SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CALLE 100**	**33**	**33-44-101251635**	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
17	**07**	**2024**	**12**	**07**	**2024**	**00:00**	**31**	**01**	**2028**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
SAND-SYSTEMS SAS	**NIT: 900.118.918-9**	CL 114 A NRO. 45 - 32	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3242238249

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTA	**NIT: 901.361.596-4**	CR 68 B BIS NRO. 44 - 58	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	5804400

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL CONTRATO NO. PN UPRES BOGOTA NO.97-7-20186-24 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS CORRECTIVOS DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO, PEREFERICOS, IMPRESORAS Y ESCANERS EN USO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTA Y LA UNIDAD DE SALUD CUNDINAMARCA

-

SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA.
LA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE LA EXCUSION

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12/07/2024	31/01/2025	$18,000,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	12/07/2024	31/01/2026	$45,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	12/07/2024	31/01/2026	$45,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	12/07/2024	31/01/2028	$4,500,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****648,271.00	$ ******20,000.00	$ *****126,971.00	$ **********795,242.00	$ ******112,500,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DIRECTA	4013	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 CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

33-44-101251635

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CALLE 100**	**33**	**33-44-101251635**	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
17	**07**	**2024**	**12**	**07**	**2024**	**00:00**	**31**	**01**	**2028**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
SAND-SYSTEMS SAS	**NIT: 900.118.918-9**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 114 A NRO. 45 - 32	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3242238249

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTA	**NIT: 901.361.596-4**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CR 68 B BIS NRO. 44 - 58	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	5804400

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse · VISA · MasterCard · AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · SURTIMAX · Movil Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · éxito · Gran Colombia · Credibogotá

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	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****648,271.00	$ ******20,000.00	$ *****126,971.00	$ **********795,242.00	$ ******112,500,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DIRECTA	4013	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 CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11006618802480(3900)000000795242(96)20250712

REFERENCIA PAGO:

1100661880248-0

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA Nº 34741306

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	17/07/2024	4013	DIRECTA

Tomador:	SAND SYSTEMS SAS	**NIT/CC** 900118918
Suma de:	CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE.******	
Pagador:	RAFAEL HERNANDEZ	**NIT/CC** 1032509111
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #660132665	

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
33-CALLE 100-44-CU. ENTIDAD.EST.-101251635-0-1	$648.271,24	$20.000,00	$126.971,54	$0,00	$795.242,78
33-CALLE 100-44-CU. ENTIDAD.EST.-101251585-1-1	$-516.849,31	$-20.000,00	$-102.001,37	$0,00	$-638.850,68

Otros conceptos de pago	Valor
APROVECHAMIENTOS	$0,68
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	$156.392,00
APROVECHAMIENTOS	$-0,78

Forma de pago		
AHORRO	**Ahorro:**	$156.392,00
	Corriente:	$0,00
	Tarjeta:	$0,00
	Otro:	$0,00
Transacción: 16451209	**Total:**	**$156.392,00**
	Cajero:	PAGUESTADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA Nº 34668934

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	16/07/2024	4013	DIRECTA

Tomador:	SAND SYSTEMS SAS	**NIT/CC** 900118918
Suma de:	SETENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE.******	
Pagador:	RAFAEL HERNANDEZ	**NIT/CC** 1032509111
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #203864820	

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
33-CALLE 100-44-CU. ENTIDAD.EST.-101251585-0-1	$57.024,88	$2.206,63	$11.253,99	$0,00	$70.485,50

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	$70.485,00
APROVECHAMIENTOS	$-0,50

Forma de pago		
AHORRO	**Ahorro:**	$70.485,00
	Corriente:	$0,00
	Tarjeta:	$0,00
	Otro:	$0,00
Transacción: 16447538	**Total:**	**$70.485,00**
	Cajero:	PAGUESTADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA Nº 34610727

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	15/07/2024	4013	DIRECTA

Tomador:	SAND SYSTEMS SAS	**NIT/CC** 900118918
Suma de:	QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE.******	
Pagador:	RAFAEL HERNANDEZ	**NIT/CC** 1032509111
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #969914050	

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
33-CALLE 100-44-CU. ENTIDAD.EST.-101251567-0-1	$469.617,80	$8.000,00	$90.747,38	$0,00	$568.365,18

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	$568.365,00
APROVECHAMIENTOS	$-0,18

Forma de pago		
AHORRO	**Ahorro:**	$568.365,00
	Corriente:	$0,00
	Tarjeta:	$0,00
	Otro:	$0,00
Transacción: 16445554	**Total:**	**$568.365,00**
	Cajero:	PAGUESTADO

Sand Systems

CERTIFICACIÓN DE ACREDITACION DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, **DANIEL HUMBERTO RODRÍGUEZ BALLESTEROS**, identificado con cédula de ciudadanía N° **79.300.669**, de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de la empresa **SAND SYSTEMS S.A.S.**, identificada con NIT **900.118.918-9**, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá, puedo certificar que la empresa que represento ha realizado la acreditación de los aportes con seis (6) meses de anticipación a la fecha del cierre de la contratación por concepto de pago de los aportes de seguridad social: obligaciones con los Sistemas de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello hubiera lugar.

Lo anterior, para dar cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Ley 828 del 2003.

Dada en la ciudad de Bogotá a los 16 días del mes de julio de 2024.

Atentamente,



Daniel Humberto Rodríguez Ballesteros
C.C 79.300.669
Sand Systems SAS
NIT 900.118.918-9
Carrera 16a #80-06 Ofic 101
Cel.: (321) 556-6441
contacto@sandsystems.net