

<b>SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD</b>	
<b>Para responder este documento favor citar este número:</b>	
<b>Rad No:</b>	<b>202182100027203</b>
Fecha:	02-03-2021
Dependencia	8210 Grupo de Contratación
Expediente	20218210160700014E

### MEMORANDO

Bogotá,

**PARA:** Diana Carolina Hurtado Tovar, Cargo  
Grupo Gestión de Aplicaciones de T.I.

**DE:** Luz Dary Sanchez Gutierrez, Cargo

**Asunto: Aprobación Garantía Única de Cumplimiento Orden de Compra No. 64725 - Contrato 328 de 2021- Licenciamiento ArcGis.**

Referenciado: 202182100027203

Respetada Coordinadora:

En ejercicio de las funciones asignadas mediante **Resolución No. 180 de 2014** expedida por el **Superintendente Nacional de Salud**, y de conformidad con el artículo 7 de la Ley 1150 de 2007 y sus Decretos Reglamentarios, se procedió a la revisión y aprobación de la póliza respecto del contrato que a continuación se describe:

<b>Contrato No.</b>	328 DE 2021 (ORDEN DE COMPRA No. 64725)
<b>Contratista / Tomador:</b>	ESRI COLOMBIA S.A.S.
<b>Registro presupuestal número:</b>	72821
<b>Fecha de registro presupuestal:</b>	25 de febrero de 2021
<b>Compañía aseguradora:</b>	Compañía Mundial de Seguros S.A.
<b>Tipo de aprobación:</b>	Garantía Única de Cumplimiento
<b>Póliza Numero:</b>	NB-100155076

Amparo	Valor asegurado	Vigencia	
		Desde	Hasta
Cumplimiento	\$13,558,347.00	24/02/2021	26/09/2021
Calidad de los bienes	\$ 18,077,796	24/02/2021	26/03/2022
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	\$ 4,519,449	24/02/2021	26/03/2024

De conformidad con lo dispuesto en los artículos 2.2.1.2.3.1.1, 2.2.1.2.3.1.7, 2.2.1.2.3.1.12 y 2.2.1.2.3.1.15 del Decreto 1082 de 2015 se verificó que la citada póliza cumple con las condiciones generales previstas en el numeral 18.2. del Instrumento de Agregación de Demanda para la adquisición de Software por Catálogo que requieran las entidades estatales CCE-139-IAD-2020.

Por lo anterior se impartió la aprobación a la póliza, en Bogotá D.C., el **2 de marzo de 2021**.

Cordialmente,

LUZ DARY SANCHEZ GUTIERREZ  
Coordinadora Grupo de Contratación de Bienes y Servicios

Firmado electrónicamente por:  
Luz Dary Sanchez Gutierrez

Anexos Electrónicos: Orden de Compra, Registro Presupuestal, Garantía Única de Cumplimiento.

No. PÓLIZA	NB-100155076	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	70987413	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	02/03/2021	SUC. EXPEDIDORA	BOGOTA
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA
00:00 Horas del	24/02/2021	24:00 Horas del	26/03/2024		N/A	N/A	N/A

<b>TOMADOR</b>	ESRI COLOMBIA S.A.S	<b>No. DOC. IDENTIDAD</b>	830.122.983-1
<b>DIRECCIÓN</b>	CL 90 N 13 40	<b>TELÉFONO</b>	jospina@si
<b>ASEGURADO</b>	SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	<b>No. DOC. IDENTIDAD</b>	860.062.187-4
<b>DIRECCIÓN</b>	CARRERA 68A NO. 24B - 10.	<b>TELÉFONO</b>	7442000
<b>BENEFICIARIO</b>	SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	<b>No. DOC. IDENTIDAD</b>	860.062.187-4
<b>DIRECCIÓN</b>	CARRERA 68A NO. 24B - 10.	<b>TELÉFONO</b>	7442000

**OBJETO DE CONTRATO**

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA No. 64725, CUYO OBJETO ES REFERENTE A RENOVACIÓN, CONFIGURACIÓN Y SOPORTE TÉCNICO DE LOS COMPONENTES DE LA SUITE ARCGIS PARA LAS LICENCIAS EN SU ÚLTIMA VERSIÓN LIBERADA EN EL MERCADO.

-EL AMPARO DE CALIDAD DE LOS ELEMENTOS HACE REFERENCIA A CALIDAD DE LOS BIENES.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMA\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas del 24/02/2021	24:00 Horas del 26/09/2021	13,558,347.00	14,309.00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	00:00 Horas del 24/02/2021	24:00 Horas del 26/03/2022	18,077,796.00	35,215.00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas del 24/02/2021	24:00 Horas del 26/03/2024	4,519,449.00	25,096.00
<b>TOTAL ASEGURADO</b>			<b>36,155,592.00</b>	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
ITAU CORREDOR DE SEGUROS COLOMBIA S.A	CORREDOR	100.00

<b>PRIMA BRUTA</b>	\$	74,619.00
<b>DESCUENTOS</b>		
<b>EXTRA PRIMA</b>		
<b>PRIMA NETA</b>	\$	74,619.00
<b>GASTOS EXP.</b>	\$	7,800.00
<b>IVA</b>	\$	15,660.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	\$	98,079.00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

<b>CONVENIO DE PAGO</b>	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago : 02/03/2021
-------------------------	--

**CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA**

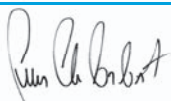
ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

PUEDES CONSULTAR TU PÓLIZA EN [WWW.SEGUROSNUMUNDIAL.COM.CO](http://WWW.SEGUROSNUMUNDIAL.COM.CO)

EL TOMADOR Y/O ASURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARNTÍAS. EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

**MANUEL FRANCISCO LEMOS ORTEGA**  
Firmado digitalmente por MANUEL FRANCISCO LEMOS ORTEGA  
Fecha: 2021.03.02 10:10:17 -05'00'

TOMADOR



Líneas de Atención al Cliente:  
• Nacional: **01 8000 111 935**  
• Bogotá: **327 4712 - 327 4713**



**- CLIENTE -**
**Referencia de Pago No.**
**70987413**

<b>Fecha de Facturación</b>	02/03/2021	
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
<b>Póliza No.</b>	NB-100155076	
<b>Período Facturado</b>	24/02/2021	26/03/2024

<b>Fecha Límite de Pago</b>	16/04/2021	
<b>Prima</b> (incluye gastos de expedición)	\$	82,419.20
<b>IVA</b>	\$	15,660.00
<b>VALOR TOTAL A PAGAR \$</b>	\$	98,079.00

**EFFECTIVO**

\$

**Datos del Cliente**

<b>Nombre / Razón Social</b>	ESRI COLOMBIA S.A.S	
CL 90 N 13 40	830.122.983-1	
<b>Intermediario</b>	ITAU CORREDOR DE SEGUROS COLOMBIA S.A	

**Cheque**

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
<b>TOTAL</b>			

Apreciado Cliente:

- No se aceptan pagos parciales.
- Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
- Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **16/04/2021** se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1068 código de comercio)
- Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860.037.013-6**, al respaldo endóselo correctamente y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
- Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web [www.segurosmondial.com.co](http://www.segurosmondial.com.co) en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.
- Para realizar el pago a través de las redes de Efecty o Baloto, ingrese a nuestra página web [www.segurosmondial.com.co](http://www.segurosmondial.com.co) en la imagen de Efecty y Baloto haga clic y continúe el proceso para generar el pin de pago únicamente en efectivo.

**ESPACIO PARA EL TIMBRE**
**VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO**
**- BANCO -**
**Referencia de Pago No.**
**70987413**

<b>Fecha de Facturación</b>	02/03/2021	
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
<b>Póliza No.</b>	NB-100155076	
<b>Período Facturado</b>	24/02/2021	26/03/2024

<b>Fecha Límite de Pago</b>	16/04/2021	
<b>Prima</b> (incluye gastos de expedición)	\$	82,419.20
<b>IVA</b>	\$	15,660.00
<b>VALOR TOTAL A PAGAR \$</b>	\$	98,079.00

**EFFECTIVO**

\$

**Datos del Cliente**

<b>Nombre / Razón Social</b>	ESRI COLOMBIA S.A.S	
CL 90 N 13 40	830.122.983-1	
<b>Intermediario</b>	ITAU CORREDOR DE SEGUROS COLOMBIA S.A	

**Cheque**

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
<b>TOTAL</b>			

**Corresponsales**  
**OPCIÓN 1**


(415)7709998434219(8020)00000070987413(3900)00000098079(96)20210416

**Bancos**  
**Corresponsales**  
**OPCIÓN 2**


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990070987413(3900)00000098079(96)20210416







**INFORMACIÓN DE PAGO**

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

**OPCIÓN 1**

 <b>CORRESPONSALES</b>	 
	   

**OPCIÓN 2**

 <b>BANCOS</b>	 
	 
	 <b>Banco de Occidente</b>

 <b>CORRESPONSALES</b>	
--	--