



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>14-44-101200784</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   |                                     |  |                   |  |
| 29 12 2023                                  | 20 12 2023                    |  | 00:00                        | 14 02 2027                    |  | 23:59                | ANEXO 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>DIRECCION EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL ANTIOQUIA CHOCO</b> |  |  |  |  |  |                                    | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.165.798-9</b> |  |                    |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CR 52 NRO. 42 - 73 EDIFICIO JOSE FELIX DE RESTREP</b>  |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>MEDELLIN, ANTIOQUIA</b> |  |  | TELÉFONO: <b>0</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 ORDEN DE COMPRA NO 122973A CUYO OBJETO ADQUISICION DE EQUIPOS DE COMPUTO AIO PARA ATENDER EL PROYECTO DE TRANSFORMACION DIGITAL DE LA DIRECCION EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL DE MEDELLON, EN LOS DESPACHOS Y DEPENDENCIAS JUDICIALES YO SEDES ADMINISTRATIVAS EN LOS DEPARTAMENTOS DE ANTIOQUIA Y CHOCO.

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO   | 20/12/2023     | 14/08/2024     | \$786,140,254.38 | \$524,322,865.50   |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 20/12/2023     | 14/08/2024     | \$786,140,254.38 | \$524,322,865.50   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 20/12/2023     | 14/02/2027     | \$393,070,127.19 | \$262,161,432.75   |

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICION DEL 29/12/2023, SE AJUSTA VALOR DEL CONTRATO QUEDANDO POR \$7.861.402.543.75  
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

|                                    |                          |                   |                               |                              |                        |
|------------------------------------|--------------------------|-------------------|-------------------------------|------------------------------|------------------------|
| <b>VALOR PRIMA NETA</b>            | <b>GASTOS EXPEDICIÓN</b> | <b>IVA</b>        | <b>TOTAL A PAGAR</b>          | <b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b> | <b>PLAN DE PAGO</b>    |
| \$ ***2,215,405.00                 | \$ *****8,000.00         | \$ ****422,447.00 | \$ *****2,645,852.00          | \$ ****1,965,350,635.95      | CONTADO                |
| <b>INTERMEDIARIO</b>               |                          |                   | <b>DISTRIBUCION COASEGURO</b> |                              |                        |
| <b>NOMBRE</b>                      | <b>CLAVE</b>             | <b>% DE PART.</b> | <b>NOMBRE COMPAÑIA</b>        | <b>% PART.</b>               | <b>VALOR ASEGURADO</b> |
| 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 DE VIDA DEL ESTADO - SEGURO DEL EST  
SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

14-44-101200784

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



*ACE AFANADOR*  
FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA





NIT. 860.009.578-6

### POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|   |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |                                      |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|--------------------------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C.          |  |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO                       |  |  | COD.SUC<br>14        |  | NO.PÓLIZA<br>14-44-101200784                |  | ANEXO<br>1           |  |                                      |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>29 12 2023 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>20 12 2023 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>14 02 2027 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  | TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO CAUSA PRIMA |

#### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|   |  |  |  |  |  |                            |                                   |  |                   |  |  |
|---|--|--|--|--|--|----------------------------|-----------------------------------|--|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>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:<br>DIRECCION EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL ANTIOQUIA CHOCO |  |  |  |  |  |                             | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.165.798-9 |  |             |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 52 NRO. 42 - 73 EDIFICIO JOSE FELIX DE RESTREP  |  |  |  |  |  | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA |                                   |  | TELÉFONO: 0 |  |  |

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

*[Firma Autorizada]*  
 EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
 14-44-101200784

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

*[Firma Tomador]*  
 ACIZ ALVARADO  
 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° 101200784, 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 - SEGURO  
3 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO



14-44-101200784

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