y ocho mil ciento tres pesos . *****				
<b>POR CONCEPTO DE:</b> PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000059408074				
<b>SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA</b>	<b>PRIMA</b>	<b>GASTO</b>	<b>IVA</b>	<b>VALOR</b>
AGENCIA MANDATARIA - NEIVA-44-101058018-0-1	\$124,456.00		\$23,647.00	\$148,103.00
<b>FORMA DE PAGO</b>				
Tarjeta Credito - \$ 148,103.00			<b>EFFECTIVO:</b> <b>CHEQUE:</b> <b>TARJETA:</b> <b>BD:</b> 148,103.00 <b>OTROS:</b>	
<b>TRANSACCION:</b> 0005940807			<b>TOTAL:</b> \$148,103.00	
<b>CAJERO:</b> PAGUESTADO				

## Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

61-44-101058018

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

martes, 25 de febrero de 2025

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL TOLIMA- CORTOLIMA

**Tomador:**

INFORMACION LOCALIZADA S.A.S. SERVINFORMACION

**Inicio de vigencia:**

martes, 25 de febrero de 2025

**Fin vigencia:**

jueves, 16 de marzo de 2028

**Valor total asegurado:**

\$ 70.854.588

 Consultar de nuevo

## Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: [601\) 218 6977 ext 311](tel:6012186977) - Email: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com) \* Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales**: [601\) 218 6977 ext 522](tel:6012186977) - Email: [verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: [310 327 9980](tel:3103279980) / [verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: [601\) 644 9660 ext 157-159-163](tel:6016449660) - Email: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Vida**: [601\) 218 6977](tel:6012186977) - Email: [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **SOAT**: [601\) 650 0856](tel:6016500856) a nivel nacional - Email: [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

[← Regresar](#)Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**