



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**
NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL BOGOTA			COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-44-101265306		ANEXO 2			
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 25 09 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 24 09 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 24 09 2029		A LAS HORAS 23:59		TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL
INFORMESE SAS

DIRECCIÓN: **AV 19 NRO. 97 - 05 PISO 3 OF**

IDENTIFICACIÓN NIT: **800.177.588-0**

CIUDAD: **BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **6358585**

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

DIRECCIÓN: **CR 13 NRO. 32 - 76**

IDENTIFICACIÓN NIT: **900.474.727-4**

CIUDAD: **BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO **6013305043**

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 LA EJECUCION DEL CONTRATO NUMERO: MSPS-2703-2025 REFERENTE A : REALIZAR EL SOPORTE Y ACTUALIZACION DEL LICENCIAMIENTO DE SOFTWARE IBM SPSS EN LOS SERVIDORES Y COMPUTADORES QUE CORRESPONDEN A LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA DE LA DIRECCION DE BENEFICIOS, COSTOS Y TARIFAS DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES REQUERIDAS

AMPAROS

RIESGO: **PRESTACION DE SERVICIOS**

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24/09/2025	24/03/2027	\$95,620,000.00	
CALIDAD DEL SERVICIO	24/09/2025	24/03/2027	\$95,620,000.00	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	24/09/2025	24/09/2029	\$19,124,000.00	

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE Y SEGUN FIRMA SE CORRIGE LA FECHA DE INICIO DEL CONTRATO

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ***1,087,867.00	\$ *****20,000.00	\$ ****210,494.00	\$ *****1,318,362.00	\$ *****210,364,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS LUSEGUROS LIMITA	977014	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 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.


11-44-101265306
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Signed by:


AF1804D7516F48E...

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF977014A

1



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**
NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL BOGOTA			COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-44-101265306		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 25 09 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 24 09 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 24 09 2029		A LAS HORAS 23:59	
										TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL
INFORMESE SAS

DIRECCIÓN: AV 19 NRO. 97 - 05 PISO 3 OF

IDENTIFICACIÓN NIT: 800.177.588-0

CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL

TELÉFONO: 6358585

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

DIRECCIÓN: CR 13 NRO. 32 - 76

ADICIONAL:

IDENTIFICACIÓN NIT: 900.474.727-4

CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL

TELÉFONO 6013305043

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB

dse

WELLS FARGO

MasterCard

VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla

Super INTER

exqto

MOVIIRED

Gusta Gusto

WU FINE

SURTIMAX

Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

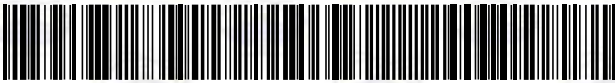
VALOR PRIMA NETA \$ ***1,087,867.00		GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00		IVA \$ *****210,494.00		TOTAL A PAGAR \$ *****1,318,362.00		VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****210,364,000.00		PLAN DE PAGO CONTADO	
INTERMEDIARIO						DISTRIBUCION COA SEGURO					
NOMBRE		CLAVE		% DE PART.		NOMBRE COMPAÑIA		% PART.		VALOR ASEGURADO	
AGENCIA DE SEGUROS LUSEGUROS LIMITA		977014		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 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA PAGO:
1100063060567-8

(415) 7709998021167 (8020) 11000630605678 (3900) 000001318362 (96) 20260924

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL BOGOTÁ					COD.SUC 11		NO.POLIZA 11-44-101265306		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA					
25 09 2025			24 09 2025			00:00	24 09 2029			23:59						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL INFORMESE SAS							IDENTIFICACIÓN NIT: 800.177.588-0				
DIRECCIÓN: AV 19 NRO. 97 - 05 PISO 3 OF							CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 6358585	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL							IDENTIFICACIÓN NIT: 900.474.727-4				
DIRECCIÓN: CR 13 NRO. 32 - 76							CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 6013305043	

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, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-44-101265306

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Signed by:

AE1804D7516F48E...

DLF977014A



**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° 101265306, anexo 2, 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 25 días del mes de SEPTIEMBRE de 2025

11-44-101265306

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas