



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT. 860.009.578-5

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|-------------------------------|-------------------|-------------|--|-------------------------------|--|------------------------------|--|------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL NORTE | | | COD.SUC 15 | | NO.PÓLIZA 15-44-101245485 | | 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 | |
| 06 07 2021 | | 02 07 2021 | | 00:00 | | 05 07 2025 | | 23:59 | | EMISION ORIGINAL | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | |
|---|--|---|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL SOFT IG.3 | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.373.456-3 | |
| DIRECCIÓN: AK 45 NRO. 97 - 50 OFICINA 901 | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3012326862 | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | |
|--|--|---|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.490.473-6 | |
| DIRECCIÓN: CRA 85 D 46 A - 65 COMPLEJO | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 7965150 | |

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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DE LA ORDEN E-COMPA 71882 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA RENOVACION DE LA SUSCRIPCION Y ACTUALIZACION DEL LICENCIAMIENTO DE MICROSOFT CONFORME AL CUADRO, DE ESPECIFICACIONES TECNICAS DEFINIDAS, A TRAVES DEL INSTRUMENTO DE AGREGACION DE DEMANDA PARA LA SUSCRIPCION DE SOFTWARE POR CATALOGO CCE-139-AID-2020.3

AMPAROS

| | | | |
|---|----------------|----------------|------------------|
| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS | | | |
| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 02/07/2021 | 05/01/2023 | \$565,983,675.71 |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 02/07/2021 | 05/07/2023 | \$754,644,900.94 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 02/07/2021 | 05/07/2025 | \$188,661,225.24 |

ACLARACIONES

| | | | | | |
|--|--|----------------|--|---------------|--|
| PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL : | | IDENTIFICACION | | PARTICIPACION | |
| NOMBRE SOFTWAREONE COLOMBIA S. A. S. | | 900478383-2 | | 95.00 | |
| IG SERVICES S.A.S. | | 900693655-1 | | 5.00 | |

| | | | | | |
|-------------------|-------------------|-------------------|---------------------|------------------------|--------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$***5,630,684.00 | \$*****20,000.00 | \$***1,073,630.00 | \$*****6,724,314.00 | \$****1,509,289,801.89 | CONTADO |

| | | | | | |
|-------------------------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| COOPROSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LT | 4794 | 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 7 80-28 - TELEFONO: 2121808 - BOGOTA, D.C.

Manuel Samiento

DocuSigned by:
Jose Rodriguez
71DEB91631B4455...

15-44-101245485

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Samiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

UNIDAD PARA LA ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS

FECHA: 06 Julio 2021 **APROBADA**


SECRETARÍA GENERAL

Revisó: Virginia Remoto
Revisó: Jeneith S. Linares - Coordinadora GGC UNACORDAS
Revisó: Mileno Cepeda Gómez - Abogada Secretaria General



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT: 860.009.578-6

| | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|-------------------|-------------|-------------------------------|---------------|--|------------------------------|------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL NORTE | | | COD.SUC 15 | | NO.POLIZA 15-44-101245485 | | 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 | |
| 06 07 2021 | 02 07 2021 | | | 00:00 | 05 07 2025 | | | 23:59 | EMISION ORIGINAL | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL SOFT IG.3 | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.373.456-3 | | | |
| DIRECCIÓN: AK 45 NRO. 97 - 50 OFICINA 901 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | TELÉFONO: 3012326862 | | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.490.473-6 | | | |
| DIRECCIÓN: CRA 85 D 46 A - 65 COMPLEJO | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | TELÉFONO: 7965150 | | | |

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 \$ ***5,630,684.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00 | IVA \$ ***1,073,630.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****6,724,314.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****1,509,289,801.89 | PLAN DE PAGO CONTADO |
|--|--|---------------------------|---------------------------------------|---|-------------------------|

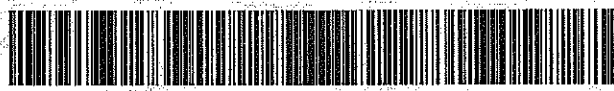
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION ODA SEGURO | | |
|-------------------------------------|-------|------------|-------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| COOPROSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LT | 4794 | 100.00 | | | |

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 DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 80-28 - TELEFONO: 2121808 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-----------|------------|-------|
| EFFECTIVO | | |
| CHEQUE | | |
| TOTAL \$ | | |



REFERENCIA PAGO:
1100261077607-7

(415) 7709998021167 (8020) 11002610776077 (3900) 000006724314 (96) 20220702

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO





**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° 101245485, 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 06 días del mes de JULIO de 2021

15-44-101245485

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

