



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------|-------------|--|-------------------------------|--|------------------------------|--|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL CHAPINERO | | | COD.SUC 14 | | NO.PÓLIZA 14-44-101197680 | | ANEXO 3 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | TIPO MOVIMIENTO | |
| 10 01 2024 | | 10 11 2023 | | 00:00 | | 01 03 2027 | | 23:59 | | ANEXO CAUSA PRIMA | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|----------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL P&P SYSTEMS COLOMBIA S.A.S. | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.604.590-1 | | | |
| DIRECCIÓN: AUTOPISTA MEDELLIN KM 3.5 COSTADO SUR OFC C-72 | | | | | | CIUDAD: COTA, CUNDINAMARCA | | | TELÉFONO: 8773518 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|-----------------------------------|---------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: NORTE DE SANTANDER DIRECCION EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL DE CUCUTA | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.165.874-0 | | | |
| DIRECCIÓN: AVENIDA GRAN COLOMBIA 5 | | | | | | CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER | | | TELÉFONO 3105710427 | | |

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, 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 PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA NO 119556 CUYO OBJETO CONTRACTUAL CONTENIDAS EN EL PRESENTE, ACORDE CON EL PLAN ESTRATEGICO DE TRANSFORMACION DIGITAL 2021-2025 ACUERDO PCSJA23-12085 DE FECHA AGOSTO 1 DE 2023

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 10/11/2023 | 29/08/2024 | \$122,186,643.30 | \$85,689,064.30 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 10/11/2023 | 29/08/2024 | \$122,186,643.30 | \$85,689,064.30 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 10/11/2023 | 01/03/2027 | \$61,093,321.65 | \$42,844,532.15 |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y MODIFICATORIO DEL 10/01/2024 SE AJUSTA EL VALOR DE LA PRESENTE OC A: \$1.221.866.433. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|------------------------|--------------|
| \$ ****228,124.00 | \$ *****8,000.00 | \$ *****44,863.00 | \$ *****280,988.00 | \$ *****305,466,608.25 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|------------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA | 164207 | 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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - 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

14-44-101197680

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



ACEZ ARAVADO
FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

| | | | | | | | | | | | |
|---|----|------|--------------------------------------|----|------|----------------------|----|--------------------------------------|------|--------------------|---|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL CHAPINERO | | | COD.SUC 14 | | NO.PÓLIZA 14-44-101197680 | | ANEXO 3 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | |
| 10 | 01 | 2024 | 10 | 11 | 2023 | 00:00 | 01 | 03 | 2027 | 23:59 | TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | |
|--|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL P&P SYSTEMS COLOMBIA S.A.S. | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.604.590-1 | |
| DIRECCIÓN: AUTOPISTA MEDELLIN KM 3.5 COSTADO SUR OFC C-72 | | CIUDAD: COTA, CUNDINAMARCA | |
| | | TELÉFONO: 8773518 | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | |
|--|--|---|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: NORTE DE SANTANDER DIRECCION EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL DE CUCUTA | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.165.874-0 | |
| DIRECCIÓN: AVENIDA GRAN COLOMBIA 5 | | CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER | |
| | | TELÉFONO: 3105710427 | |

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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

[Firma Autorizada]
14-44-101197680

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

[Firma Tomador]
FIRMA TOMADOR



**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° 101197680, anexo 3, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 10 días del mes de ENERO de 2024

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
3 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO



14-44-101197680

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