SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101206471 | 4 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07 | 05 | 2024 | 14 | 08 | 2023 | 00:00 | 28 | 05 | 2027 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| AUREA S.A.S | NIT: 813.000.606-2 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CALLE 75 N 22 30 OFC 301 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 2555246 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL HUILA | NIT: 800.169.790-9 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 8 KR 4 ESQ P 5 | NEIVA, HUILA | 8713304 |

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:**

SEGUN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N 017 DE 2023 FIRMADO POR AMBAS PARTES EL 14/08/2023; CUYO OBJETO ES:
PRESTAR LOS SERVICIOS OFERTADOS A EFECTOS DE USO, IMPLEMENTACION, ACUTALIZACION, MANTENIMMIENTO Y SOPORTE TECNICO DE SOFTWARE DE GESTION DOCUMENTAL SIMAD 5.0( MODULOS DE CORRESPONDENCIA INRERNA, EXTERNA ENVIADA Y RECIBIDA, ARCHIVO DE GESTION COMO ACTIVO E INACTIVO, MENSAJERIA , MANJAL DE FORMAS CORPORATIVAS, P.Q.R Y DOCUMENTACION TECNICA ENTRE OTROS) DE SU PROPIEDAD A LA CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL HUILA.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | 14/08/2023 | 28/09/2024 | $9,000,000.00 | $9,000,000.00 |
| **CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES** | 14/08/2023 | 28/05/2025 | $18,000,000.00 | $18,000,000.00 |
| **PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES** | 14/08/2023 | 28/05/2027 | $9,000,000.00 | $9,000,000.00 |

### ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN OTRO SI N.1 DE FECHA 06/05/2024 SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS AMPLIANDOSE EL PLAZO DE EJECUCION EN QUINCE (15) DIAS MAS.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******24,000.00 | $ *******8,000.00 | $ *******6,080.00 | $ **********38,080.00 | $ *******36,000,000.00 | CONTADO |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | % DE PART |
|---|---|---|
| ROA DIAZ & CIA LTDA. | 103148 | 100.00 |

**DISTRIBUCION COASEGURO**

| NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|
| | | |

**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 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

11-44-101206471

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101206471 | 4 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07 | 05 | 2024 | 14 | 08 | 2023 | 00:00 | 28 | 05 | 2027 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| AUREA S.A.S | | NIT: | 813.000.606-2 |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 75 N 22 30 OFC 301 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 2555246 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL HUILA | | NIT: | 800.169.790-9 |
| **DIRECCIÓN:** CL 8 KR 4 ESQ P 5 | **CIUDAD:** NEIVA, HUILA | **TELÉFONO:** | 8713304 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

**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 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

11-44-101206471

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Roa Díaz
Agencia de Seguros

Señores: **AUREA S.A.S.**

Atte: **HUGO JAVIER CASTILLO ANDRADE**

Direccion: **CALLE 9 N 5-92 OF 308**

Telefono: **8713122 NEIVA** Nit: **813,000,606-2**

## NOTA DE COBRO No. 0049383

Aseguradora: **SEGUROS DEL ESTADO S.A. Nit: 860,009,578-6** Fecha: **May 07/2024**

Con la presente cobramos en nombre de la Compania Aseguradora la siguiente prima, la cual NO esta sujeta a Retencion en la Fuente Según el Art. 17 del Decreto R.2509 de 1985 y cuyo IVA es responsabilidad de la Cia. Aseguradora.

| Ramo | Poliza | Documen | Vence | Prima-Neta | Gastos | I.V.A | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 101206471 | 4 | May 13/2027 | 24,000 | 8,000 | 6,080 | 38,080 |
| | | | **Totales** | **24,000** | **8,000** | **6,080** | **38,080** |

Observ:

**IMPORTANTE**

Ley 45/1990 Art. 82 - La mora en el pago de esta prima producira la terminacion automatica del contrato de seguro y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y los gastos causados con fundamento en su expedicion.

Favor realizar el Pago o Transferencia a la Compania Aseguradora.

---------Firma y Sello--------

---------Recibido---------

| ROA DIAZ & CIA LTDA | RECIBO DE CAJA No. 06983 |
|---|---|
| Nit.813.012.950-3 | Pagina: 1 |
| Cll 9 No.5-92 Neiva(Huila) | Fecha : May 07/2024 |

Recibimos de: AUREA SAS — La suma de$ 38,080.00

D e t a l l e :

PAGO POLIZA CUMPLIMIENTO 101206471 ANEXO 4

| Codigo | Cuenta | Debitos | Creditos |
|---|---|---|---|
| 110520 | DEPOSITOS POR PRIMAS RECAUDADA | 38,080.00 | |
| 279595 | PRIMAS Y CUOTAS P.C. | | 38,080.00 |
| | | 38,080.00 | 38,080.00 |

Recibido | Autorizado