



**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 BOGOTA			COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-44-101257692		ANEXO 0				
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 16 06 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 13 06 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 18 08 2029			A LAS HORAS 23:59		TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	
DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO														
NOMBRE O RAZON SOCIAL INFORMESE SAS												IDENTIFICACIÓN NIT: 800.177.588-0		
DIRECCIÓN: AV 19 NRO. 97 - 05 PISO 3 OF								CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL				TELÉFONO: 6358585		
DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO														
ASEGURADO / BENEFICIARIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACION COLOMBIA												IDENTIFICACIÓN NIT: 900.477.235-6		
DIRECCIÓN: CALLE 24 NO. 59-42 EDIFICIO ARGOS TORRE 3 PISO 4								CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL				TELÉFONO 4088000		
ADICIONAL:														
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:														
SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 280 DE 2025 REFERENTE A ADQUIRIR Y ACTUALIZAR LICENCIAS DE LOS PRODUCTOS IBM SPSS. IGUALMENTE SE GARANTIZA EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES, LA CALIDAD DEL SERVICIO ASI COMO LA CALIDAD DE LOS BIENES														
AMPAROS														
RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES														
AMPAROS														
VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEG/ACTUAL														
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 13/06/2025 18/08/2026 \$60,000,000.00														
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES 13/06/2025 18/08/2028 \$15,000,000.00														
CALIDAD DEL SERVICIO 13/06/2025 18/08/2026 \$60,000,000.00														
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SI AMPARA 1 AÑOS, 2 MESES Y 6 DÍAS * \$60,000,000.00														
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														
\$ *****650,753.00 \$ *****20,000.00 \$ *****127,443.00 \$ *****798,196.00 \$ *****195,000,000.00 CONTADO														
INTERMEDIARIO DISTRIBUCION COASEGURO														
NOMBRE CLAVE % DE PART. NOMBRE COMPAÑIA % PART. VALOR ASEGURADO														
AGENCIA DE SEGUROS LUSEGUROS LIMITA 977014 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														
 11-44-101257692 FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas  Signed by:  AE1804D7516F48E... FIRMA TOMADOR														
USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330 DLF977014A 1														



**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 BOGOTA			COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-44-101257692		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 16 06 2025		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 13 06 2025		A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 18 08 2029		A LAS HORAS 23:59		TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL
INFORMESE SAS

DIRECCIÓN: **AV 19 NRO. 97 - 05 PISO 3 OF**

IDENTIFICACIÓN NIT: **800.177.588-0**

CIUDAD: **BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **6358585**

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACION COLOMBIA

DIRECCIÓN: **CALLE 24 NO. 59-42 EDIFICIO ARGOS TORRE 3 PISO 4**

ADICIONAL:

IDENTIFICACIÓN NIT: **900.477.235-6**

CIUDAD: **BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **4088000**

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:
www.segurosdelestado.com
o **www.segurosdevidadelestado.com**
Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB









CORRESPONSALES BANCARIOS

















PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

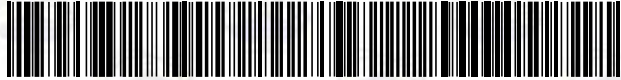
VALOR PRIMA NETA \$ *****650,753.00		GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00		IVA \$ *****127,443.00		TOTAL A PAGAR \$ *****798,196.00		VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****195,000,000.00		PLAN DE PAGO CONTADO	
INTERMEDIARIO						DISTRIBUCION COA SEGURO					
NOMBRE		CLAVE		% DE PART.		NOMBRE COMPAÑIA		% PART.		VALOR ASEGURADO	
AGENCIA DE SEGUROS LUSEGUROS LIMITA		977014		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 \$		



REFERENCIA PAGO:
1100063000417-5

(415) 7709998021167 (8020) 11000630004175 (3900) 000000798196 (96) 20260613

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**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° 101257692, 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 16 días del mes de JUNIO de 2025

11-44-101257692

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas