



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 11-44-101283811 | | ANEXO 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | TIPO MOVIMIENTO | |
| 27 05 2026 | | 26 05 2026 | | 00:00 | | 05 10 2026 | | 23:59 | | EMISION ORIGINAL | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CORBAN COMPUTADORES SAS | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.496.013-9 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 107 A 71 A 34 OF 201 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | TELÉFONO: 7048741 | | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|--|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE UBATE | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.281-2 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 8 NRO. 11 - 90 | | | | | | CIUDAD: UBATE, CUNDINAMARCA | | TELÉFONO 8551025 | | | |

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 PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL CONTRATO DE ACEPTACION DE LA OFERTA SH-MIC-371-2026, CUYO OBJETO ES ADQUISICION SOPORTE Y GARANTIA DE LICENCIAS DE FIREWALL Y ANTIVIRUS DE ULTIMA GENERACION EN SEGURIDAD PERIMETRAL PARA LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO VILLA DE SAN DIEGO DE UBATE.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 26/05/2026 | 05/10/2026 | \$1,365,135.00 |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****20,000.00 | \$ *****8,000.00 | \$ *****5,320.00 | \$ *****33,320.00 | \$ *****1,365,135.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| DIRECTA | 4013 | 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.

11-44-101283811

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Corban
COMPUTADORES S.A.S.
NIT. 900.496.013-9

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



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 11-44-101283811 | | ANEXO 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 27 05 2026 | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 26 05 2026 | | A LAS HORAS 00:00 | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 05 10 2026 | | A LAS HORAS 23:59 | TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CORBAN COMPUTADORES SAS | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.496.013-9 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 107 A 71 A 34 OF 201 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | TELÉFONO: 7048741 | | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|--|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE UBATE | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.281-2 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 8 NRO. 11 - 90 | | | | | | CIUDAD: UBATE, CUNDINAMARCA | | TELÉFONO 8551025 | | | |

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

PÁGINA WEB | | | | **VISA**

CORRESPONSALES BANCARIOS

| | | **MOVIRED**

| | **SURTIMAX** |

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

| **Seguros del Estado**
Cambiando contigo | Cuenta Convenio 008465445

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|---------------------------------------|--|-------------------------|--|------------------------------------|--|---|--|-------------------------|--|
| VALOR PRIMA NETA \$ *****20,000.00 | | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00 | | IVA \$ *****5,320.00 | | TOTAL A PAGAR \$ *****33,320.00 | | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****1,365,135.00 | | PLAN DE PAGO CONTADO | |
| INTERMEDIARIO | | | | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | | | | |
| NOMBRE | | CLAVE | | % DE PART. | | NOMBRE COMPAÑIA | | % PART. | | VALOR ASEGURADO | |
| DIRECTA | | 4013 | | 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:
1100063219549-0

(415) 7709998021167 (8020) 11000632195490 (3900) 000000033320 (96) 20270526

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PSE**PSE BBVANET-CASH****CONFIRMACION DE SOLICITUD**

| | |
|----------------------|-------------------------|
| Empresa: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. |
| N° Confirmación: | 4782 |
| Fecha: | 2026/05/27 |
| N° cuenta a debitar: | 0013-0042-00-0200000987 |
| Valor: | 33,320.00 |
| Referencia: | 1746985555 |

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE[Imprimir](#)

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.