alborada Empresa de Tecnología y Servicios NIT. 901.472.228 - 3	**PROCESO:** GESTIÓN CONTRATACIÓN Y JURÍDICA	Código: 1004-FOR-CJ-21
		Fecha de Aprobación: 12/03/2025
	FORMATO: ACTA DE APROBACION DE GARANTIAS	Versión: 01
		Página **1** de **1**

CONTRATO O CONVENIO No.		037	**DE FECHA:**	26/12/2022
OBJETO:		"CONTRATAR LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE INTERMEDIACION DE SEGUROS Y ASESORIA PARA LA FORMULACION Y EL MANEJO DEL PROGRAMA DE SEGUROS, DESTINADOS A PROTEGER A LAS PERSONAS, BIENES E INTERESES PATRIMONIALES DE ALBORADA E.I.C.E O AQUELLOS POR LOS QUE SEAN LEGALMENTE RESPONSABLES"		
CONTRATISTA:	**NOMBRE: R/L:**	OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA R/L ENRIQUE GUTIERREZ MELO.		
	NIT: CC:	NIT: 822.001.579-9. C.C.: 17.345.536 De Villavicencio.		
ASEGURADORA:		SEGUROS DEL ESTADO S.A		
PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.:		30-44-101050789	**DE FECHA:**	15/08/2025
ANEXO No:		7		

AMPAROS (De acuerdo a las exigencias del contrato)	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**	**PORCENTAJE EXIGIDO**
	DESDE	**HASTA**		
Cumplimiento del contrato	27/12/2022	07/07/2026	$10.000.000,00	10%
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	27/12/2022	07/01/2029	$5.000.000,00	5%
Calidad de Servicio	27/12/2022	07/07/2026	$10.000.000,00	10%

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No.:	N/A	**DE FECHA:**	N/A
ANEXO No:			

AMPAROS (De acuerdo a las exigencias del contrato)	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**	**PORCENTAJE EXIGIDO**
	DESDE	**HASTA**		
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES:
La verificación de las pólizas del contrato 037 de 2022, de la prórroga No 5, se realizó a través de la página web de SEGUROS DEL ESTADO SAS, se anexa pantallazo de verificación y recibo de pago.

Se expide en Villavicencio, a los veintiún (21) días del mes de agosto de 2025.

Cordialmente;

JEFFERSON HURTADO RINCON
JEFE OFICINA JURIDICA

Elaboro y reviso:
Stiven Herreño Herreño.
CPS-Abogado jurídico.

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
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-44-101050789	7

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
15	08	2025	27	12	2022	00:00	07	01	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA		NIT: 822.001.579-9
DIRECCIÓN: CR 30 NRO. 41 A - 88 BRR LA GRAMA	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO: 6717272

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO		IDENTIFICACIÓN
EMPRESA DE TECNOLOGIA Y SERVICIOS ALBORADA- EMPRESA INDUTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO		NIT: 901.472.225-3
DIRECCIÓN: CL 40 NRO 33 - 64 CENTRO ED ALCALDIA 10	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO 3112511965
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 LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE CONSULTORIA NO. 037-2022 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE INTERMEDIACION DE SEGUROS Y ASESORIA PARA LA FORMULACION Y EL MANEJO DEL PROGRAMA DE SEGUROS, DESTINADOS A PROTEGER LAS PERSONAS, BIENES E INTERESES PATRIMONIALES DEL ALBORADA EICE O AQUELLOS POR LOS QUE SEA LEGALMENTE RESPONSABLE.

AMPAROS

RIESGO: CONSULTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27/12/2022	07/07/2026	$10,000,000.00	$10,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27/12/2022	07/01/2029	$5,000,000.00	$5,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	27/12/2022	07/07/2026	$10,000,000.00	$10,000,000.00

ACLARACIONES

CON EL PRESENTE CERTIFICADO MODIFICATORIO SE DA ALCANCE AL ACTA DE PRORROGA NRO 05 DEL CONTRATO DE FECHA 23 DE JULIO DE 2025, EN LA CUAL SE EFECTUA AMPLIACION EN EL PLAZO DE EJECUCION DEL MISMO POR EL TERMINO DE CINCO (5) MESES Y CINCO (5) DIAS MAS, COMPRENDIDOS ENTRE EL 27 DE JULIO DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******23,747.00	$ ******8,000.00	$ ******6,032.00	$ **********37,780.00	$ *******25,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA	18520	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 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-44-101050789

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
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-44-101050789	7

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
15	08	2025	27	12	2022	00:00	07	01	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA		NIT: 822.001.579-9	
DIRECCIÓN: CR 30 NRO. 41 A - 88 BRR LA GRAMA	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO:	6717272

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
EMPRESA DE TECNOLOGIA Y SERVICIOS ALBORADA- EMPRESA INDUTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO		NIT: 901.472.225-3	
DIRECCIÓN: CL 40 NRO. 33 - 64 CENTRO ED ALCALDIA 10	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO	3112511965

ADICIONAL:

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

PAGINA WEB | Pse | VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Super INTER | éxito | MOVIRED | SURTIMAX | Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO - NO APLICA PARA [illegible]

Bancolombia — Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá — Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******23,747.00	$ *******8,000.00	$ *******6,032.00	$ **********37,780.00	$ *******25,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA	18520	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 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415) 7709998021167 (8020) 11006104206113 (3900) 000000037780 (96) 20231227

REFERENCIA PAGO:
1100610420611-3

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

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
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-44-101050789	7

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
15	08	2025	27	12	2022	00:00	07	01	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA		NIT: 822.001.579-9
DIRECCIÓN:	CR 30 NRO 41 A - 88 BRR LA GRAMA	**CIUDAD:** VILLAVICENCIO, META	**TELÉFONO:** 6717272

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	EMPRESA DE TECNOLOGIA Y SERVICIOS ALBORADA - EMPRESA INDUTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO		NIT: 901.472.225-3
DIRECCIÓN:	CL 40 NRO 33 - 64 CENTRO ED ALCALDIA 10	**CIUDAD:** VILLAVICENCIO, META	**TELÉFONO:** 3112511965

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 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-44-101050789

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

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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101050789, anexo 7, 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 VILLAVICENCIO a los 15 días del mes de AGOSTO de 2025

30-44-101050789

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

30-44-101050789

Número de anexo:

7

Fecha de expedición:

viernes, 15 de agosto de 2025

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

EMPRESA DE TECNOLOGIA Y SERVICIOS ALBORADA- EMPRESA INDUTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO

Tomador:

OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA

Inicio de vigencia:

martes, 27 de diciembre de 2022

Fin vigencia:

domingo, 7 de enero de 2029

Valor total asegurado:

$ 25.000.000,00

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA

Póliza Automóviles:
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:
- **Teléfono:** 310 327 9980
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:
- **Teléfono:** (601) 4324102 (a nivel nacional)
- **Correo electrónico:** operacionsoat@segurosdelestado.com

Póliza de Vida:
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

Nota: Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas
Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS. (https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/)