

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015
**Ciudad de Expedición
BOGOTA, D.C.**
Sucursal
CHICO
Cod.Suc
18
**No.Póliza
18-44-101094355**
**Anexo
2**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 09 04 2024	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 30 11 2023	A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 08 2027	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA
---	---	-------------------------	---	-------------------------	--------------------------------------

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL INTERNEXA EN LA NUBE PRIVADA IV	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.661.413-2
DIRECCIÓN: CL 12 SUR 18 168 BL 5	CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA TELÉFONO: 3108685880

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.037.916-1
DIRECCIÓN: AVENIDA EL DORADO CLL 26 # 69 - 76 TORRE 1 PISO 17	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 4322760

ADICIONAL:
OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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 121350 CUYO OBJETO ES ADQUIRIR EL SERVICIO DE CENTROS DE DATOS PRINCIPAL NUBE PRIVADA.

AMPAROS
RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30/11/2023	04/03/2025	\$353,532,870.00	\$353,532,870.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	30/11/2023	04/03/2025	\$353,532,870.00	\$353,532,870.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30/11/2023	31/08/2027	\$176,766,435.00	\$176,766,435.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE HACE CONSTAR QUE SEGUN ADICION 1 Y PRORROGA 1 SE AJUSTA EL VALOR DEL CONTRATO Y LAS VIGENCIAS DE LAS GARANTIAS QUEDANDO COMO SE INDICA EN LA SECCION DE AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****437.798.00	\$ *****8.000.00	\$ *****84,701.00	\$ *****530,500.00	\$ *****883,832,175.00	CONTADO
INTERMEDIARIO					
DISTRIBUCION COASEGURO					
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
LUAL SEGUROS LTDA	153964	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 CALLE 85 NO 10-85 - TELÉFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

18-44-101094355
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 CHICO			COD.SUC 18	NO.PÓLIZA 18-44-101094355	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 09 04 2024	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 30 11 2023	A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 08 2027	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL INTERNEXA EN LA NUBE PRIVADA IV	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.661.413-2
DIRECCIÓN: CL 12 SUR 18 168 BL 5	CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA TELÉFONO: 3108685880

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: - ADRES	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.037.916-1
DIRECCIÓN: AVENIDA EL DORADO CLL 26 # 69 - 76 TORRE 1 PISO 17	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO 4322760
ADICIONAL:		



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ ****437,798.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****84,701.00	TOTAL A PAGAR \$ *****530,500.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****883,832,175.00	PLAN DE PAGO CONTADO
---------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---	-------------------------

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
LUAL SEGUROS LTDA	153964	100.00			

DISTRIBUCION COASEGURO

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 CALLE 85 NO 10-85 - TELÉFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
Efectivo		
Cheque		
TOTAL \$		



REFERENCIA
PAGO:
1100361169436-2

(415)770998021167(8020)11003611694362(3900)00000530500(96)20241129

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIAL

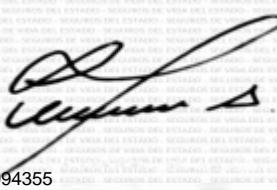
 SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT. 860.009.578-6												
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL DECRETO 1082 DE 2015												
CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CHICO				COD.SUC 18		NO.PÓLIZA 18-44-101094355		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 09 04 2024		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 30 11 2023		A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 08 2027		A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA				
DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO												
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNION TEMPORAL INTERNEXA EN LA NUBE PRIVADA IV								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.661.413-2				
DIRECCIÓN: CL 12 SUR 18 168 BL 5						CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA		TELÉFONO: 3108685880				
DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO												
ASEGURADO / BENEFICIARIO: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.037.916-1										
DIRECCIÓN: AVENIDA EL DORADO CLL 26 # 69 - 76 TORRE 1 PISO 17						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 4322760				
ADICIONAL:												
TEXTO ACLARATORIO												
PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL : NOMBRE INTERNEXA S.A. INFRAESTRUCTURA VIRTUAL S.A.S						IDENTIFICACION 811021654-9 900486933-7	PARTICIPACION 40.00 60.00					
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 COLABORACION												
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELÉFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.												
												
18-44-101094355												
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas												
FIRMA TOMADOR												
DLF153964A												

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

Hacemos constar, que la póliza N° 101094355, anexo 2, 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 09 días del mes de ABRIL de 2024


18-44-101094355

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas