



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                               |  |  |                                           |                               |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-------------------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98 |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>63 |  | NO.PÓLIZA<br>63-44-101018338 |  | 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  |               |  |                              |  |            |  |
| 29 01 2026                           |  |  | 28 01 2026                    |  |  | 00:00                                     | 10 01 2027                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                           |                                                          |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>EDITORIAL TIRANT LO BLANCH S.A.S | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.204.044-9                        |
| DIRECCIÓN: CL 69 A NRO. 4 - 88 OFC 201                    | Ciudad: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 4660171 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                 |                                       |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA | IDENTIFICACIÓN NIT: 891.900.853-0     |
| DIRECCIÓN: KR 27 A NRO. 48 - 144                                | Ciudad: TULUA, VALLE TELÉFONO 2242202 |

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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NUMERO 038-2026 CUYO OBJETO ES: RENOVAR LA SUSCRIPCION A LA BASE DE DATOS TIRANT PRIME, PARA LA BIBLIOTECA NESTOR GRAJALES LOPEZ DE LA UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 28/01/2026     | 10/01/2027     | \$3,350,000.00   |
| CALIDAD DEL SERVICIO      | 28/01/2026     | 10/01/2027     | \$3,350,000.00   |

## ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****40,000.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****9,120.00 | \$ *****57,120.00 | \$ *****6,700,000.00  | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO           |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                  | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| T R INTERMEDIARIOS LTDA | 153903 | 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

63-44-101018338

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF153903A

1



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                               |                                             |                      |                                             |                      |                                     |               |                              |            |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C.          |                                             |                      | SUCURSAL<br>AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98   |                      |                                     | COD.SUC<br>63 | NO.PÓLIZA<br>63-44-101018338 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>29 01 2026 | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>28 01 2026 | A LAS HORAS<br>00:00 | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>10 01 2027 | A LAS HORAS<br>23:59 | TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIGINAL |               |                              |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                           |                                                          |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>EDITORIAL TIRANT LO BLANCH S.A.S | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.204.044-9                        |
| DIRECCIÓN: CL 69 A NRO. 4 - 88 OFC 201                    | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 4660171 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                 |                                       |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA | IDENTIFICACIÓN NIT: 891.900.853-0     |
| DIRECCIÓN: KR 27 A NRO. 48 - 144                                | CIUDAD: TULUÁ, VALLE TELÉFONO 2242202 |

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

## CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                       |                                       |                         |                                    |                                               |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****40,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****9,120.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****57,120.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****6,700,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                         | DISTRIBUCIÓN COA SEGURO            |                                               |                         |
| NOMBRE<br>T R INTERMEDIARIOS LTDA     | CLAVE<br>153903                       | % DE PART.<br>100.00    | NOMBRE COMPAÑÍA                    | % PART.                                       | VALOR ASEGURADO         |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES TRV. 19 NO. 98 - 12 - TELÉFONO: 6232600 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

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



(415) 7709998021167 (8020) 11021203404060 (3900) 000000057120 (96) 20270128

REFERENCIA  
PAGO:  
1102120340406-0

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° 101018338, 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 29 días del mes de ENERO de 2026

63-44-101018338

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Transacción Aprobada

Método de pago



Cuentas débito ahorro y corriente  
(PSE)

Total pagado  
\$57.120,00

Banco  
BANCOLOMBIA

Autorización / CUS  
17280362

Fecha de transacción  
2026-01-29  
16:36:58

Recibo  
1723912262

Dirección IP  
83.49.219.177

Código Respuesta  
00

El comprobante será enviado a  
elisa.palacios@tirant.com

Total pagado

S234503586-T103

\$57.120,00 COP

Internet



Detalle del pago



Referencia

1499572

Fecha de solicitud

2026-01-29 16:36:06



El proceso ha finalizado hace 6 minutos

Obtén ayuda en



notificacionesdepagop2p@segurosdelestado.com

Hecho por



placetopay  
by evertec