



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

PARTICULAR

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------|---------------------------|-------------|--|-------------------------------|--|-------------------------------------|--|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL BOGOTA | | | COD.SUC 11 | | NO.PÓLIZA 11-45-101114190 | | ANEXO 2 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | TIPO MOVIMIENTO | |
| 29 03 2023 | | 07 06 2022 | | 00:00 | | 21 05 2026 | | 23:59 | | ANEXO DE PRORROGA | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|-----------------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL APRENDIZAJE INTERACTIVO SAS | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.070.095-1 | | | |
| DIRECCIÓN: CL 68 SUR NRO. 78 J - 74 BARRIO SAN PABLO BOSA | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | TELÉFONO: 3142417120 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|----------------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: UP HOLDING SAS | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.828.603-0 | | | |
| DIRECCIÓN: CL 25 NRO. 32 - 37 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | TELÉFONO 3136831353 | | |

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-002A REDIS FEBRERO 2013, 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 SEGUN CONTRATO No.: SGR-235- 19-DE 2022 SUSCRITO ENTRE LAS PARTES CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA EL DISEÑO, DESARROLLO, OPERACION, INSTALACION Y ALOJAMIENTO DE UNA PLATAFORMA VIRTUAL QUE CONTENGA UN ENTORNO GAMIFICADO PARA LA COMUNIDAD ACADEMICA, JUNTO A LA ELABORACION DE UNA GUIA VIRTUAL DE ENTRENAMIENTO, PARA EL TRABAJO AUTONOMO (CONTENIDO DIGITAL); ASI COMO, LA FORMACION Y ENTRENAMIENTO A LOS DOCENTES EN HABILIDADES CIENTIFICAS Y DIDACTICAS CON EL FIN DE FORTALECER LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES QUE IMPLEMENTAN LA JORNADA UNICA MEDIANTE LA APROPIACION SOCIAL DEL CONOCIMIENTO PARA DESARROLLAR LAS CAPACIDADES Y HABILIDADES EN CTEI DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA. BFIN 2021000100235.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|----------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | 07/06/2022 | 21/09/2023 | \$328,476,729.00 | \$328,476,729.00 |
| CUMPLIMIENTO | 07/06/2022 | 21/09/2023 | \$137,815,950.60 | \$137,815,950.60 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 07/06/2022 | 21/09/2023 | \$137,815,950.60 | \$137,815,950.60 |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 07/06/2022 | 21/05/2026 | \$137,815,950.60 | \$137,815,950.60 |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICION EN TIEMPO AL CONTRATO No.: SGR-235- 19-DE 2022 , SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA TAL Y COMO FIGURA EN LA PARTE SUPERIOR.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|------------------------|--------------|
| \$ ****403,681.00 | \$ *****8,000.00 | \$ *****78,219.00 | \$ *****489,901.00 | \$ *****741,924,580.80 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|-------------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| AGENCIA DE SEGUROS OBLIGATORIOS LTD | 194860 | 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.

SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
 3 - SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
 SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
 SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
 SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
 11-45-101114190

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

PARTICULAR

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------|---------------------------|-------------|--|-------------------------------|--|-------------------------------------|--|---|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL BOGOTA | | | COD.SUC 11 | | NO.PÓLIZA 11-45-101114190 | | ANEXO 2 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | |
| 29 03 2023 | | 07 06 2022 | | 00:00 | | 21 05 2026 | | 23:59 | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL APRENDIZAJE INTERACTIVO SAS | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.070.095-1 | | | |
| DIRECCIÓN: CL 68 SUR NRO. 78 J - 74 BARRIO SAN PABLO BOSA | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | TELÉFONO: 3142417120 | | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: UP HOLDING SAS | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.828.603-0 | | | |
| DIRECCIÓN: CL 25 NRO. 32 - 37 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | TELÉFONO 3136831353 | | | |

ADICIONAL:



PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá

Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445
Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|---------------------------------------|--|--------------------------|--|-------------------------------------|--|---|--|-------------------------|--|
| VALOR PRIMA NETA \$ ****403,681.00 | | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00 | | IVA \$ *****78,219.00 | | TOTAL A PAGAR \$ *****489,901.00 | | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****741,924,580.80 | | PLAN DE PAGO CONTADO | |
| INTERMEDIARIO | | | | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | | | | |
| NOMBRE | | CLAVE | | % DE PART. | | NOMBRE COMPAÑIA | | % PART. | | VALOR ASEGURADO | |
| AGENCIA DE SEGUROS OBLIGATORIOS LTD | | 194860 | | 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:
1100062366455-2

(415) 7709998021167 (8020) 11000623664552 (3900) 000000489901 (96) 20230607

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR
PARTICULAR**

| | | | | | | | | | | | |
|---|------------|------------|---------------------------|------------|------------|----------------------|------------|-------------------------------------|------------|--------------------|------------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL BOGOTA | | | COD.SUC 11 | | NO.PÓLIZA 11-45-101114190 | | ANEXO 2 | |
| FECHA EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DESDE | | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA | | A LAS HORAS | |
| DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO | HORAS | DÍA | MES | AÑO | HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
| 29 | 03 | 2023 | 07 | 06 | 2022 | 00:00 | 21 | 05 | 2026 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | |
|--|--|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL APRENDIZAJE INTERACTIVO SAS | | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.070.095-1 |
| DIRECCIÓN: CL 68 SUR NRO. 78 J - 74 BARRIO SAN PABLO BOSA | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |
| TELÉFONO: 3142417120 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | |
|---|--|---|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: UP HOLDING SAS | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.828.603-0 |
| DIRECCIÓN: CL 25 NRO. 32 - 37 | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |
| TELÉFONO: 3136831353 | | |

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, PRESTARÁN 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]
11-45-101114190

[Firma Tomador]

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

FIRMA TOMADOR

NANCYVALLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA