



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	
BARRANQUILLA						BARRANQUILLA						85		85-44-101144211		0	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO								
16	03	2026	10	03	2026	00:00	31	12	2029	23:59	EMISION ORIGINAL						
DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO																	



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
BARRANQUILLA			BARRANQUILLA							85		85-44-101144211		1
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	TIPO MOVIMIENTO			
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORAS	DÍA	MES	AÑO	HORAS				
19	03	2026	10	03	2026	00.00	31	12	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		DEVELOP- APP S.A.S		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.002.530-1	
DIRECCIÓN: CL 85 NRO 23 - 15			CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO		TELÉFONO: 3016245760

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO		IDENTIFICACIÓN NIT: 890.102.257-3	
DIRECCIÓN: CR 30 NRO 8 - 49		CIUDAD: PTO COLOMBIA, ATLANTICO	TELÉFONO: 3852266

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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No DBS-006-2026 CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE SOPORTE, MANTENIMIENTO, EVOLUCION Y DESARROLLO DE SOLUCIONES DE SOFTWARE ORIENTADOS A LA TRANSFORMACION DIGITAL Y AUTOMATIZACION DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y DE GESTION INSTITUCIONAL DE LA UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10/03/2026	30/04/2027	\$144,000,000.00	\$144,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES	10/03/2026	31/12/2029	\$144,000,000.00	\$144,000,000.00
LABORALES				
CALIDAD DEL SERVICIO	10/03/2026	30/04/2027	\$144,000,000.00	\$144,000,000.00

APROBADA

ACLARACIONES

Mediante el presente anexo se modifica la vigencia de los amparos de cumplimiento y calidad del servicio de acuerdo con las condiciones del contrato No DBS-006-2026.

Los demás términos y condiciones continúan sin modificar.

19-03-2026
Jefe del Departamento de Gestión de Riesgos y Suministros

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****864.000.00	\$ *****8.000.00	\$ *****165.680.00	\$ *****1.037.680.00	\$ *****324.000.000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
COASEGUROS EXPRESS LIMITADA	93125	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

85-44-101144211

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas



FIRMA TOMADOR

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

OFICINA PRINCIPAL AUTOPISTA NORTE # 103 - 50, PISO 5 TELÉFONO: 801-2166977, 801-4019330

JURANSAURIETA