

**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES****NOTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO/CONVENIO**

Código del formato: DG-A-P-114-F-004

Versión: 02

Página 1 de 2

Oficio. No. 0036-SG-DG-2024  
Bogotá, 2024, 01, 12

Señores

**SONIA PATRICIA CASTAÑEDA NEIRA**

Profesional Especializado- Coordinadora Grupo Nacional de Tecnologías de la Información y Desarrollo Supervisor Líder

**PABLO EMILIO MARTÍNEZ SALCEDO**

Profesional universitario GNTID

Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses

Bogotá

Referencia: Designación de Supervisión

Proceso de Contratación: ADQUIRIR COMPUTADORES, PERIFERICOS Y ACCESORIOS PARA EL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL YA NIVEL NACIONAL A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-280-AMP-2021. VER ESTUDIO PREVIO.

Número de Contrato/Convenio: Orden de Compra 123178 /Contrato 0188 -SG-2023, Otrosí No. 1

Nombre del Contratista/Asociado: SISTETRONICS SAS

Fecha de inicio: 27/12/2023

Cordial saludo:

A través de la presente se informa que ha(n) sido designado(s) como supervisor(es) del contrato/convenio de la referencia, el cual puede ser consultado en la página TIENDA VIRTUAL <https://colombiacompra.gov.co/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/120452>

Asimismo, se informa que se cumplieron los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, consistentes en: 1) Afiliación a la ARL (cuando aplique), 2) Expedición del registro presupuestal (cuando aplique), 3) Aprobación de Garantía Única de Cumplimiento de Entidades Estatales (cuando aplique), 4) Aprobación de Garantía de Responsabilidad Civil Extracontractual (cuando aplique), y 5) Acta de Inicio (cuando aplique). Comunicando igualmente que dichos documentos están debidamente cargados en el contrato/convenio electrónico numerales 2 "Condiciones" y 7 "Documentos de ejecución".

También, se deja de presente que la supervisión en los contratos de prestación de servicios profesionales/apoyo a la gestión debe verificar el pago mensual al Sistema General de Riesgos Laborales, a través de reporte descargado de plataforma electrónica de la ARL.

Además, cabe resaltar que la supervisión deberá tener en cuenta para dar cumplimiento a sus funciones, los artículos 82, 83 y 84 de la ley 1474 de 2011, así como las directrices emitidas por el Instituto para llevar a cabo debida forma esta designación.

Como encargado de ejercer la supervisión y de acuerdo con lo establecido en el contrato/convenio electrónico firmado a través de SECOP II, deberá velar entre otros, porque el CONTRATISTA/ASOCIADO cumpla con las obligaciones relacionadas con la ejecución del contrato/convenio y en especial con la función de certificar el cumplimiento o no del objeto del contrato/convenio, para el respectivo pago (cuando aplique) y tendrá la obligación de comunicar por escrito oportunamente, cualquier irregularidad que se presente en la ejecución del contrato/convenio, al Ordenador del Gasto.



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

NOTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO/CONVENIO

Código del formato: DG-A-P-114-F-004

Versión: 02

Página 2 de 2

Igualmente, se señala que de conformidad con lo establecido en el párrafo tercero del artículo 84 de la ley 1474 de 2011: "El interventor que no haya informado oportunamente a la Entidad de un posible incumplimiento del contrato vigilado o principal, parcial o total, de alguna de las obligaciones a cargo del contratista, será solidariamente responsable con éste de los perjuicios que se ocasionen con el incumplimiento por los daños que le sean imputables al interventor".

*"Por último, la supervisión deberá(n) allegar al GNGEC/ Grupo Regional Administrativo y Financiero (según corresponda): el(los) informe(s), el(las) acta(s) de recibo a satisfacción, comprobante (s) de ingreso al Almacén (cuando aplique, comprobante (s) de egreso al Almacén (cuando aplique), revisar y aprobar la(s) factura(s) o sus equivalentes, y demás documentos necesarios para la debida ejecución. Una vez finalizada la ejecución del contrato (orden de compra) /convenio, se solicita INFORMAR al ordenador del gasto y al GNGEC/ Grupo Regional Administrativo Financiero (según corresponda), la necesidad de liquidar el contrato/convenio."*

Atentamente,

**SANDRA JABER MARTÍNEZ**  
Secretaría General

Proyectó: Sandra Liliana Martínez Chaparro- Profesional especializado GNGEC *[Handwritten signature]*  
Revisó: Mónica Cecilia Siachica Palacios – Coordinadora GNGEC (E) *[Handwritten signature]*





POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

Table with 5 columns: CIUDAD DE EXPEDICIÓN (BOGOTA, D.C.), SUCURSAL (CHAPINERO), COD.SUC (14), NO.PÓLIZA (14-44-101200943), ANEXO (1). Includes date and time details for expiration and movement.

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Table with 2 columns: NOMBRE O RAZON SOCIAL (SISTETRONICS S.A.S.), IDENTIFICACIÓN NIT: 800.230.829-7. Includes address and phone number.

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Table with 2 columns: ASEGURADO / BENEFICIARIO (INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES), IDENTIFICACIÓN NIT: 800.150.861-1. Includes address and phone number.

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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES EN DESARROLLO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 123178, CUYO OBJETO ES: ADQUIRIR COMPUTADORES, PERIFERICOS Y ACCESORIOS PARA EL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL YA NIVEL NACIONAL A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-280-AMP-2021. VER ESTUDIO PREVIO.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

Table with 5 columns: AMPAROS, VIGENCIA DESDE, VIGENCIA HASTA, SUMA ASEG/ACTUAL, SUMA ASEG/ANTERIOR. Lists contract fulfillment, quality, and salary benefits.

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICATORIO A LA ORDEN DE COMPRA No. 123178, SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO DE LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

Table with 6 columns: VALOR PRIMA NETA, GASTOS EXPEDICIÓN, IVA, TOTAL A PAGAR, VALOR ASEGURADO TOTAL, PLAN DE PAGO. Shows financial values and payment terms.

Table with 6 columns: INTERMEDIARIO (LAM INTERMEDIARIO DE SEGUROS LTDA.), DISTRIBUCION COASEGURO. Includes company name, key, and percentage.

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.

Handwritten signature of Gabriela A. Zarante B.



Handwritten signature of the policyholder.

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

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**  
**DECRETO 1082 DE 2015**

|   |    |      |                                      |    |      |                      |  |                                      |  |                    |  |
|---|----|------|--------------------------------------|----|------|----------------------|--|--------------------------------------|--|--------------------|--|
| <b>CIUDAD DE EXPEDICIÓN</b><br>BOGOTA, D.C. |    |      | <b>SUCURSAL</b><br>CHAPINERO         |    |      | <b>COD.SUC</b><br>14 |  | <b>NO.PÓLIZA</b><br>14-44-101200943  |  | <b>ANEXO</b><br>1  |  |
| <b>FECHA EXPEDICIÓN</b><br>DÍA MES AÑO      |    |      | <b>VIGENCIA DESDE</b><br>DÍA MES AÑO |    |      | <b>A LAS HORAS</b>   |  | <b>VIGENCIA HASTA</b><br>DÍA MES AÑO |  | <b>A LAS HORAS</b> |  |
| 29  | 12 | 2023 | 22                                   | 12 | 2023 | 00:00                |  | 20 02 2027                           |  | 23:59              |  |
| <b>TIPO MOVIMIENTO</b><br>ANEXO CAUSA PRIMA |    |      |                                      |    |      |                      |  |                                      |  |                    |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|   |  |  |  |   |  |                             |  |  |  |
|---|--|--|--|---|--|-----------------------------|--|--|--|
| <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</b><br>SISTETRONICS S.A.S. |  |  | <b>IDENTIFICACIÓN NIT: 800.230.829-7</b> |   |  |                             |  |  |  |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CR 49 NRO. 95 - 28                |  |  |  | <b>CIUDAD:</b> BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | <b>TELÉFONO:</b> 3108197243 |  |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |  |  |   |  |                          |  |  |  |
|---|--|--|--|---|--|--------------------------|--|--|--|
| <b>ASEGURADO / BENEFICIARIO:</b> INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES |  |  | <b>IDENTIFICACIÓN NIT: 800.150.861-1</b> |   |  |                          |  |  |  |
| <b>DIRECCIÓN:</b> Calle 7 A No. 12 A - 51   |  |  |  | <b>CIUDAD:</b> BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | <b>TELÉFONO:</b> 4069977 |  |  |  |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELÉFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.



14-44-101200943

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



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° 101200943, 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 29 días del mes de DICIEMBRE de 2023

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
7 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS



14-44-101200943

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





**PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN  
FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES**

**NO. \_\_\_\_\_ SOMETIDA AL DECRETO 1082 DE 2015**

**1. AMPAROS.**

SEGUROS DEL ESTADO S.A., QUE EN ADELANTE SE DENOMINARÁ SEGURESTADO OTORGA A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, HASTA EL MONTO DEL VALOR ASEGURADO PACTADO, LOS AMPAROS MENCIONADOS EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA, CUBRIENDO CON ELLOS, SIEMPRE LOS PERJUICIOS DIRECTOS QUE CON SUJECCIÓN A LA DEFINICIÓN DE LAS CONDICIONES ADELANTE INDICADAS, LLEGARE A CAUSAR EL GARANTIZADO POR EL INCUMPLIMIENTO QUE, ATRIBUIBLE A SU ACCIÓN U OMISIÓN, PRODUJERE.

LOS AMPAROS QUE SE OTORGAN EN ESTA PÓLIZA SERÁN INDEPENDIENTES UNOS DE OTROS RESPECTO DE SUS RIESGOS Y DE SUS VALORES ASEGURADOS. SEGÚN LAS DEFINICIONES QUE A CONTINUACIÓN SE INDICAN:

**1.1 AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA.**

EL AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, LA SANCIÓN DERIVADA DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OFERTA, EN LOS SIGUIENTES EVENTOS:

**1.1.1 LA NO AMPLIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUANDO EL PLAZO PARA LA ADJUDICACIÓN O PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO ES PRORROGADO, SIEMPRE QUE TAL PRÓRROGA SEA INFERIOR A TRES (3) MESES.**

**1.1.2 EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUÉS DE VENCIDO EL PLAZO FIJADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS.**

**1.1.3 LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL ADJUDICATARIO.**

**1.1.4 LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.**

**1.2 AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO.**

EL AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE LLEGUEN A CAUSAR, CON OCASIÓN DE (I) LA NO INVERSIÓN DEL ANTICIPO, (II) EL USO INDEBIDO DEL ANTICIPO Y (III) LA APROPIACIÓN INDEBIDA DE LOS RECURSOS RECIBIDOS POR EL CONTRATISTA GARANTIZADO EN CALIDAD DE ANTICIPO.



### **1.3 AMPARO DE DEVOLUCIÓN DE PAGO ANTICIPADO.**

**EL AMPARO DE DEVOLUCIÓN DE PAGO ANTICIPADO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE CAUSEN POR LA NO DEVOLUCIÓN TOTAL O PARCIAL, DEL DINERO ENTREGADO AL CONTRATISTA GARANTIZADO A TÍTULO DE PAGO ANTICIPADO, CUANDO A ELLO HUBIERE LUGAR.**

### **1.4 AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.**

**EL AMPARO DE CUMPLIMIENTO, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, POR LOS PERJUICIOS DIRECTOS DERIVADOS DE: (A) EL INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA; (B) EL CUMPLIMIENTO TARDÍO O DEFECTUOSO DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA; (C) LOS DAÑOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA POR ENTREGAS PARCIALES DE LA OBRA, CUANDO EL CONTRATO NO PREVÉ ENTREGAS PARCIALES; Y (D) EL PAGO DEL VALOR DE LAS MULTAS Y DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA SIEMPRE QUE SE HUBIEREN PACTADO PREVIAMENTE EN EL CONTRATO GARANTIZADO.**

**EN VIRTUD DE LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 44 DE LA LEY 610 DE 2000, LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CUBRIRÁ LOS PERJUICIOS CAUSADOS A LA ENTIDAD ESTATAL COMO CONSECUENCIA DE LA CONDUCTA DOLOSA O CULPOSA, IMPUTABLE AL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADOS DE UN PROCESO DE RESPONSABILIDAD FISCAL, SIEMPRE Y CUANDO ESOS PERJUICIOS DERIVEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES SURGIDAS DEL CONTRATO AMPARADO POR LA GARANTÍA.**

### **1.5 AMPARO DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES.**

**EL AMPARO DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES DE NATURALEZA LABORAL, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, POR LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCACIONEN, A RAÍZ DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTÉ OBLIGADO EL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO AMPARADO EN EL TERRITORIO NACIONAL.**

**ESTA GARANTÍA NO SE APLICARÁ PARA LOS CONTRATOS QUE SE EJECUTEN EN SU TOTALIDAD FUERA DEL TERRITORIO NACIONAL POR PERSONAL CONTRATADO BAJO UN RÉGIMEN JURÍDICO DISTINTO AL NACIONAL.**

### **1.6 AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA.**

**EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE GENEREN COMO CONSECUENCIA DE CUALQUIER TIPO DE DAÑO O DETERIORO, PRESENTADOS**

NIT. 860.009.578-6

**EN LA OBRA ENTREGADA Y RECIBIDA A SATISFACCIÓN DE DICHA ENTIDAD ESTATAL O SUS REPRESENTANTES, CUYA CAUSA SEA IMPUTABLE AL CONTRATISTA GARANTIZADO.**

### **1.7 AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO**

**EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA GARANTIZADO, QUE SE OCACIONEN CON POSTERIORIDAD A LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, Y QUE SE DERIVEN DE LA DEFICIENTE CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO.**

**EN LOS CONTRATOS DE INTERVENTORIA, LA VIGENCIA DE ÉSTE AMPARO DEBE SER IGUAL AL PLAZO DE LA GARANTÍA DE ESTABILIDAD DEL CONTRATO PRINCIPAL EN CUMPLIMIENTO DEL PARAGRAFO DEL ARTÍCULO 85 DE LA LEY 1474 DE 2011.**

### **1.8 CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS.**

**ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA DE LOS PERJUICIOS OCACIONADOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA, SUFRIDOS POR LA DEFICIENTE CALIDAD E INCORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES QUE RECIBE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO GARANTIZADO.**

## **2. EXCLUSIONES.**

**LOS AMPAROS OTORGADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA NO OPERARÁN CUANDO LOS DAÑOS A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA SE GENEREN POR:**

**2.1 CAUSA EXTRAÑA, ESTO ES, LA FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO, EL HECHO DE UN TERCERO O LA CULPA EXCLUSIVA DE LA VÍCTIMA.**

**2.2. DAÑOS CAUSADOS POR EL CONTRATISTA GARANTIZADO, A LOS BIENES DE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, NO DESTINADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.**

**2.3. EL USO INDEBIDO O INADECUADO O LA FALTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A QUE SE ENCUENTRE OBLIGADA LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA.**

**2.4. EL DETERIORO NORMAL QUE SUFRAN LOS BIENES ENTREGADOS CON OCASIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, COMO CONSECUENCIA DEL TRANSCURSO DEL TIEMPO.**

## **3. SUMA ASEGURADA.**

**DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1079 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, SEGUROESTADO NO ESTARÁ OBLIGADO A RESPONDER SI NO HASTA**





NIT. 860.009.578-6

CONCURRENCIA DE LA SUMA ASEGURADA EN CASO DE SINIESTRO, DETERMINADA EN LA CARÁTULA DE ESTA PÓLIZA PARA CADA AMPARO.

#### **4. VIGENCIA.**

LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS OTORGADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA, SE HARÁ BAJO LOS LINEAMIENTOS DEL DECRETO 1082 DE 2015 Y CONSTARÁN EN LA CARÁTULA DE LA MISMA O EN SUS ANEXOS.

#### **5. EFECTIVIDAD DE LA GARANTÍA.**

PARA HACER EFECTIVOS CUALQUIERA DE LOS AMPAROS OTORGADOS POR SEGURESTADO, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA DEBERÁ GARANTIZAR EL DEBIDO PROCESO DE SEGURESTADO Y EL CONTRATISTA, MEDIANTE EL AGOTAMIENTO DEL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011 O LAS NORMAS QUE LO SUSTITUYAN O MODIFIQUEN.

LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, LE CORRESPONDERÁ DEMOSTRAR LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y ACREDITAR LA CUANTÍA DE LA PÉRDIDA SI FUERE EL CASO.

EL PROCEDIMIENTO QUE DEBERÁ SEGUIR LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, PARA LA EFECTIVIDAD DE LOS AMPAROS OTORGADOS POR ESTA PÓLIZA, SERÁ:

**5.1** RESPECTO DEL AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO QUE IMPONGA LA SANCIÓN PREVIAMENTE ESTABLECIDA POR LA OCURRENCIA DE UNO CUALQUIERA DE LOS EVENTOS PREVISTOS EN LA CONDICIÓN 1.1 DE ÉSTA PÓLIZA, Y DISPONGA LA EFECTIVIDAD DE ÉSTE AMPARO A SEGURESTADO.

**5.2** EN CASO DE DECRETARSE LA CADUCIDAD, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE EN EL CUAL, ADEMÁS DE LA DECLATORIA DE LA MISMA, HARÁ EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL O CUANTIFICARÁ EL MONTO DEL PERJUICIO, ORDENANDO SU PAGO TANTO AL CONTRATISTA COMO A SEGURESTADO. DICHO ACTO ADMINISTRATIVO SERÁ CONSTITUTIVO DEL SINIESTRO.

**5.3** EN EL EVENTO DE IMPOSICIÓN DE MULTAS, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE ORDENANDO SU PAGO AL CONTRATISTA Y SEGURESTADO. DICHO ACTO ADMINISTRATIVO SERÁ CONSTITUTIVO DEL SINIESTRO.

**5.4** EN LOS DEMÁS EVENTOS DE INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE, EN EL CUAL, ADEMÁS DE DECLARAR EL INCUMPLIMIENTO PROCEDERÁ A CUANTIFICAR EL MONTO DE LA PÉRDIDA O A HACER EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL, ORDENANDO SU PAGO AL CONTRATISTA Y SEGURESTADO. EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE ES LA RECLAMACIÓN PARA LA COMPAÑÍA DE SEGURO.



NIT. 860.009.578-6

LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS EMITIDOS POR LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE QUE SEAN CONSTITUTIVOS O DECLARATIVOS DEL SINIESTRO, DEBERAN ESTAR EJECUTORIADOS Y DEBIDAMENTE NOTIFICADOS, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 87 DE LA LEY 1437 DE 2011.

## **6. COMPENSACIÓN.**

EN VIRTUD DE LA COMPENSACIÓN COMO MEDIO DE EXTINCIÓN DE LAS OBLIGACIONES RECONOCIDA EL ARTÍCULO 17 DE LA LEY 1150 DE 2007, SEGURESTADO TENDRÁ EN CUENTA TODAS LAS SUMAS DE DINERO QUE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA LE ADEUDE AL CONTRATISTA GARANTIZADO, POR CUALQUIER CONCEPTO. PARA TALES EFECTOS, SE DEBERÁ TENER EN CUENTA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, EFECTUADA EN LOS TÉRMINOS LEGALES O CONVENCIONALES.

## **7. FORMAS DE PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN.**

LA INDEMNIZACIÓN SERÁ PAGADERA EN DINERO, O MEDIANTE LA REPOSICIÓN, REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE LA COSA ASEGURADA, A OPCIÓN DE SEGURESTADO, SIN PERJUICIO QUE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA EN EL EVENTO DE DECLARATORIA DE CADUCIDAD DECIDA CONTINUAR LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRATADO A TRAVÉS DE SEGURESTADO O DE OTRO CONTRATISTA, A QUIEN A SU VEZ SE LE PODRÁ DECLARAR LA CADUCIDAD, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

EN EL EVENTO EN QUE POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO, SEGURESTADO RESOLVIERA CONTINUAR, COMO CESIONARIO, CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA ESTUVIESE DE ACUERDO CON ELLO, EL CONTRATISTA GARANTIZADO ACEPTA DESDE EL MOMENTO DE LA CONTRATACIÓN DE ESTA PÓLIZA, LA CESIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO A FAVOR DE SEGURESTADO.

## **8. PLAZO PARA EL PAGO.**

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1080 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, SEGURESTADO DEBERÁ EFECTUAR EL PAGO DEL SINIESTRO DENTRO DEL MES SIGUIENTE AL CUAL LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA HAYA ACREDITADO LOS REQUISITOS DEL ARTÍCULO 1077 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, A TRAVÉS DEL ACTO ADMINISTRATIVO A QUE HACE REFERENCIA EL NUMERAL 5. DE ESTAS CONDICIONES.

## **9. CERTIFICADOS O ANEXOS DE MODIFICACIÓN.**

PARA LOS CASOS EN QUE LA SUMA ASEGURADA DE ESTA PÓLIZA DEBA SER AUMENTADA O DISMINUIDA Y PARA AQUELLOS EN LOS CUALES LAS ESTIPULACIONES DEL CONTRATO GARANTIZADO SEAN MODIFICADAS, SEGURESTADO A SOLICITUD PREVIA DEL CONTRATISTA GARANTIZADO Y DE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA (O EL INTERVENTOR, SUPERVISOR, ETC., EN SU CASO), EXPEDIRÁ UN CERTIFICADO O ANEXO DE MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA, EN EL CUAL CONSTEN LAS MODIFICACIONES CORRESPONDIENTES. PARA TAL



NIT. 860.009.578-6

EFFECTO SE HACE INDISPENSABLE ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD DE MODIFICACIÓN A SEGURESTADO EL DOCUMENTO (OTROSÍ, CLÁUSULA ADICIONAL, ETC.) QUE CONTENGA LAS MODIFICACIONES AL CONTRATO GARANTIZADO.

EL ULTIMO ANEXO O CERTIFICADO DE MODIFICACIÓN, SERÁ EL QUE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA HARÁ EFECTIVO, DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 5. DE ESTAS CONDICIONES.

#### **10. VIGILANCIA SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO.**

SEGURESTADO TENDRÁ LA FACULTAD DE EJERCER LA VIGILANCIA DEL CONTRATO, PARA LO CUAL LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA LE PRESTARÁ LA COLABORACIÓN NECESARIA PARA ELLO. EN LOS CASOS EN LOS CUALES EL CONTRATO GARANTIZADO TENGA POR OBJETO ASUNTOS RELACIONADOS CON EL ORDEN PÚBLICO Y LA SEGURIDAD NACIONAL, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA PODRÁ PROHIBIR O LIMITAR ÉSTA FACULTAD.

#### **11. NO CANCELACIÓN DE LA PÓLIZA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA E IRREVOCABILIDAD DE ESTE SEGURO.**

LA PRESENTE PÓLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA NI PODRÁ SER REVOCADA UNILATERALMENTE.

#### **12. CLÁUSULAS INCOMPATIBLES**

EN CASO DE INCONGRUENCIA PRESENTADA ENTRE LAS CONDICIONES PARTICULARES Y LAS CONDICIONES GENERALES DE ESTA PÓLIZA, PREVALECERÁN LAS PRIMERAS.

#### **13. COASEGURO**

EN CASO DE EXISTIR COASEGURO, ESTO ES LA DISTRIBUCIÓN ENTRE VARIAS ASEGURADORAS DE DETERMINADO RIESGO, AL NO EXISTIR SOLIDARIDAD ENTRE LAS MISMAS, EL IMPORTE DE LA INDEMNIZACIÓN SE DISTRIBUIRÁ Y HARÁ EXIGIBLE ENTRE LOS COASEGURADORES, EN PROPORCIÓN A LAS CUANTÍAS DE SU RESPECTIVA PARTICIPACIÓN.

PARA CONSTANCIA DE LO EXPUESTO, Y EN SEÑAL DE ASENTIMIENTO Y COMPROMISO CON TODO LO AQUÍ PACTADO SE FIRMA EN \_\_\_\_\_ A LOS \_\_\_\_\_ ( ) DÍAS DEL MES DE \_\_\_\_\_ DEL AÑO \_\_\_\_\_.



## Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

14-44-101200943

**Número de anexo:**

1

**Fecha de expedición:**

viernes, 29 de diciembre de 2023

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

**Tomador:**

SISTETRONICS S.A.S.

**Inicio de vigencia:**

viernes, 29 de diciembre de 2023

**Fin vigencia:**

sábado, 20 de febrero de 2027

**Valor total asegurado:**

\$ 212.700.392

 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](#)Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**



ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS EN TIENDA VIRTUAL Y BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA

|                               |  |                    |            |
|-------------------------------|--|--------------------|------------|
| LUGAR Y FECHA:                | BOGOTÁ   | 3 DE ENERO DE 2024 |            |
| CONTRATISTA:                  | SISTETRONICS S A S   |                    |            |
| NIT O CC:                     | 800230829 -7   |                    |            |
| CONTRATO/ORDEN DE COMPRA No.: | OTROSÍ 1 - ORDEN DE COMPRA 123178 - CONTRATO 0188-SG-2023  |                    |            |
| OBJETO:                       | ADQUIRIR COMPUTADORES, PERIFERICOS Y ACCESORIOS PARA EL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL A NIVEL NACIONAL. A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-280-AMP-2021. |                    |            |
| VALOR CONTRATO:               | \$ 850.801.567,00  |                    |            |
| PLAZO EJECUCION:              | HASTA EL 17 DE FEBRERO DE 2024   |                    |            |
| No. REGISTRO PRESUPUESTAL:    | 1007623  | FECHA DE REGISTRO  | 29/12/2023 |

Conforme con lo previsto en el artículo 7 de la Ley 1150 de 2007 y artículo de la Sección 3 garantías artículo 2.2.1.2.3.1.1 del Decreto 1082 de 2015 y de acuerdo con la función delegada por el Director General del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, mediante Resolución No. 000001 del 01 de enero de 2022. La presente garantía se aprueba de conformidad con el numeral 18.2 "Garantía de Cumplimiento a favor de las Entidades Compras" del Acuerdo Marco de Precios con referencia CCE-280-AMP-2021.

CLASE DE GARANTIA: GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

|  |                         |                             |                    |                  |
|--|-------------------------|-----------------------------|--------------------|------------------|
| GARANTÍA No.   | 14-44-101200943 Anexo 1 | Expedida por la<br>Compañía | SEGUROS DEL ESTADO |                  |
| Expedida el día:   | 2023/12/29              |                             |                    |                  |
| VERIFICACION GARANTÍA  | sí                      |                             |                    |                  |
| CONCEPTO   |                         | VIGENCIA                    |                    | MONTO            |
| COBERTURA  | %                       | INICIAL                     | FINAL              |                  |
| CUMPLIMIENTO   | 10%                     | 22/12/2023                  | 20/08/2024         | \$ 85.080.156,70 |
| CALIDAD DE LOS BIENES  | 10%                     | 22/12/2023                  | 20/08/2024         | \$ 85.080.156,70 |
| PAGO DE SALARIOS   | 5%                      | 22/12/2023                  | 20/02/2027         | \$ 42.540.078,35 |
| <p>NOTA 1 : Se solicita que el supervisor del presente contrato (Orden de compra), efectue el seguimiento a la vigencia del amparo de la garantía aprobada mediante la presente acta, debiendo garantizar en su ejercicio de control y vigilancia que las fechas de cubrimiento del amparo se encuentren vigentes al recibo final y fase poscontractual.</p> |                         |                             |                    |                  |
| EN CONSTANCIA DE APROBACION, SE FIRMA HOY:   |                         | 3 DE ENERO DE 2024          |                    |                  |

APROBÓ:

CLASE DE GARANTIA: GARANTIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

|  |   |                             |       |       |
|--|---|-----------------------------|-------|-------|
| GARANTÍA No.   |   | Expedida por la<br>Compañía |       |       |
| Expedida el día:   |   |                             |       |       |
| VERIFICACION GARANTÍA  |   |                             |       |       |
| CONCEPTO   |   | VIGENCIA                    |       | MONTO |
| COBERTURA  | % | INICIAL                     | FINAL |       |
|  |   |                             |       |       |
|  |   |                             |       |       |
|  |   |                             |       |       |
| <p>NOTA : Se solicita que el supervisor del presente contrato (Orden de compra), efectue el seguimiento a la vigencia del amparo de la garantía aprobada mediante la presente acta, debiendo garantizar en su ejercicio de control y vigilancia que las fechas de cubrimiento del amparo se encuentren vigentes al recibo final y fase poscontractual.</p> |   |                             |       |       |
| EN CONSTANCIA DE APROBACION, SE FIRMA HOY:   |   | 3 DE ENERO DE 2024          |       |       |

APROBÓ:

MARLY FAISULY ZULUAGA CORREA

Coordinadora Grupo Nacional de Gestión Contractual

Proyectó: Sandra Lillana Martínez Chaparro- Profesional especializado GNGEC *Sandra L.*  
 Revisó: Marly Falsuly Zuluaga Correa - Coordinadora GNGEC  
 Aprobó:

|   |                                  |                                 |           |
|---|----------------------------------|---------------------------------|-----------|
| Punto de Control Verificación- Profesional GNGEC/Quien se determine en la Dirección Regional: | Sandra Lillana Martínez Chaparro | Profesional especializado GNGEC | 3/01/2024 |
|   | Nombre-Cargo-Firma:              | Profesional:                    | Fecha:    |



Compromiso Presupuestal de Gasto –  
Comprobante.

Usuario Solicitante: MHcmatalla Carmen Rosa Matallana

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 29-02-00-000 MEDICINA LEGAL - GESTION GENERAL

Fecha y Hora Sistema: 29/12/2023 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 339323 de fecha 2023-12-28. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

|                       |                |                          |            |                               |   |                  |                |
|-----------------------|----------------|--------------------------|------------|-------------------------------|---|------------------|----------------|
| Número:               | 1007623        | Fecha Registro:          | 2023-12-29 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 29-02-00-000 MEDICINA LEGAL - GESTION GENERAL |                  |                |
| Vigencia Presupuestal | Actual         | Estado:                  | Generado   | Tipo de Moneda:               | COP-Pesos                                     | Tasa de Cambio:  | 0,00           |
| Valor Inicial:        | 279.620.964,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00       | Valor Actual:                 | 279.620.964,00                                | Saldo x Obligar: | 279.620.964,00 |

TERCERO ORIGINAL

|                     |           |               |                     |                |                 |
|---------------------|-----------|---------------|---------------------|----------------|-----------------|
| Identificación: NIT | 800230829 | Razón Social: | SISTETRONICS S.A.S. | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
|---------------------|-----------|---------------|---------------------|----------------|-----------------|

CUENTA BANCARIA

|         |             |        |                  |       |           |         |        |
|---------|-------------|--------|------------------|-------|-----------|---------|--------|
| Número: | 04023082907 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo: | Corriente | Estado: | Activa |
|---------|-------------|--------|------------------|-------|-----------|---------|--------|

ORDENADOR DEL GASTO

|                 |          |         |                              |        |                    |
|-----------------|----------|---------|------------------------------|--------|--------------------|
| Identificación: | 51827460 | Nombre: | SANDRA OFELIA JABER MARTINEZ | Cargo: | SECRETARIO GENERAL |
|-----------------|----------|---------|------------------------------|--------|--------------------|

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

|                 |                    |                  |    |                             |         |                                |       |  |        |            |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|---------|--------------------------------|-------|--|--------|------------|
| Identificación: | Fecha de Registro: | Genera Viáticos: | No | Num. Solicitud de Comisión: | Número: | OTSI 1 CT 0188-SG2023 OC123178 | Tipo: | CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS | Fecha: | 2023-12-29 |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|---------|--------------------------------|-------|--|--------|------------|

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

| DEPENDENCIA              | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO   | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL  | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL   | SALDO X OBLIGAR |
|--------------------------|--|--------|---------|---------|-----------------|----------------|-----------------|----------------|-----------------|
| 000 INML-GESTION GENERAL | A-02-01-01-004-005 MAQUINARIA DE OFICINA, CONTABILIDAD E INFORMÁTICA | Nación | 10      | CSF     |                 | 138.564.552,00 | 0,00            |                |                 |
| <b>Total:</b>            |  |        |         |         |                 | 138.564.552,00 | 0,00            | 138.564.552,00 | 138.564.552,00  |

|                          |   |        |    |     |  |               |      |               |               |
|--------------------------|---|--------|----|-----|--|---------------|------|---------------|---------------|
| 000 INML-GESTION GENERAL | C-2901-0800-14-0-2901010-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SALAS DE NECROPSIA DOTADAS - MEJORAMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS Y DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA EN LOS SERVICIOS DE PATOLOGÍA FORENSE A NIVEL NACIONAL | Nación | 11 | CSF |  | 46.188.184,00 | 0,00 |               |               |
| <b>Total:</b>            |   |        |    |     |  | 46.188.184,00 | 0,00 | 46.188.184,00 | 46.188.184,00 |

|                      |   |        |    |     |  |               |      |               |               |
|----------------------|---|--------|----|-----|--|---------------|------|---------------|---------------|
| 004 REGIONAL ORIENTE | C-2901-0800-14-0-2901010-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SALAS DE NECROPSIA DOTADAS - MEJORAMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS Y DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA EN LOS SERVICIOS DE PATOLOGÍA FORENSE A NIVEL NACIONAL | Nación | 11 | CSF |  | 46.188.184,00 | 0,00 |               |               |
| <b>Total:</b>        |   |        |    |     |  | 46.188.184,00 | 0,00 | 46.188.184,00 | 46.188.184,00 |

|                    |   |        |    |     |  |               |      |               |               |
|--------------------|---|--------|----|-----|--|---------------|------|---------------|---------------|
| 006 REGIONAL NORTE | C-2901-0800-14-0-2901010-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SALAS DE NECROPSIA DOTADAS - MEJORAMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS Y DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA EN LOS SERVICIOS DE PATOLOGÍA FORENSE A NIVEL NACIONAL | Nación | 11 | CSF |  | 34.641.138,00 | 0,00 |               |               |
| <b>Total:</b>      |   |        |    |     |  | 34.641.138,00 | 0,00 | 34.641.138,00 | 34.641.138,00 |

|                           |   |        |    |     |  |  |  |  |  |
|---------------------------|---|--------|----|-----|--|--|--|--|--|
| 010 REGIONAL SUROCCIDENTE | C-2901-0800-14-0-2901010-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SALAS DE NECROPSIA DOTADAS - MEJORAMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS Y DE LA | Nación | 11 | CSF |  |  |  |  |  |
|---------------------------|---|--------|----|-----|--|--|--|--|--|



|  |   |  |  |  |               |               |      |               |               |
|--|---|--|--|--|---------------|---------------|------|---------------|---------------|
|  | CAPACIDAD DE RESPUESTA EN LOS SERVICIOS DE PATOLOGÍA FORENSE A NIVEL NACIONAL |  |  |  |               |               |      |               |               |
|  |   |  |  |  |               | 11.547.046,00 | 0,00 |               |               |
|  |   |  |  |  | <b>Total:</b> | 11.547.046,00 | 0,00 | 11.547.046,00 | 11.547.046,00 |

|                      |  |        |    |     |                        |                      |                        |                     |                        |
|----------------------|--|--------|----|-----|------------------------|----------------------|------------------------|---------------------|------------------------|
| 004 REGIONAL ORIENTE | C-2999-0800-13-0-2999055-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE GESTIÓN DOCUMENTAL - CONSOLIDACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES NACIONAL | Nación | 11 | CSF | <b>FECHA OPERACIÓN</b> | <b>VALOR INICIAL</b> | <b>VALOR OPERACIÓN</b> | <b>VALOR ACTUAL</b> | <b>SALDO X OBLIGAR</b> |
|                      |  |        |    |     |                        | 332.248,00           | 0,00                   |                     |                        |
|                      |  |        |    |     | <b>Total:</b>          | 332.248,00           | 0,00                   | 332.248,00          | 332.248,00             |

|                     |  |        |    |     |                        |                      |                        |                     |                        |
|---------------------|--|--------|----|-----|------------------------|----------------------|------------------------|---------------------|------------------------|
| 005 REGIONAL BOGOTA | C-2999-0800-13-0-2999055-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE GESTIÓN DOCUMENTAL - CONSOLIDACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES NACIONAL | Nación | 11 | CSF | <b>FECHA OPERACIÓN</b> | <b>VALOR INICIAL</b> | <b>VALOR OPERACIÓN</b> | <b>VALOR ACTUAL</b> | <b>SALDO X OBLIGAR</b> |
|                     |  |        |    |     |                        | 332.248,00           | 0,00                   |                     |                        |
|                     |  |        |    |     | <b>Total:</b>          | 332.248,00           | 0,00                   | 332.248,00          | 332.248,00             |

|                    |  |        |    |     |                        |                      |                        |                     |                        |
|--------------------|--|--------|----|-----|------------------------|----------------------|------------------------|---------------------|------------------------|
| 006 REGIONAL NORTE | C-2999-0800-13-0-2999055-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE GESTIÓN DOCUMENTAL - CONSOLIDACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES NACIONAL | Nación | 11 | CSF | <b>FECHA OPERACIÓN</b> | <b>VALOR INICIAL</b> | <b>VALOR OPERACIÓN</b> | <b>VALOR ACTUAL</b> | <b>SALDO X OBLIGAR</b> |
|                    |  |        |    |     |                        | 166.124,00           | 0,00                   |                     |                        |
|                    |  |        |    |     | <b>Total:</b>          | 166.124,00           | 0,00                   | 166.124,00          | 166.124,00             |

|                        |  |        |    |     |                        |                      |                        |                     |                        |
|------------------------|--|--------|----|-----|------------------------|----------------------|------------------------|---------------------|------------------------|
| 007 REGIONAL OCCIDENTE | C-2999-0800-13-0-2999055-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE GESTIÓN DOCUMENTAL - CONSOLIDACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES NACIONAL | Nación | 11 | CSF | <b>FECHA OPERACIÓN</b> | <b>VALOR INICIAL</b> | <b>VALOR OPERACIÓN</b> | <b>VALOR ACTUAL</b> | <b>SALDO X OBLIGAR</b> |
|                        |  |        |    |     |                        | 332.248,00           | 0,00                   |                     |                        |
|                        |  |        |    |     | <b>Total:</b>          | 332.248,00           | 0,00                   | 332.248,00          | 332.248,00             |

|                         |  |        |    |     |                        |                      |                        |                     |                        |
|-------------------------|--|--------|----|-----|------------------------|----------------------|------------------------|---------------------|------------------------|
| 008 REGIONAL NORORIENTE | C-2999-0800-13-0-2999055-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE GESTIÓN DOCUMENTAL - CONSOLIDACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES NACIONAL | Nación | 11 | CSF | <b>FECHA OPERACIÓN</b> | <b>VALOR INICIAL</b> | <b>VALOR OPERACIÓN</b> | <b>VALOR ACTUAL</b> | <b>SALDO X OBLIGAR</b> |
|                         |  |        |    |     |                        | 332.248,00           | 0,00                   |                     |                        |
|                         |  |        |    |     | <b>Total:</b>          | 332.248,00           | 0,00                   | 332.248,00          | 332.248,00             |

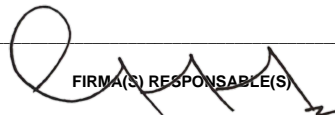
|                           |  |        |    |     |                        |                      |                        |                     |                        |
|---------------------------|--|--------|----|-----|------------------------|----------------------|------------------------|---------------------|------------------------|
| 009 REGIONAL NOROCCIDENTE | C-2999-0800-13-0-2999055-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE GESTIÓN DOCUMENTAL - CONSOLIDACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES NACIONAL | Nación | 11 | CSF | <b>FECHA OPERACIÓN</b> | <b>VALOR INICIAL</b> | <b>VALOR OPERACIÓN</b> | <b>VALOR ACTUAL</b> | <b>SALDO X OBLIGAR</b> |
|                           |  |        |    |     |                        | 332.248,00           | 0,00                   |                     |                        |
|                           |  |        |    |     | <b>Total:</b>          | 332.248,00           | 0,00                   | 332.248,00          | 332.248,00             |

|                           |   |        |    |     |                 |               |                 |              |                 |
|---------------------------|---|--------|----|-----|-----------------|---------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 010 REGIONAL SUROCCIDENTE | C-2999-0800-13-0-2999055-02<br>ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE GESTIÓN DOCUMENTAL - CONSOLIDACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES NACIONAL | Nación | 11 | CSF | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|                           |   |        |    |     |                 | 332.248,00    | 0,00            |              |                 |
|                           |   |        |    |     | <b>Total:</b>   | 332.248,00    | 0,00            | 332.248,00   | 332.248,00      |

|                  |   |        |    |     |                 |               |                 |              |                 |
|------------------|---|--------|----|-----|-----------------|---------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 011 REGIONAL SUR | C-2999-0800-13-0-2999055-02<br>ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE GESTIÓN DOCUMENTAL - CONSOLIDACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES NACIONAL | Nación | 11 | CSF | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|                  |   |        |    |     |                 | 332.248,00    | 0,00            |              |                 |
|                  |   |        |    |     | <b>Total:</b>   | 332.248,00    | 0,00            | 332.248,00   | 332.248,00      |

|                |  |
|----------------|--|
| <b>Objeto:</b> | <p>OTROSI 1 ADICIÓN AL CONTRATO 0188-SG-2023 ORDEN DE COMPRA 123178, ADQUIRIR COMPUTADORES, PERIFERICOS Y ACCESORIOS PARA EL INMLCF Y A NIVEL NACIONAL A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-280AMP-2021. VER ESTUDIO PREVIO.</p> <p>Nota: El artículo 2.8.1.7.6 del Decreto 1068 de 2015, modificado por el Decreto 1068 de 2015 establece:<br/>"Los compromisos presupuestales legalmente adquiridos, se cumplen o ejecutan, tratándose de contratos o convenios, con la recepción de los bienes y servicios, y en los demás eventos, con el cumplimiento de los requisitos que hagan exigible su pago.</p> <p>Para pactar la recepción de bienes y servicios en vigencias siguientes a la de celebración del compromiso, se debe contar previamente con una autorización por parte del Confis o de quien este delegue, de acuerdo con lo establecido en la ley, para asumir obligaciones con cargo a presupuestos de vigencias futuras..."</p> <p>Es de anotar que el plazo de ejecución estipulado en el presente contrato trasciende la vigencia (Reserva Presupuestal), y no cuenta con autorización por parte del Confis, lo que podría generar observaciones y/o hallazgos por parte de los organismos de control.</p> |
|----------------|--|

| PLAN DE PAGOS                    |   |            |                |                   |               |  |
|----------------------------------|---|------------|----------------|-------------------|---------------|--|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC                                      | FECHA      | VALOR A PAGAR  | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |  |
| 002                              | GESTION GENERAL<br>1-2<br>ANC - GASTOS GENERALES<br>NACION CSF    | 2024-02-29 | 138.564.552,00 | 138.564.552,00    | NINGUNO       |  |
| 002                              | GESTION GENERAL<br>3-8<br>CNC - INVERSION ORDINARIA<br>NACIÓN CSF | 2024-02-29 | 141.056.412,00 | 141.056.412,00    | NINGUNO       |  |

  
 FIRMA(S) RESPONSABLE(S)