



RESOLUCION No. DESAJARR23-680  
25 de octubre de 2023

**“Por medio de la cual se aprueban unas Garantías”**

El suscrito Director Seccional de Administración Judicial de Armenia / Quindío, de conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993 en su Art. 41.

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Aprobar la póliza de cumplimiento, calidad y correcto funcionamiento de los bienes, Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales Nro. 3764455-7, expedida por la compañía **SURAMERICANA S.A.**, para amparar la orden de compra Nro. 117929 del 19 de octubre de 2023, suscrito entre el Consejo Superior de la Judicatura y **SUMIMAS S.A.S** con Nit 830.001.338-1, el cual tiene por objeto: **“CONTRATAR EN NOMBRE DE LA NACIÓN – CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, LA ADQUISICIÓN DE COMPUTADORES TODO EN UNO -AiO, PARA EL DISTRITO JUDICIAL DE ARMENIA Y ADMINISTRATIVO DEL QUINDÍO.”**

**ARTICULO SEGUNDO:** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.**

Dada en Armenia / Quindío, a los veinticinco (25) días del mes de octubre del año dos mil veintitrés (2023).

**ELKIN GUSTAVO CORREA LEÓN**  
Director Seccional

Elaboró: Diana Lorena Marin Montoya – Profesional Universitario Grado 9   
Revisó: Sandra Lorena Arias Forero– Coordinadora de Asistencia Legal y Cobro Coactivo

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES  
(GARANTÍA ÚNICA)



suramericana



Ciudad y Fecha de Expedición ESPINAL, 23 DE OCTUBRE DE 2023		Póliza 3764455-7	Documento 15355297
Intermediario MARGARITA MARIA ROBLEDO VELEZ		Código 18981	Oficina 028
		Referencia de Pago 01215355297	

**TOMADOR**

NIT 8300013381	Razón Social y/o Nombres y Apellidos SUMIMAS S.A.S.		
Dirección AUT MEDELLIN KM 1 5 VIA SIBERIA COST NORTE PAR EMPRESARIAL SAN BERNARDO BG 5		Ciudad COTA	Teléfono 6018773399

**GARANTIZADO**

NIT 8300013381	Nombres y Apellidos SUMIMAS S.A.S.
-------------------	---------------------------------------

**BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO**

NIT 8001659390	Nombres y Apellidos DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL DE ARMENIA QUINDIO
-------------------	--

**COBERTURAS DE LA PÓLIZA**

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	19-OCT-2023	19-JUN-2024	44.930.612,00	45.054,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	19-OCT-2023	19-JUN-2024	44.930.612,00	45.054,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	19-OCT-2023	19-DIC-2026	22.465.306,00	106.818,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO		VL.R. PRIMA SIN IVA	VL.R. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR	
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
19-OCT-2023	19-DIC-2026	1157	19-OCT-2023	19-DIC-2026	\$196.926	\$37.416	\$234.342

**VALOR A PAGAR EN LETRAS**

DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/L

Documento de: POLIZA NUEVA	Valor Asegurado Movimiento \$112.326.530	Prima Anual \$168.490	Total Valor Asegurado \$112.326.530,00
-------------------------------	---	--------------------------	---

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA  
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

**101 - NEGOCIOS ESTATALES**

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	028	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

**PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS**

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	% PARTICIPACIÓN	PRIMA
18981	MARGARITA MARIA ROBLEDO VELEZ	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	196.926

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación Interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 - 18	P	05	F-01-12-084
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011

**TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS**

Proceso de selección: Suministro/instalación Equipos

NRO. DE CONTRATO 117929.

POLIZA NUEVA

ADJUNTAMOS CONDICIONES GENERALES, SE GARANTIZA LA CALIDAD DE LOS BIENES, EL

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E

INDEMNIZACIONES LABORALES DE LA ORDEN DE COMPRA N. 117929

OBJETO: ADQUIRIR POR MONTO AGOTABLE COMPUTADORES AIO, PARA EL DISTRITO

JUDICIAL DE ARMENIA, QUINDIO, CONFORME LO ESTABLECIDO EN EL DOCUMENTO TECNICO

DT2023-64, EL CUAL CONTIENE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS QUE SE DEBEN

TENERSE EN CUENTA PARA ESTAS ADQUISICIONES QUE PARA ESTE CASO CORRESPONDE A

COMPUTADORES AIO, Y LOS SERVICIOS, COMPONENTES Y/O ACCESORIOS MINIMOS QUE DEBEN

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES  
(GARANTÍA ÚNICA)



Ciudad y Fecha de Expedición ESPINAL, 23 DE OCTUBRE DE 2023	Póliza 3764455-7	Documento 15355297
Intermediario MARGARITA MARIA ROBLEDO VELEZ	Código 18981	Oficina 028
		Referencia de Pago 01215355297

**TOMADOR**

NIT 8300013381	Razón Social y/o Nombres y Apellidos SUMIMAS S.A.S.	
Dirección AUT MEDELLIN KM 1 5 VIA SIBERIA COST NORTE PAR EMPRESARIAL SAN BERNARDO BG 5	Ciudad COTA	Teléfono 6018773399

**TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS**

CONTENER; LO ANTES DICHO, SE ENCUENTRA DESARROLLADO EN EL ESTUDIO PREVIO Y RFI  
QUE SE ADJUNTA.  
ACUERDO MARCO DE TECNOLOGIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Referencia de pago

550145471087

Información del cliente

Nombre	Identificación
SUMIMAS S.A.S.	8300013381

Estado de transferencia

Descripción	Aprobada	Estado	Aprobada
Fecha de pago	2023-10-31 11:20:13	Forma de pago	PSE
Banco	PSE	Descripción IP	10.201.138.7

Resumen de pago

Número de recibo	Número de póliza	Monto
15355297	012003764455	\$234,342
Total		\$234,342

Si tienes alguna inquietud podrás contactarnos en los siguientes teléfonos, para Medellín, Cali y Bogotá: 347 88 88. En el resto del país: 01800 051 8888 o envíanos un correo electrónico a [pagoexpress@sura.com.co](mailto:pagoexpress@sura.com.co).





### Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR	<b>Digita los datos de la póliza y tomador</b>  Número de Póliza * <input type="text" value="376425"/>  Tipo de Documento * <input type="text" value="NIT"/>  Número de Documento * <input type="text" value="858015581"/>  <input type="checkbox"/> No soy un robot  <input type="button" value="Buscar"/>
----------------------	--

<b>Datos de Póliza</b>	
Número de Póliza <input type="text" value="376425"/>	Ramo <input type="text" value="CUMPLIMIENTO CU"/>
Datos de Tomador	
Tipo de Documento <input type="text" value="NIT"/>	Datos de Beneficiario Tipo de Documento <input type="text" value="NIT"/>
Número de Documento <input type="text" value="858015581"/>	Número de Documento <input type="text" value="809168890"/>
<input type="button" value="Ver Anexos (1)"/>	