



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>ANTIGUO COUNTRY |                               |  | COD.SUC<br>21 | NO.PÓLIZA<br>21-44-101402857 | ANEXO<br>3 |
| 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              |            |
| 01 12 2023                           | 23 12 2022                    |  | 00:00                       | 18 12 2026                    |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                |                                                          |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>PEAR SOLUTIONS S.A.S. | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.148.177-6                        |
| DIRECCIÓN: CL 99 NRO. 49 - 53 PISO 4           | Ciudad: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 5082339 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                            |                                                          |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>FISCALIA GENERAL DE LA NACION | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.152.783-2                        |
| DIRECCIÓN: AV CALLE 24 NRO. 52 - 01                        | Ciudad: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 5702000 |

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:

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS N FGN-NC-0273 2022 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA MESA DE SERVICIOS Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA EQUIPOS DE COMPUTO PROPIOS CON BOLSA DE REPUESTOS, PARA LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION A NIVEL NACIONAL.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL   | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|--------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 23/12/2022     | 18/06/2024     | \$1,996,793,970.00 | \$1,996,793,970.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 23/12/2022     | 18/12/2026     | \$665,597,990.00   | \$665,597,990.00   |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 30/11/2023     | 30/11/2025     | \$1,996,793,970.00 | \$1,996,793,970.00 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 30/11/2023     | 30/11/2026     | \$1,996,793,970.00 | \$1,996,793,970.00 |

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICATORIO 1 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS FGN-NC-0273 DE 2022, SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CUMPLIMIENTO TAL Y COMO FIGURA, LOS DEMAS TERMINOS SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES

| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL   | PLAN DE PAGO |
|--------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-------------------------|--------------|
| \$ *****177,249.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****35,197.00 | \$ *****220,447.00 | \$ ****6,655,979,900.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO       |       |            | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |         |                 |
|---------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE              | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| LA ASEGURADORA LTDA | 48762 | 100.00     |                        |         |                 |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

21-44-101402857

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



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

NYDIALADINO

1



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                               |  |  |                             |                               |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>21 |  | NO.PÓLIZA<br>21-44-101402857 |  | ANEXO<br>3 |  |
| 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   |               |  |                              |  |            |  |
| 01 12 2023                           |  |  | 23 12 2022                    |  |  | 00:00                       | 18 12 2026                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>PEAR SOLUTIONS S.A.S. |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.148.177-6 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 99 NRO. 49 - 53 PISO 4           |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 5082339 |  |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                            |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>FISCALIA GENERAL DE LA NACION |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.152.783-2 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: AV CALLE 24 NRO. 52 - 01                        |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 5702000 |  |  |

ADICIONAL:



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                        |                                       |                          |                                     |                                                  |                         |
|----------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****177,249.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****35,197.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****220,447.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ ****6,655,979,900.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                       |                          | DISTRIBUCIÓN COA SEGURO             |                                                  |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                 | % DE PART.               | NOMBRE COMPAÑÍA                     | % PART.                                          | VALOR ASEGURADO         |
| LA ASEGURADORA LTDA                    | 48762                                 | 100.00                   |                                     |                                                  |                         |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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 CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

|           |            |       |
|-----------|------------|-------|
| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



(415) 7709998021167 (8020) 11005134197505 (3900) 000000220447 (96) 20231223

REFERENCIA  
PAGO:

1100513419750-5

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                      |  |  |                               |  |  |                             |  |                               |  |  |             |               |                   |  |                              |  |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------------|--|-------------------------------|--|--|-------------|---------------|-------------------|--|------------------------------|--|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |  |                               |  |  |             | COD.SUC<br>21 |                   |  | NO.POLIZA<br>21-44-101402857 |  |  | ANEXO<br>3 |  |
| 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   |  |                              |  |  |            |  |
| 01 12 2023                           |  |  | 23 12 2022                    |  |  | 00:00                       |  | 18 12 2026                    |  |  | 23:59       |               | ANEXO DE PRORROGA |  |                              |  |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>PEAR SOLUTIONS S.A.S. |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.148.177-6 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 99 NRO. 49 - 53 PISO 4           |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 5082339 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                            |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.152.783-2 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: AV CALLE 24 NRO. 52 - 01                        |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 5702000 |  |  |

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) GARANTÍA(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 CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-44-101402857

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

FIRMA TOMADOR

NYDIALADINO



**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° 101402857, 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 01 días del mes de DICIEMBRE de 2023

REVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
3 - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO  
REVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
REVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
REVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS



21-44-101402857

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>BOGOTA, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  | COD.SUC<br>21 | NO.PÓLIZA<br>21-44-101402857 | ANEXO<br>1 |
| 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              |            |
| 01 12 2023                           | 23 12 2022                    |  | 00:00                       | 30 11 2026                    |  | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                |                                                          |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>PEAR SOLUTIONS S.A.S. | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.148.177-6                        |
| DIRECCIÓN: CL 99 NRO. 49 - 53 PISO 4           | Ciudad: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 5082339 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                            |                                                         |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>FISCALIA GENERAL DE LA NACION | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.152.783-2                       |
| DIRECCIÓN: AV CALLE 24 NRO. 52 - 01                        | Ciudad: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 5702000 |

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:

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS N FGN-NC-0273 2022 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA MESA DE SERVICIOS Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA EQUIPOS DE COMPUTO PROPIOS CON BOLSA DE REPUESTOS, PARA LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION A NIVEL NACIONAL.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL   | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|--------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 23/12/2022     | 31/05/2024     | \$1,996,793,970.00 | \$1,900,624,118.70 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 23/12/2022     | 30/11/2026     | \$665,597,990.00   | \$633,541,372.90   |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 30/11/2023     | 30/11/2025     | \$1,996,793,970.00 | \$1,900,624,118.70 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 30/11/2023     | 30/11/2026     | \$1,996,793,970.00 | \$1,900,624,118.70 |

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICATORIO 1 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS FGN-NC-0273 DE 2022, SE PRORROGA LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO TAL Y COMO FIGURA, LOS DEMAS TERMINOS SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR        | VALOR ASEGURADO TOTAL   | PLAN DE PAGO |
|--------------------|-------------------|-------------------|----------------------|-------------------------|--------------|
| \$ ***1,124,950.00 | \$ *****0.00      | \$ ****213,740.00 | \$ *****1,338,690.00 | \$ ****6,655,979,900.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO       |       |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|---------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE              | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| LA ASEGURADORA LTDA | 48762 | 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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

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



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

NYDIALADINO

1



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                               |  |  |                             |                               |  |  |             |                                      |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|--------------------------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  |  |             |                                      | COD.SUC<br>21 |  | NO.PÓLIZA<br>21-44-101402857 |  | ANEXO<br>1 |  |
| 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<br>ANEXO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |
| 01 12 2023                           |  |  | 23 12 2022                    |  |  | 00:00                       | 30 11 2026                    |  |  | 23:59       |                                      |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                |                                                          |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>PEAR SOLUTIONS S.A.S. | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.148.177-6                        |
| DIRECCIÓN: CL 99 NRO. 49 - 53 PISO 4           | Ciudad: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 5082339 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                            |                                                          |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>FISCALIA GENERAL DE LA NACION | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.152.783-2                        |
| DIRECCIÓN: AV CALLE 24 NRO. 52 - 01                        | Ciudad: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 5702000 |

ADICIONAL:



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                        |                                   |                          |                                       |                                                  |                         |
|----------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ ***1,124,950.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****0.00 | IVA<br>\$ ****213,740.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****1,338,690.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ ****6,655,979,900.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                   |                          | DISTRIBUCIÓN COA SEGURO               |                                                  |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                             | % DE PART.               | NOMBRE COMPAÑÍA                       | % PART.                                          | VALOR ASEGURADO         |
| LA ASEGURADORA LTDA                    | 48762                             | 100.00                   |                                       |                                                  |                         |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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 CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

|           |            |       |
|-----------|------------|-------|
| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



(415) 7709998021167 (8020) 11005134193953 (3900) 000001338690 (96) 20241130

REFERENCIA  
PAGO:

1100513419395-3

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                      |  |  |                               |  |  |                             |                               |  |  |               |                                      |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------------|-------------------------------|--|--|---------------|--------------------------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  |  | COD.SUC<br>21 |                                      | NO.POLIZA<br>21-44-101402857 |  | ANEXO<br>1 |  |
| 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<br>ANEXO CAUSA PRIMA |                              |  |            |  |
| 01 12 2023                           |  |  | 23 12 2022                    |  |  | 00:00                       | 30 11 2026                    |  |  | 23:59         |                                      |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>PEAR SOLUTIONS S.A.S. |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.148.177-6 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 99 NRO. 49 - 53 PISO 4           |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 5082339 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                            |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>FISCALIA GENERAL DE LA NACION |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.152.783-2 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: AV CALLE 24 NRO. 52 - 01                        |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 5702000 |  |  |

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) GARANTÍA(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 CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-44-101402857

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

FIRMA TOMADOR

NYDIALADINO

2



**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° 101402857, 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 01 días del mes de DICIEMBRE de 2023

REVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
3 - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO  
REVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
REVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
REVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS



21-44-101402857

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>BOGOTA, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  | COD.SUC<br>21 | NO.PÓLIZA<br>21-44-101402857 | ANEXO<br>2 |
| 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              |            |
| 01 12 2023                           | 23 12 2022                    |  | 00:00                       | 18 12 2026                    |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                |                                                             |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>PEAR SOLUTIONS S.A.S. | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.148.177-6                           |
| DIRECCIÓN: CL 99 NRO. 49 - 53 PISO 4           | Ciudad: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO: 5082339 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                            |                                                            |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>FISCALIA GENERAL DE LA NACION | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.152.783-2                          |
| DIRECCIÓN: AV CALLE 24 NRO. 52 - 01                        | Ciudad: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO 5702000 |

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:

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS N FGN-NC-0273 2022 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA MESA DE SERVICIOS Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA EQUIPOS DE COMPUTO PROPIOS CON BOLSA DE REPUESTOS, PARA LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION A NIVEL NACIONAL.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL   | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|--------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 23/12/2022     | 31/05/2024     | \$1,996,793,970.00 | \$1,996,793,970.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 23/12/2022     | 18/12/2026     | \$665,597,990.00   | \$665,597,990.00   |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 30/11/2023     | 30/11/2025     | \$1,996,793,970.00 | \$1,996,793,970.00 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 30/11/2023     | 30/11/2026     | \$1,996,793,970.00 | \$1,996,793,970.00 |

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICATORIO 1 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS FGN-NC-0273 DE 2022, SE PRORROGA LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO TAL Y COMO FIGURA, LOS DEMAS TERMINOS SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL   | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------------|--------------|
| \$ *****59,083.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****12,745.00 | \$ *****79,828.00 | \$ ****6,655,979,900.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO       |       |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|---------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE              | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| LA ASEGURADORA LTDA | 48762 | 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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

SE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
SE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
SE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
SE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
SE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

21-44-101402857

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



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

NYDIALADINO

1



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                               |  |  |                             |                               |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>21 |  | NO.PÓLIZA<br>21-44-101402857 |  | ANEXO<br>2 |  |
| 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   |               |  |                              |  |            |  |
| 01 12 2023                           |  |  | 23 12 2022                    |  |  | 00:00                       | 18 12 2026                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>PEAR SOLUTIONS S.A.S. |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.148.177-6 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 99 NRO. 49 - 53 PISO 4           |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 5082339 |  |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                            |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>FISCALIA GENERAL DE LA NACION |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.152.783-2 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: AV CALLE 24 NRO. 52 - 01                        |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 5702000 |  |  |

ADICIONAL:



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                       |                                       |                          |                                    |                                                  |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****59,083.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****12,745.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****79,828.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ ****6,655,979,900.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                          | DISTRIBUCIÓN COA SEGURO            |                                                  |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.               | NOMBRE COMPAÑÍA                    | % PART.                                          | VALOR ASEGURADO         |
| LA ASEGURADORA LTDA                   | 48762                                 | 100.00                   |                                    |                                                  |                         |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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 CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

|           |            |       |
|-----------|------------|-------|
| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



(415) 7709998021167 (8020) 11005134193978 (3900) 000000079828 (96) 20231223

REFERENCIA  
PAGO:

1100513419397-8

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                               |  |  |                             |                               |  |  |               |                   |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------------|-------------------------------|--|--|---------------|-------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  |  | COD.SUC<br>21 |                   | NO.PÓLIZA<br>21-44-101402857 |  | ANEXO<br>2 |  |
| 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   |                              |  |            |  |
| 01 12 2023                           |  |  | 23 12 2022                    |  |  | 00:00                       | 18 12 2026                    |  |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>PEAR SOLUTIONS S.A.S. |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.148.177-6 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 99 NRO. 49 - 53 PISO 4           |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 5082339 |  |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                            |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>FISCALIA GENERAL DE LA NACION |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.152.783-2 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: AV CALLE 24 NRO. 52 - 01                        |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 5702000 |  |  |

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) GARANTÍA(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 CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-44-101402857

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

FIRMA TOMADOR

NYDIALADINO



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

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

Dado en BOGOTÁ, D.C. a los 01 días del mes de DICIEMBRE de 2023

1-101402857

21-44-101402857

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