Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO ELABORACIÓN EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0022		
Fecha: 19-08-2015	FORMATO APROBACIÓN GARANTÍA ÚNICA	
Versión: 2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTA

LA JEFE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTA DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN 0579 DE 2024 DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE LA POLICÍA NACIONAL, NOMBRADA MEDIANTE ORDEN INTERNA NO. 075 DEL 14 DE JUNIO DE 2024 Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y EL DECRETO 1082 DE 2015 REFERENTES A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

CONTRATO: 97-7-20186-24
CONTRATISTA: SAND SYSTEMS SAS
NIT: 900.118.918-9

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO, PERIFÉRICOS, IMPRESORAS Y ESCÁNER EN USO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTÁ Y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CUNDINAMARCA

VALOR DEL CONTRATO: NOVENTA MILLONES DE PESOS ($ 90.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, para la vigencia 2024.

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: hasta el 31 de agosto de 2024 o hasta agotar presupuesto.

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT ASEGURADORA : 860.009.578-6
PÓLIZAS CUMPLIMIENTO: 33-44-101251635
ANEXO: 0
EXPEDIDA: 17/07/2024

Amparo	Valor asegurado	Vigencia(día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	$ 18.000.000,00	12/07/2024	31/01/2025
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	$ 45.000.000,0	12/07/2024	31/01/2026
Calidad del servicio	$ 45.000.000,0	12/07/2024	31/01/2026
Pago de salarios, prestaciones e indemnizaciones laborales	$ 4.500.000,00	12/07/2024	31/01/2028

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única.

Para constancia se firma en Bogotá, el día 19 JUL. 2024

Teniente Coronel **IVONNE JOHANNA HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Bogotá

Elaborado por: Subintendente KEILA KARINA MUÑOZ PACHECO
Analista de Contratos RASES No. 1

Revisado por: Capitán PAOLA ANDREA ANTURI SAMBONI
Jefe (E) Grupo Contratos UPRES Bogotá

Revisado por: Capitán ALEJANDRO HUEJE ANDRADE
Jefe Área Administrativa UPRES Bogotá

Revisado por: PS18 MILTON RICARDO CASAS IREGUI
Sustanciador (E) Asuntos Jurídicos UPRES Bogotá

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:

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 COMPAÑÍA	% 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 Oleda - 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 · Móvil Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · éxito · Gana Gana · Efecty

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

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

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

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

SEGUROS DEL ESTADO

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

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTÁ
OFICINA ASJUR UPRES BOGOTÁ

No. GS-2024 369522 **/UPRES – ASJUR 3.1**

Bogotá D.C., 18 de julio de 2024.

Señor (a) Capitán:
PAOLA ANDREA ANTURI SAMBONÍ.
Jefe (E) Grupo de Contratos UPRES BOGOTÁ.
Carrera 68 B Bis No. 44 – 58.
Bogotá D.C.

Asunto: Devolución **CON AVAL JURÍDICO** aprobación garantía única contrato No. 97-7-20186-24.

De manera atenta y respetuosa informo a mi Capitán, que una vez verificada la autenticidad de póliza de cumplimiento en el portal web de la aseguradora SEGUROS DEL ESTADO SA, identificada con Nit. 860.009.578-6, https://consultapoliza.segurosdelestado.com/ConsultaPoliza/ y aprobadas las condiciones de amparo del contrato, a la aprobación de la póliza de Cumplimiento No. 33-44-101251635, Anexo 0, expedida por la aseguradora SEGUROS DEL ESTADO SA, amparando el Contrato No. 97-7-20186-24, cuyo objeto es: "**PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO, PERIFÉRICOS, IMPRESORAS Y ESCÁNER EN USO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTÁ Y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CUNDINAMARCA".**

Se comunica lo anterior para su conocimiento y para los fines pertinentes que puedan derivarse. Quedo atento a cualquier consulta adicional que pueda surgir al respecto.

Atentamente,

PS- 18. MILTON RICARDO CASAS IREGUI
Sustanciador (E) Asuntos Jurídicos UPRES Bogotá.

Elaboró: CPS ABG. JHON JAIRO CAIZA ESTRELLA.
UPRES BOGOTÁ ASJUR.

Fecha de elaboración: 18.07.2023
Ubicación: C:\Users\jhonj.caiza\Documents\ASJUR UPRES BOGOTÁ\Procesos de revisión
Carrera 68 B Bis 44-58 Bogotá
milton.casas@correo.policia.gov.co
www.policia.gov.co

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
33-44-101251635

Número de anexo:
0

Fecha de expedición:
miércoles, 17 de julio de 2024

Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTA

Tomador:
SAND-SYSTEMS SAS

Inicio de vigencia:
viernes, 12 de julio de 2024

Fin vigencia:
lunes, 31 de enero de 2028

Valor total asegurado:
$ 112.500.000

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 - Email: 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 - Email: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157-159-163 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Vida**: (601) 218 6977 - Email: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **SOAT**: (601) 432 4102 a nivel nacional - Email: 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**