



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

## CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

|                                      |                               |  |                    |             |                               |               |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|--------------------|-------------|-------------------------------|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>BOGOTA |             |                               | COD.SUC<br>11 | NO.PÓLIZA<br>11-45-101147711 | 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 08 2024                           | 31 07 2024                    |  |                    | 00:00       | 31 12 2025                    | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                      |                                   |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>COMPU IMPRESION S.A.S                       | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.235.157-1 |
| DIRECCIÓN: AUTOPISTA MEDELLIN KM 3 OF C 55 TERMINAL TERRESTRE DE CA, | CIUDAD: COTA, CUNDINAMARCA        |
| TELÉFONO: 4754255                                                    |                                   |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                         |                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>UNIDAD DE PLANEACION DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE UPIT | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.525.615-1      |
| DIRECCIÓN: AVENIDA CALLE 26 NO 57-83 PISO 16 - TORRE 8                                  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |
| TELÉFONO 6019172230                                                                     |                                        |
| ADICIONAL:                                                                              |                                        |

## OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-028A, 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:

AMPARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS EN EL CONTRATO NUMERO 104-2024 CUYO OBJETO ES SUMINISTRAR LOS INSUMOS DE IMPRESION, Y EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS IMPRESORAS DE LA UNIDAD DE PLANEACION DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE - UPIT.

## AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS

| VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|----------------|----------------|------------------|
| 31/07/2024     | 31/12/2025     | \$1,500,000.00   |
| 31/07/2024     | 31/12/2025     | \$1,500,000.00   |
| 31/07/2024     | 31/12/2025     | \$1,500,000.00   |

CUMPLIMIENTO  
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO  
CALIDAD DEL SERVICIO

## ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****60,000.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****12,920.00 | \$ *****80,920.00 | \$ *****4,500,000.00  | CONTADO      |

## INTERMEDIARIO

## DISTRIBUCION COASEGURO

| NOMBRE                              | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|-------------------------------------|-------|------------|-----------------|---------|-----------------|
| FIGUEROA Y CASTILLO LIMITADA AGENCI | 4043  | 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 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-45-101147711

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF004043A

1



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

## CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

|                                      |  |  |                               |  |  |                    |                               |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|--------------------|-------------------------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTÁ |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>11 |  | NO.PÓLIZA<br>11-45-101147711 |  | 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 08 2024                           |  |  | 31 07 2024                    |  |  | 00:00              | 31 12 2025                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                      |  |  |  |  |  |                            |  |                                   |                   |  |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>COMPU IMPRESION S.A.S                       |  |  |  |  |  |                            |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.235.157-1 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: AUTOPISTA MEDELLIN KM 3 OF C 55 TERMINAL TERRESTRE DE CA, |  |  |  |  |  | CIUDAD: COTA, CUNDINAMARCA |  |                                   | TELÉFONO: 4754255 |  |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                        |  |                                                            |  |                                        |                                   |                     |
|--------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| ASEGURADO /<br>BENEFICIARIO:                           |  | UNIDAD DE PLANEACION DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE UPIT |  |                                        | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.525.615-1 |                     |
| DIRECCIÓN: AVENIDA CALLE 26 NO 57-83 PISO 16 - TORRE 8 |  |                                                            |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |                                   | TELÉFONO 6019172230 |
| ADICIONAL:                                             |  |                                                            |  |                                        |                                   |                     |



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                                 |                                       |                          |                                    |                                               |                         |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****60,000.00           | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****12,920.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****80,920.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****4,500,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                                   |                                       |                          | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                               |                         |
| NOMBRE                                          | CLAVE                                 | % DE PART.               | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                       | VALOR ASEGURADO         |
| FIGUEROA Y CASTILLO LIMITADA AGENCI 4043 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 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

## FORMA DE PAGO

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



(415)7709998021167 (8020)11000627579813 (3900)000000080920 (96)20250731

REFERENCIA  
PAGO:  
1100062757981-3

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE