



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45	NO.PÓLIZA 45-45-101154619	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	
25 06 2026	24 06 2026		00:00	31 12 2029		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	ALIANZA COLOMBIANA DE INSTITUCIONES PUBLICAS DE EDUCACION SUPERIOR RED SUMMA	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.417.108-6
DIRECCIÓN: CL 99 NRO. 49 - 53	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 3004630735

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	UNIDAD PARA LA ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS - FONDO PARA REPARACION DE LAS VICTIMAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.490.473-6
DIRECCIÓN: CR 85 D NRO. 46 A - 65	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO 6017965150

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-028A, 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 PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. UARIV-FRV-CD-2026-008 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS TECNOLOGICOS PARA LA TRANSFORMACION DIGITAL DE LA GESTION DE ACTIVOS DEL FONDO PARA LA REPARACION DE LAS VICTIMAS, MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE UNA SOLUCION INTEGRAL PARA LA MODERNIZACION, INTEGRACION Y AUTOMATIZACION DE LOS PROCESOS MISIONALES Y DE GESTION DE INFORMACION, INCORPORANDO CAPACIDADES ANALITICAS, INTEROPERABILIDAD Y COMPONENTES DE INTELIGENCIA DE DATOS, EN ARTICULACION CON EL ECOSISTEMA TECNOLÓGICO EXISTENTE DEL FRV.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO	24/06/2026	30/06/2027	\$4,233,600,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	24/06/2026	30/06/2027	\$2,822,400,000.00
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	24/06/2026	31/12/2029	\$1,411,200,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ **54,648,236.00	\$ *****25,000.00	\$ **10,387,914.00	\$ *****65,061,151.00	\$ ****8,467,200,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
H RUBIO ASESORES DE SEGUROS LTDA	174269	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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

45-45-101154619

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45	NO.PÓLIZA 45-45-101154619	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	
25 06 2026	24 06 2026		00:00	31 12 2029		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	ALIANZA COLOMBIANA DE INSTITUCIONES PUBLICAS DE EDUCACION SUPERIOR RED SUMMA	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.417.108-6
DIRECCIÓN: CL 99 NRO. 49 - 53	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 3004630735

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	UNIDAD PARA LA ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS - FONDO PARA REPARACION DE LAS VICTIMAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.490.473-6
DIRECCIÓN: CR 85 D NRO. 46 A - 65	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO 6017965150

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



VALOR PRIMA NETA \$ **54,648,236.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****25,000.00	IVA \$ **10,387,914.00	TOTAL A PAGAR \$ *****65,061,151.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****8,467,200,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
H RUBIO ASESORES DE SEGUROS LTDA	174269	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 CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11011642005899 (3900) 000065061151 (96) 20270624

REFERENCIA PAGO:
1101164200589-9

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° 101154619, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Dado en CALI a los 25 días del mes de JUNIO de 2026


45-45-101154619

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas