



NIT. 860.009.578-6

### POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|   |  |                               |                              |             |  |                               |  |                                     |  |                      |  |
|---|--|-------------------------------|------------------------------|-------------|--|-------------------------------|--|-------------------------------------|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BOGOTA, D.C.</b> |  |                               | SUCURSAL<br><b>CHAPINERO</b> |             |  | COD.SUC<br><b>14</b>          |  | NO.PÓLIZA<br><b>14-44-101194375</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      |  |
| 05 10 2023                                  |  | 27 09 2023                    |                              | 00:00       |  | 31 12 2026                    |  | 23:59                               |  | ANEXO NO CAUSA PRIMA |  |

#### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

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

#### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|  |  |  |  |  |  |   |  |  |                         |  |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|-------------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>NACION CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA</b> |  |  |  |  |  |   |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.093.816-3</b> |                         |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CR 7 NRO. 27 - 18</b>  |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  |  | TELÉFONO <b>3127011</b> |  |  |

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 CON ORDEN DE COMPRA 116550 CUYO OBJETO ADQUIRIR COMPUTADORES DE ESCRITORIO PARA DESPACHOS DE LA JURISDICCION LABORAL PRIORIZADOS DEL SIUGJ Y OTROS DESPACHOS DE LA RAMA JUDICIAL A NIVEL NACIONAL.

#### AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO   | 27/09/2023     | 30/06/2024     | \$399,334,623.90 |                    |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 27/09/2023     | 30/06/2024     | \$399,334,623.90 |                    |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 27/09/2023     | 31/12/2026     | \$199,667,311.95 |                    |

#### ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE MODIFICA NOMBRE DEL BENEFICIARIO Y DIRECCION SEGUN REQUERIMIENTO DE LA ENTIDAD. DE LA SIGUIENTE MANERA NACION CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, CARRERA 7 NO. 27 - 18.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA          | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO |
|------------------|-------------------|--------------|---------------|------------------------|--------------|
| \$ *****0.00     | \$ *****0.00      | \$ *****0.00 | \$ *****0.00  | \$ *****998,336,559.75 | 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

14-44-101194375

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



ACEZ ALVARADO  
FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA





## **CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA**

Hacemos constar, que la póliza N° 101194375, anexo 1, 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 05 días del mes de OCTUBRE de 2023

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



14-44-101194375

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





NIT. 860.009.578-6

### POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|   |                  |                    |                                    |  |                  |                      |                             |  |  |                   |                    |  |
|---|------------------|--------------------|------------------------------------|--|------------------|----------------------|-----------------------------|--|--|-------------------|--------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BOGOTA, D.C.</b> |                  |                    | SUCURSAL<br><b>CHAPINERO</b>       |  |                  | COD.SUC<br><b>14</b> |                             | NO.PÓLIZA<br><b>14-44-101194375</b>        |  | ANEXO<br><b>0</b> |                    |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA<br><b>28</b>        | MES<br><b>09</b> | AÑO<br><b>2023</b> | VIGENCIA DESDE<br>DÍA<br><b>27</b> |  | MES<br><b>09</b> | AÑO<br><b>2023</b>   | A LAS HORAS<br><b>00:00</b> | VIGENCIA HASTA<br>DÍA<br><b>31</b>         |  | MES<br><b>12</b>  | AÑO<br><b>2026</b> |  |
|   |                  |                    |                                    |  |                  |                      | A LAS HORAS<br><b>23:59</b> | TIPO MOVIMIENTO<br><b>EMISION ORIGINAL</b> |  |                   |                    |  |

#### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

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

#### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|   |  |  |  |  |  |   |  |  |                         |  |  |
|---|--|--|--|--|--|---|--|--|-------------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>RAMA JUDICIAL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA</b> |  |  |  |  |  |   |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.093.816-3</b> |                         |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CL 72 NRO. 7 - 96</b>   |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  |  | TELÉFONO <b>3116777</b> |  |  |

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 CON ORDEN DE COMPRA 116550 CUYO OBJETO ADQUIRIR COMPUTADORES DE ESCRITORIO PARA DESPACHOS DE LA JURISDICCION LABORAL PRIORIZADOS DEL SIUGJ Y OTROS DESPACHOS DE LA RAMA JUDICIAL A NIVEL NACIONAL.

#### AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO   | 27/09/2023     | 30/06/2024     | \$399,334,623.90 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 27/09/2023     | 30/06/2024     | \$399,334,623.90 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 27/09/2023     | 31/12/2026     | \$199,667,311.95 |

#### ACLARACIONES

|                                    |                   |                    |                        |                        |                 |
|------------------------------------|-------------------|--------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA                   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
| \$ ***2,766,787.00                 | \$ *****20,000.00 | \$ *****529,489.00 | \$ *****3,316,276.00   | \$ *****998,336,559.75 | 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  
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

14-44-101194375

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



ACE AFANADOR  
FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**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° 101194375, anexo 0, 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 28 días del mes de SEPTIEMBRE de 2023

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



14-44-101194375

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



## Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

14-44-101194375

**Fecha de expedición:**

jueves, 5 de octubre de 2023

**Asegurado:**

NACION CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

**Inicio de vigencia:**

miércoles, 27 de septiembre de 2023

**Valor total asegurado:**

\$ 998.336.560

**Número de anexo:**

1

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Tomador:**

P&amp;P SYSTEMS COLOMBIA S.A.S.

**Fin vigencia:**

jueves, 31 de diciembre de 2026

 Consultar de nuevo

## Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: [.\(601\) 218 6977 ext 311](tel:6012186977) - Email: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com) \* Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales**: [.\(601\) 218 6977 ext 522](tel:6012186977) - Email: [verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: [310 327 9980](tel:3103279980) / [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 157-159-163](tel:6016449660) - Email: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Vida**: [.\(601\) 218 6977](tel:6012186977) - Email: [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **SOAT**: [.\(601\) 650 0856](tel:6016500856) a nivel nacional - Email: [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

 Regresar

Tipo de póliza: Garantía de cumplimiento  Seguro de R.C.E

Póliza No. 14-44-101194375

No. Anexo: 0 y 1

Aseguradora: Seguros del Estado S.A.

No. Contrato: Contrato 115 de 2023 - Orden de Compra 116550

Revisó: María Alejandra Montoya Mejía - Profesional División Contratos

Revisó: Yezid Fernando Alvarado Rincón - Profesional División Contratos

Fecha de aprobación: 6 de octubre de 2023

  
MARTHA LILIANA GÓMEZ TRIANA  
Directora Administrativa División de Contratos  
Unidad de Compras Públicas

En cumplimiento de la delegación contenida en el artículo 3 de la Resolución No. 4194 del 10 de abril de 2023 expedida por la Directora Ejecutiva de Administración Judicial