

FORMATO LEGALIZACIÓN PÓLIZAS CONTRATOS, ORDENES DE COMPRA Y/O SERVICIO



ORDEN DE COMPRA

25 DE 2023

OBJETO

ADQUISICIÓN DE TRES (3) LICENCIAS AUTODESK CIVIL 3D LICENCIA POR SUSCRIPCIÓN: PARA TRES (3) USUARIOS, DURANTE UN AÑO - AUTOCAD LT 2023 LICENCIA POR SUSCRIPCIÓN: PARA TRES (3) USUARIOS, DURANTE UN AÑO - COLECCION DE INGENIERA ARQUITECTURA Y COLECCION CONSTRUCCION (IC) COMMERCIAL NEW SINGLE-USER LICENCIA POR SUSCRIPCIÓN: PARA UN (1) USUARIO, DURANTE UN AÑO.

LUGAR DE EJECUCIÓN  
VALOR

MANIZALES, CALDAS  
\$55.984.146

CONTRATISTA  
NIT

GOLD SYS LTDA  
830038304-1

PLAZO

15 DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO O DE LA LEGALIZACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA.

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR  
N°  
COMPAÑIA DE SEGUROS

11-45-101125578  
SEGUROS DEL ESTADO S.A

| GARANTIA                          | CUMPLE | VIGENCIA |           | VALOR AMPARADO   |
|-----------------------------------|--------|----------|-----------|------------------|
|                                   |        | DESDE    | HASTA     |                  |
| CUMPLIMIENTO                      | SI     | 2-may-23 | 29-ago-23 | \$ 12.018.210,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO              | SI     | 2-may-23 | 29-nov-23 | \$ 8.012.140,00  |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES  | SI     | 2-may-23 | 29-may-26 | \$ 8.012.140,00  |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | SI     | 2-may-23 | 29-nov-23 | \$ 8.012.141,00  |

REQUISITOS LEGALIZACION  
ESTAMPILLA PRODESARROLLO  
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD  
ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA  
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR  
CLAUSULAS EXORBITANTES

CUMPLE  
NA  
NA  
NA  
NA  
NO

LOS AMPAROS ANTERIORES SE ENCUENTRAN CONFORME A LA EXIGENCIA CONTRACTUAL CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL DECRETO 1082 DE 2015, ADEMAS SE AJUSTA A LO ESTIPULADO EN LA ORDEN DE COMPRA 25 DE 2023 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

16/05/2023

ANDRÉS FELIPE TÁBA ARROYAVE  
Gerente

Bertha Lucia Guzman Diaz  
Secretaria General

Elaboró: Leidy Alexandra Carmona Fuquenes





**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR**

**EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS**

|  |  |  |                           |                             |  |                      |  |                                     |   |                   |
|--|--|--|---------------------------|-----------------------------|--|----------------------|--|-------------------------------------|---|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BOGOTA, D.C.</b>          |  |  | SUCURSAL<br><b>BOGOTA</b> |                             |  | COD.SUC<br><b>11</b> |  | NO.PÓLIZA<br><b>11-45-101125578</b> |   | ANEXO<br><b>1</b> |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br><b>16 05 2023</b> | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br><b>02 05 2023</b> |  |                           | A LAS HORAS<br><b>00:00</b> | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br><b>29 05 2026</b> |                      |  | A LAS HORAS<br><b>23:59</b>         | TIPO MOVIMIENTO<br><b>ANEXO CAUSA PRIMA</b> |                   |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|---|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>GOLD SYS LTDA</b>         |  |  |  |  |  |   |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>830.038.304-1</b> |  |
| DIRECCIÓN: <b>AV. 15 No. 116-06 LOCAL D 14 PISO 4</b> |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  | TELÉFONO: <b>2151510</b>                 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>EMPOCALDAS S.A E.S.P</b> |  |  |  |  |  |                                  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>890.803.239-9</b> |  |
| DIRECCIÓN: <b>KR 23 NRO. 75 - 82</b>                     |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>MANIZALES, CALDAS</b> |  | TELÉFONO <b>8867080</b>                  |  |
| ADICIONAL:   |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-027A 30-06-2009, 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, CALIDAD DEL SERVICIO, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INMDENIZACIONES LABORALES EN VIRTUD DE LA ORDE DE COMPRA NO 5 CUYO OBJETO ES LA ADQUISICION DE 3 LICENCIAS AUTODESK CIVIL 3D LICENCIA POR SUSCRIPCION PARA 3 USUARIOS UN AÑO, AUTOCAD LT 2023 LICENCIA POR SUSCRIPCION PARA TRES USUARIOS DURANTE UN AÑO

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                           | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO                      | 02/05/2023     | 29/08/2023     | \$12,018,210.00  |                    |
| CALIDAD DEL SERVICIO              | 02/05/2023     | 29/11/2023     | \$8,012,140.00   |                    |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES  | 02/05/2023     | 29/05/2026     | \$8,012,140.00   |                    |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | 02/05/2023     | 29/11/2023     | \$8,012,140.00   |                    |

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE HACE PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA CITADA, SE INCLUYE EL AMPARO DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SEGUN CONDICIONES DE EXPEDICION DE LA ORDEN DE COMPRA 25

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINUAN VIGENTES

|                                     |                   |                  |                         |                       |                 |
|-------------------------------------|-------------------|------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA                    | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR           | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****11,579.00                   | \$ *****8,000.00  | \$ *****3,720.00 | \$ *****23,299.00       | \$ *****36,054,630.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                       |                   |                  | DISTRIBUCION COA\$EGURO |                       |                 |
| NOMBRE                              | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA         | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| AGENCIA DE SEGUROS LUSEGUROS LIMITA | 977014            | 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-6074 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-45-101125578

FIRMA AUTORIZADA: **Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF977014A

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

*[Handwritten Signature]*







**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR**

**EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS**

|   |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C.          |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTA                          |  |  | COD.SUC<br>11        |  | NO.PÓLIZA<br>11-45-101125578                |  | ANEXO<br>1           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>16 05 2023 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>02 05 2023 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>29 05 2026 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO CAUSA PRIMA          |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |
|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>GOLD SYS LTDA         | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.038.304-1      |
| DIRECCIÓN: AV. 15 No. 116-06 LOCAL D 14 PISO 4 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |
|  | TELÉFONO: 2151510                      |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

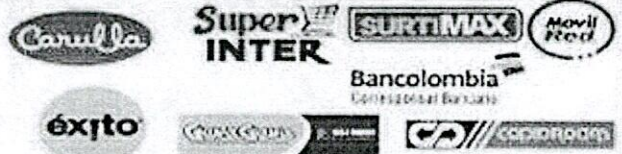
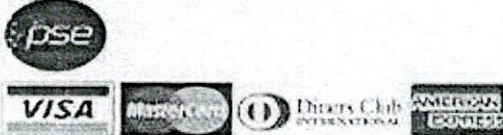
|   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>EMPOCALDAS S.A E.S.P | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.803.239-9 |
| DIRECCIÓN: KR 23 NRO. 75 - 82                     | CIUDAD: MANIZALES, CALDAS         |
|   | TELÉFONO 8867080                  |

ADICIONAL:



**PAGINA WEB**

**CORRESPONSALES BANCARIOS**



**Pagos con convenio "No aplica para transferencias"**



**Banco de Bogotá** Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

**Grupo Bancolombia** Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                       |                                       |                         |                                    |  |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****11,579.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****3,720.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****23,299.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****36,054,630.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--|-------------------------|

| INTERMEDIARIO                       |        |            | DISTRIBUCION COA:SEGURO |         |                 |
|-------------------------------------|--------|------------|-------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                              | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA         | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| AGENCIA DE SEGUROS LUSEGUROS LIMITA | 977014 | 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:  
1100062403807-0

(415) 7709998021167 (8020) 11000624038070 (3900) 000000023299 (96) 20240501

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA





NIT. 860.009.578-6

### POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

### EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

|   |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C.          |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTA                          |  |  | COD.SUC<br>11        |  | NO.PÓLIZA<br>11-45-101125578                |  | ANEXO<br>1           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>16 05 2023 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>02 05 2023 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>29 05 2026 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO CAUSA PRIMA          |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |

#### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |                   |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>GOLD SYS LTDA         |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.038.304-1 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: AV. 15 No. 116-06 LOCAL D 14 PISO 4 |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 2151510 |  |  |

#### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|   |  |  |  |  |  |                           |  |                                   |                   |  |  |
|---|--|--|--|--|--|---------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>EMPOCALDAS S.A E.S.P |  |  |  |  |  |                           |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.803.239-9 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: KR 23 NRO. 75 - 82                     |  |  |  |  |  | CIUDAD: MANIZALES, CALDAS |  |                                   | TELÉFONO: 8867080 |  |  |

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 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-45-101125578

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

DLF977014A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA





**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR**

**EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS**

|                                      |  |                               |                    |             |  |                               |  |                              |  |                  |  |
|--------------------------------------|--|-------------------------------|--------------------|-------------|--|-------------------------------|--|------------------------------|--|------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |  |                               | SUCURSAL<br>BOGOTA |             |  | COD.SUC<br>11                 |  | NO.PÓLIZA<br>11-45-101125578 |  | 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  |  |
| 10 05 2023                           |  | 02 05 2023                    |                    | 00:00       |  | 29 05 2026                    |  | 23:59                        |  | EMISION ORIGINAL |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>GOLD SYS LTDA         |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.038.304-1 |  |  |  |
| DIRECCIÓN: AV. 15 No. 116-06 LOCAL D 14 PISO 4 |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO: 2151510                 |  |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |  |  |  |  |                           |  |                                   |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|---------------------------|--|-----------------------------------|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>EMPOCALDAS S.A E.S.P |  |  |  |  |  |                           |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.803.239-9 |  |  |  |
| DIRECCIÓN: KR 23 NRO. 75 - 82                     |  |  |  |  |  | CIUDAD: MANIZALES, CALDAS |  | TELÉFONO 8867080                  |  |  |  |
| ADICIONAL:  |  |  |  |  |  |                           |  |                                   |  |  |  |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-027A 30-06-2009, 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, CALIDAD DEL SERVICIO, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INMDENIZACIONES LABORALES EN VIRTUD DE LA ORDE DE COMPRA NO CUYO OBJETO ES LA ADQUISICION DE 3 LICENCIAS AUTODESK CIVIL 3D LICENCIA POR SUSCRIPCION PARA 3 USUARIOS UN AÑO, AUTOCAD LT 2023 LICENCIA POR SUSCRIPCION PARA TRES USUARIOS DURANTE UN AÑO

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                          | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|----------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO                     | 02/05/2023     | 29/08/2023     | \$12,018,210.00  |
| CALIDAD DEL SERVICIO             | 02/05/2023     | 29/11/2023     | \$8,012,140.00   |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 02/05/2023     | 29/05/2026     | \$8,012,140.00   |

**ACLARACIONES**

|                                     |                   |                   |                        |                       |                 |
|-------------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA                    | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****101,627.00                  | \$ *****8,000.00  | \$ *****20,829.00 | \$ *****130,456.00     | \$ *****28,042,490.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                       |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                              | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| AGENCIA DE SEGUROS LUSEGUROS LIMITA | 977014            | 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.

*[Firma Autorizada]*



*[Firma Tomador]*

11-45-101125578

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA





NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

|                                      |  |  |                               |  |  |               |  |  |                               |  |  |             |  |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|---------------|--|--|-------------------------------|--|--|-------------|--|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTA            |  |  | COD.SUC<br>11 |  |  | NO.PÓLIZA<br>11-45-101125578  |  |  | 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 |  |  |
| 10 05 2023                           |  |  | 02 05 2023                    |  |  | 00:00         |  |  | 29 05 2026                    |  |  | 23:59       |  |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIGINAL  |  |  |                               |  |  |               |  |  |                               |  |  |             |  |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>GOLD SYS LTDA         |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.038.304-1      |  |  |  |                   |  |  |  |
| DIRECCIÓN: AV. 15 No. 116-06 LOCAL D 14 PISO 4 |  |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |  |  | TELÉFONO: 2151510 |  |  |  |

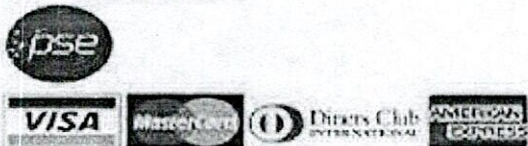
DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|   |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |                  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|------------------|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>EMPOCALDAS S.A E.S.P |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.803.239-9 |  |  |  |                  |  |  |  |
| DIRECCIÓN: KR 23 NRO. 75 - 82                     |  |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: MANIZALES, CALDAS         |  |  |  | TELÉFONO 8867080 |  |  |  |

ADICIONAL:



PAGINA WEB



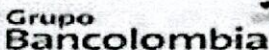
CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Grupo Bancolombia Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|  |                                       |                          |                                     |  |                         |
|--|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****101,627.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****20,829.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****130,456.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****28,042,490.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
|--|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|-------------------------|

| INTERMEDIARIO                       |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-------------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                              | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| AGENCIA DE SEGUROS LUSEGUROS LIMITA | 977014 | 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 \$  |            |       |



(415) 7709998021167 (8020) 11000624018856 (3900) 000000130456 (96) 20240501

REFERENCIA PAGO:  
1100062401885-6

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA







**Datos de la póliza****Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

11-45-101125578

**Número de anexo:**

1

**Fecha de expedición:**

martes, 16 de mayo de 2023

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO PARTICULAR

**Asegurado:**

EMPOCALDAS S.A E.S.P

**Tomador:**

GOLD SYS LTDA

**Inicio de vigencia:**

martes, 2 de mayo de 2023

**Fin vigencia:**

viernes, 29 de mayo de 2026

**Valor total asegurado:**


\$ 36.054.630



 Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 (tel:+5712186977,311) – Email:  
verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com  
(mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramos **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 (tel:+5712186977,522)– Email:  
verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com  
(mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 (tel:+573103279980) /  
verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com  
(mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157 (tel:+5716449660,157)-159 (tel:+5716449660,159)-163 (tel:+5716449660,163) – Email:  
verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com  
(mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramos **Vida**: (601) 218 6977 (tel:+5716012186977) – Email:  
verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com (mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **SOAT**: (601) 650 0856 (tel:+5716500856) a nivel nacional – Email:  
operacionsoat@segurosdelestado.com (mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas (<http://www.segurosdelestado.com/pages/Nuestras-Oficinas>) a nivel nacional.

 Regresar

Copyright © 2016. Todos los derechos reservados  
por **Seguros del Estado**