



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR**

**PARTICULAR**

|  |  |                               |                                  |             |  |                               |  |                                     |  |                   |  |
|--|--|-------------------------------|----------------------------------|-------------|--|-------------------------------|--|-------------------------------------|--|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>VILLAVICENCIO</b> |  |                               | SUCURSAL<br><b>VILLAVICENCIO</b> |             |  | COD.SUC<br><b>30</b>          |  | NO.PÓLIZA<br><b>30-45-101014794</b> |  | ANEXO<br><b>1</b> |  |
| 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   |  |
| 14 08 2023                                   |  | 09 05 2023                    |                                  | 00:00       |  | 09 09 2026                    |  | 23:59                               |  | ANEXO DE PRORROGA |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |  |  |  |  |                                    |  |  |                          |  |  |
|--|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|--|--------------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>FACTORY INTERACTIVE MEDIA SAS</b>        |  |  |  |  |  |                                    |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.348.379-5</b> |                          |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CR 44 26 SUR 00 CONJ CIUDAD DEL CAMPO II MZ 4 CA 9</b> |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>VILLAVICENCIO, META</b> |  |  | TELÉFONO: <b>6734112</b> |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

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

ADICIONAL:

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN 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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO N.067 DE 2023 CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA INNOVACION: DESARROLLO DE SOLUCIONES TIC Y DISEÑO, MODELADO Y E IMAGEN GRAFICA PARA PROTOTIPOS EN 3D, ENMARCADOS DEL RUBRO 03-SERVICIOS PARA LA INNOVACION, CON DESTINO A LOS PROYECTOS BENEFICIADOS DEL PROYECTO DESARROLLO DE CAPACIDADES EN GESTION DE LA INNOVACION CON ENFASIS EN BIODIVERSIDAD PARA LAS EMPRESAS DEL SECTOR TURISMO ECONOMIA NARANJA, AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL QUE APALANQUEN LA COMPETITIVIDAD DEL DEPARTAMENTO DEL META BPIN2021000100183.

**AMPAROS**

|                                  |                |                |                  |                    |
|----------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS  |                |                |                  |                    |
| AMPAROS                          | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
| CUMPLIMIENTO                     | 09/05/2023     | 09/01/2024     | \$37,521,000.00  | \$37,521,000.00    |
| BUEN MANEJO DEL ANTICIPO         | 09/05/2023     | 09/01/2024     | \$50,028,000.00  | \$50,028,000.00    |
| CALIDAD DEL SERVICIO             | 09/05/2023     | 09/01/2024     | \$12,507,000.00  | \$12,507,000.00    |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 09/05/2023     | 09/09/2026     | \$12,507,000.00  | \$12,507,000.00    |

**ACLARACIONES**

CON EL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA EL TERMINO DE EJECUCION EN TREINTA (30) DIAS CALENDARIOS, SEGUN ANEXO N 01 ADICION EN TIEMPO ORDEN DE SERVICIOS SGR-CT-067 DE 2023 FIRMADA POR LAS PARTES EL 10 DE AGOSTO DE 2023; DEMAS CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

|                   |                   |                  |                        |                        |                 |
|-------------------|-------------------|------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****38,307.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****8,798.00 | \$ *****55,105.00      | \$ *****112,563,000.00 | 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 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

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

30-45-101014794

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<br><b>VILLAVICENCIO</b> |  |                               | SUCURSAL<br><b>VILLAVICENCIO</b> |  |             | COD.SUC<br><b>30</b> |                               | NO.PÓLIZA<br><b>30-45-101014794</b> |             | ANEXO<br><b>1</b> |   |  |
| 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<br><b>ANEXO DE PRORROGA</b> |  |
| 14 08 2023                                   |  | 09 05 2023                    |                                  |  | 00:00       |                      | 09 09 2026                    |                                     | 23:59       |                   |   |  |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|  |  |  |  |  |  |                                    |  |  |                          |  |  |
|--|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|--|--------------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>FACTORY INTERACTIVE MEDIA SAS</b>        |  |  |  |  |  |                                    |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.348.379-5</b> |                          |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CR 44 26 SUR 00 CONJ CIUDAD DEL CAMPO II MZ 4 CA 9</b> |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>VILLAVICENCIO, META</b> |  |  | TELÉFONO: <b>6734112</b> |  |  |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

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>\$ *****38,307.00 |  | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 |  | IVA<br>\$ *****8,798.00 |  | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****55,105.00 |  | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****112,563,000.00 |  | PLAN DE PAGO<br>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 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

#### FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



REFERENCIA PAGO:  
**1100610340092-7**

(415) 7709998021167 (8020) 11006103400927 (3900) 000000055105 (96) 20240508

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR  
PARTICULAR**

|  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                             |  |
|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|-----------------------------|--|
| <b>CIUDAD DE EXPEDICIÓN</b><br>VILLAVICENCIO         |  |  | <b>SUCURSAL</b><br>VILLAVICENCIO                   |  |  | <b>COD.SUC</b><br>30        |  | <b>NO.PÓLIZA</b><br>30-45-101014794                |  | <b>ANEXO</b><br>1           |  |
| <b>FECHA EXPEDICIÓN</b><br>DÍA MES AÑO<br>14 08 2023 |  |  | <b>VIGENCIA DESDE</b><br>DÍA MES AÑO<br>09 05 2023 |  |  | <b>A LAS HORAS</b><br>00:00 |  | <b>VIGENCIA HASTA</b><br>DÍA MES AÑO<br>09 09 2026 |  | <b>A LAS HORAS</b><br>23:59 |  |
| <b>TIPO MOVIMIENTO</b><br>ANEXO DE PRORROGA          |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                             |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |  |  |  |  |                                    |  |  |                          |  |  |
|--|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|--|--------------------------|--|--|
| <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL</b><br>FACTORY INTERACTIVE MEDIA SAS        |  |  |  |  |  |                                    | <b>IDENTIFICACIÓN NIT: 900.348.379-5</b> |  |                          |  |  |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CR 44 26 SUR 00 CONJ CIUDAD DEL CAMPO II MZ 4 CA 9 |  |  |  |  |  | <b>CIUDAD:</b> VILLAVICENCIO, META |  |  | <b>TELÉFONO:</b> 6734112 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |  |  |  |  |   |  |  |                             |  |  |
|---|--|--|--|--|--|---|--|--|-----------------------------|--|--|
| <b>ASEGURADO / BENEFICIARIO:</b> UP HOLDING SAS |  |  |  |  |  |   | <b>IDENTIFICACIÓN NIT: 900.828.603-0</b> |  |                             |  |  |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CL 25 NRO. 32 - 37            |  |  |  |  |  | <b>CIUDAD:</b> BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |  | <b>TELÉFONO:</b> 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 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO



30-45-101014794

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

FIRMA TOMADOR

GINAMONROY