



## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                      |    |      |                               |    |      |                             |  |                               |    |      |             |               |                  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|----|------|-------------------------------|----|------|-----------------------------|--|-------------------------------|----|------|-------------|---------------|------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |    |      |                               |    |      | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |  |                               |    |      |             | COD.SUC<br>21 |                  | NO.PÓLIZA<br>21-44-101369506 |  | 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  |                              |  |            |  |
| 02                                   | 12 | 2021 | 01                            | 12 | 2021 | 00:00                       |  | 01                            | 12 | 2025 | 23:59       |               | EMISION ORIGINAL |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                    |                     |                                |                                   |
|----------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL                              | SOFTMANAGEMENT S.A. |                                | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.026.014-7 |
| DIRECCIÓN: CALLE 100 NO 9 A 45 OFICINA 404 TORRE 2 | CIUDAD:             | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO: 623081                  |

| DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO |                           |
|------------------------------------|---------------------------|
| 1                                  | Nombre completo           |
| 2                                  | Apellido                  |
| 3                                  | Nombre                    |
| 4                                  | Fecha de nacimiento       |
| 5                                  | Sexo                      |
| 6                                  | Identificación            |
| 7                                  | Profesión                 |
| 8                                  | Estado civil              |
| 9                                  | Relación con el asegurado |
| 10                                 | Residencia                |
| 11                                 | Fecha de inscripción      |
| 12                                 | Fecha de emisión          |
| 13                                 | Fecha de vencimiento      |
| 14                                 | Fecha de renovación       |
| 15                                 | Fecha de cancelación      |
| 16                                 | Fecha de suspensión       |
| 17                                 | Fecha de reinstatación    |
| 18                                 | Fecha de extinción        |
| 19                                 | Fecha de caducidad        |
| 20                                 | Fecha de expiración       |
| 21                                 | Fecha de caducidad        |
| 22                                 | Fecha de expiración       |
| 23                                 | Fecha de caducidad        |
| 24                                 | Fecha de expiración       |
| 25                                 | Fecha de caducidad        |
| 26                                 | Fecha de expiración       |
| 27                                 | Fecha de caducidad        |
| 28                                 | Fecha de expiración       |
| 29                                 | Fecha de caducidad        |
| 30                                 | Fecha de expiración       |
| 31                                 | Fecha de caducidad        |
| 32                                 | Fecha de expiración       |
| 33                                 | Fecha de caducidad        |
| 34                                 | Fecha de expiración       |
| 35                                 | Fecha de caducidad        |
| 36                                 | Fecha de expiración       |
| 37                                 | Fecha de caducidad        |
| 38                                 | Fecha de expiración       |
| 39                                 | Fecha de caducidad        |
| 40                                 | Fecha de expiración       |
| 41                                 | Fecha de caducidad        |
| 42                                 | Fecha de expiración       |
| 43                                 | Fecha de caducidad        |
| 44                                 | Fecha de expiración       |
| 45                                 | Fecha de caducidad        |
| 46                                 | Fecha de expiración       |
| 47                                 | Fecha de caducidad        |
| 48                                 | Fecha de expiración       |
| 49                                 | Fecha de caducidad        |
| 50                                 | Fecha de expiración       |
| 51                                 | Fecha de caducidad        |
| 52                                 | Fecha de expiración       |
| 53                                 | Fecha de caducidad        |
| 54                                 | Fecha de expiración       |
| 55                                 | Fecha de caducidad        |
| 56                                 | Fecha de expiración       |
| 57                                 | Fecha de caducidad        |
| 58                                 | Fecha de expiración       |
| 59                                 | Fecha de caducidad        |
| 60                                 | Fecha de expiración       |
| 61                                 | Fecha de caducidad        |
| 62                                 | Fecha de expiración       |
| 63                                 | Fecha de caducidad        |
| 64                                 | Fecha de expiración       |
| 65                                 | Fecha de caducidad        |
| 66                                 | Fecha de expiración       |
| 67                                 | Fecha de caducidad        |
| 68                                 | Fecha de expiración       |
| 69                                 | Fecha de caducidad        |
| 70                                 | Fecha de expiración       |
| 71                                 | Fecha de caducidad        |
| 72                                 | Fecha de expiración       |
| 73                                 | Fecha de caducidad        |
| 74                                 | Fecha de expiración       |
| 75                                 | Fecha de caducidad        |
| 76                                 | Fecha de expiración       |
| 77                                 | Fecha de caducidad        |
| 78                                 | Fecha de expiración       |
| 79                                 | Fecha de caducidad        |
| 80                                 | Fecha de expiración       |
| 81                                 | Fecha de caducidad        |
| 82                                 | Fecha de expiración       |
| 83                                 | Fecha de caducidad        |
| 84                                 | Fecha de expiración       |
| 85                                 | Fecha de caducidad        |
| 86                                 | Fecha de expiración       |
| 87                                 | Fecha de caducidad        |
| 88                                 | Fecha de expiración       |
| 89                                 | Fecha de caducidad        |
| 90                                 | Fecha de expiración       |
| 91                                 | Fecha de caducidad        |
| 92                                 | Fecha de expiración       |
| 93                                 | Fecha de caducidad        |
| 94                                 | Fecha de expiración       |
| 95                                 | Fecha de caducidad        |
| 96                                 | Fecha de expiración       |
| 97                                 | Fecha de caducidad        |
| 98                                 | Fecha de expiración       |
| 99                                 | Fecha de caducidad        |
| 100                                | Fecha de expiración       |

|                                                              |  |                                          |                        |
|--------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|------------------------|
| ASEGURADO /<br>BENEFICIARIO: <b>GOBERNACION DE ANTIOQUIA</b> |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>890.900.286-0</b> |                        |
| DIRECCIÓN: <b>CL 42 B NRO. 52 - 106 1305</b>                 |  | CIUDAD: <b>MEDELLIN, ANTIOQUIA</b>       | TÉLFONO <b>3839271</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:

ORDEN DE COMPRA No. 81393 RELACIONADO CON PRESTAR EL SERVICIO DE INSTALACION, IMPLEMENTACION Y MANTENIMIENTO DE LA HERRAMIENTA TECNOLÓGICA BPMS PARA AUTOMATIZACIÓN DE PROCESOS EN LA GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 01/12/2021     | 01/06/2023     | \$22,303,065.49  |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS                                                    | 01/12/2021     | 01/12/2023     | \$29,737,420.65  |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 01/12/2021     | 01/12/2025     | \$7,434,355.16   |

## ACLARACIONES

|                                                 |                   |                   |                        |                       |                 |
|-------------------------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA                                | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****245,313.00                              | \$ *****8,000.00  | \$ *****48,129.00 | \$ *****301,442.00     | \$ *****59,474,841.30 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                                   |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                                          | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE RIESGOS 38724 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN  
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

4-101369506



Adrona L. - Talb L.

21-44-101369506

**FIRMA AUTORIZADA:** Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN [WWW.SEGUROSDELESTADO.COM](http://WWW.SEGUROSDELESTADO.COM)

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTA D.C. TELEFONO: 2186977

CAROLINACASALLAS

1