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.	**CHAPINERO**	**14**	**14-44-101215288**	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
29	**07**	**2024**	**29**	**07**	**2024**	**00:00**	**13**	**01**	**2028**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
LET ME KNOW SAS	**NIT: 900.615.671-7**

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 23 NRO. 62 - 16 ED. PANORAMA OF. 217C	MANIZALES, CALDAS	3103962847

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO TECNOLOGICO METROPOLITANO - INSTITUCION UNIVERSITARIA	**NIT: 800.214.750-7**

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 73 NRO. 76 A - 354 VIA AL VOLADOR	MEDELLIN, ANTIOQUIA	4405100

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:

EL PAGO DE PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS POR EL CONTRATISTA, EN VIRTUD DEL CONTRATO NO. CV 11559 DE 2024 CUYO OBJETO ES ADQUISICION LICENCIAMIENTO A PERPETUIDAD E IMPLEMENTACION DE LA SOLUCION PARA LAGESTION DE INVESTIGACIONES Y PROCESOS ACADEMICOS SIGIIP, OPCION ON PREMISE INVESTIGACIONES PERSONALIZABLE, COMOHERRAMIENTA DE APOYO PARA LA GESTION DE PROYECTOS Y DEMAS PROCESOS DE INVESTIGACION A CARGO DE LAS DEPENDENCIAS DE LAVICERRECTORIA DE INVESTIGACION Y EXTENSION ACADEMICA, EN PARTICULAR LA DIRECCION DE INVESTIGACION Y LA OFICINA DEAUTOMEDICION Y CONTROL EN CTEI (AMCTI) DEL INSTITUTO TECNOLOGICO METROPOLITANO.

AMPAROS

RIESGO: ELABORACION Y MANTENIMIENTO DE SOFTWARE O PROGRAMAS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**29/07/2024**	**13/07/2025**	**$37,947,910.00**
CALIDAD DEL SERVICIO	**29/07/2024**	**13/07/2025**	**$37,947,910.00**
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**29/07/2024**	**13/01/2028**	**$37,947,910.00**
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	**SI AMPARA 1 AÑOS, 5 MESES Y 16 DÍAS ***		**$37,947,910.00**

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***1,037,173.00	$ ******20,000.00	$ *****200,862.00	$ *********1,258,036.00	$ ******151,791,640.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DIRECTA	4013	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. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

14-44-101215288

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Alejandro Gutiérrez Díaz

Firmado digitalmente por Alejandro Gutiérrez Díaz
DN: cn=Alejandro Gutiérrez Díaz, c=CO, o=Let Me Know S.A.S, ou=Getencia, email=alejandrogutierrezdiaz@gmail.com
Motivo: He aprobado este documento
Ubicación: Cra. 23 # 62-16 Edificio Panorama, Oficina 217C, Manizales, Caldas, Colombia
Fecha: 2024.07.29 16:03:54 -05'00'

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.	**CHAPINERO**	**14**	**14-44-101215288**	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
29	**07**	**2024**	**29**	**07**	**2024**	**00:00**	**13**	**01**	**2028**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
LET ME KNOW SAS	**NIT: 900.615.671-7**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CR 23 NRO. 62 - 16 ED. PANORAMA OF. 217C	MANIZALES, CALDAS	3103962847

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO TECNOLOGICO METROPOLITANO - INSTITUCION UNIVERSITARIA	**NIT: 800.214.750-7**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CL 73 NRO. 76 A - 354 VIA AL VOLADOR	MEDELLIN, ANTIOQUIA	4405100

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse · VISA · MasterCard · AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · SURTIMAX · Movil Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · éxito · Gana Gana · Efecty · Coopdrogas

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	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***1,037,173.00	$ ******20,000.00	$ *****200,862.00	$ *********1,258,036.00	$ ******151,791,640.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DIRECTA	4013	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. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11002116010329(3900)000001258036(96)20250729

REFERENCIA PAGO:

1100211601032-9

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670056533399

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000056533991

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA
23/07/2024 03:43p.m.

RECIBIMOS DE: LET ME KNOW SAS — NIT. 900.615.671

LA SUMA DE: Un millones ciento setenta y ocho mil trescientos sesenta pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000056533991

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
CHAPINERO-44-101214903-0-1	$990,218.00		$188,142.00	$1,178,360.00

FORMA DE PAGO

Pse - $ 1,178,360.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 1,178,360.00
OTROS: $1,178,360.00

TRANSACCION: 0005653399

TOTAL: $1,178,360.00

CAJERO: PAGUESTADO

Alejandro Gutiérrez Díaz

Firmado digitalmente por Alejandro Gutiérrez Díaz
DN: cn=Alejandro Gutiérrez Díaz, c=CO, o=Let Me Know S.A.S, ou=Getencia, email=alejandrogutierrezdiaz@gmail.com
Motivo: He aprobado este documento
Ubicación: Cra. 23 # 62-16 Edificio Panorama, Oficina 217C, Manizales, Caldas, Colombia
Fecha: 2024.07.29 16:09:10 -05'00'

7/23/2024 3:43:35PM

172.16.10.23