	FORMATO CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA	Código: ABS-F-003
		Versión: 001
	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha: 22/10/2025

1. Tipo de Garantía:	Póliza de Cumplimiento a Favor de Entidades Estatales	X
	Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	
	Certificado de Modificación de Póliza de Cumplimiento a Favor de Entidades Estatales	
	Certificado de Modificación de Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	
	Garantía Bancaria	
	Patrimonio autónomo	
2. Asegurado - Beneficiario :	Unidad Administrativa Especial de la Justicia Penal Militar y Policial	
3. Nit. No.	900.384.997-1	

4. Fecha de suscripción contrato, aceptación oferta, orden de compra o convenio	**DIA**	**MES**	**AÑO**
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 042-2025 UAEJPMP	20	10	2025

5. Objeto del contrato, aceptación oferta, orden de compra o convenio	Prestar servicios profesionales para realizar el cálculo actuarial del pasivo de beneficios a empleados de la Unidad Administrativa Especial de la Justicia Penal Militar y Policial.								
6. Contratista - Tomador:	JUAN CARLOS JAIMES MUÑOZ								
	79.415.784								
7. Póliza expedida por:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.								
8. No. Póliza y Fecha de expedición	14-44-101247171		ANEXO 0						
	21/10/2025		ANEXO 0						
9. Tipo de Amparos	**COBERTURA (% ó SMMLV)**	**Valor Asegurado ($)**	**10. Vigencia**						
			Fecha Inicial			**Fecha Final**			
			Día	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
Cumplimiento del contrato	10%	$ 1.550.000	20	10	2025	19	4	2026
Calidad del servicio	10%	$ 1.550.000	20	10	2025	19	4	2026
11. Veracidad de la Garantía	Se deja constancia, que en aplicación de lo dispuesto en la Circular Conjunta No. 001 de 2021, proferida por Colombia Compra Eficiente y la Superintendencia Financiera de Colombia, se realizó la verificación de la validez, idoneidad y suficiencia de la garantía establecida para el amparo del contrato estatal aquí descrito.								

Observaciones

1. Se aprueba el anexo 0 de la Póliza de Seguro de Cumplimiento Entidad Estatal No. 14-44-101247171, por estar conforme con lo pactado en la cláusula DÉCIMA SEGUNDA.- "GARANTÍA" del contrato de prestación de servicios profesionales No. 042-2025 UAEJPMP, los requisitos dispuestos en el comunicado de prensa de la Superintendencia Financiera de Colombia del 06 de marzo de 2013 y el artículo 2.2.1.2.3.1.7 del Decreto Único Reglamentario 1082 de 2015.
2. La póliza fue expedida por una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia, a la fecha SEGUROS DEL ESTADO S.A., se encuentra autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia, según consulta realizada el 22 de octubre de 2025, ingresando para el efecto a la página web www.superfinanciera.gov.co.
3. Se verificó mediante consulta en la página web: https://www.segurosdelestado.com/Sucis/DatosSucis?tipoId=2&identificacion=900735404 que el intermediario VITALY SEGUROS Y SERVICIOS LTDA, se encuentra autorizada por SEGUROS DEL ESTADO S.A. para fungir como tal.
4. Se verificó el anexo 0 de la Póliza de Seguro de Cumplimiento Entidad Estatal No. 14-44-101247171 en la página web: https://consultapoliza.segurosdelestado.com/ConsultaPoliza/default.aspx, confirmándose su veracidad.
5. Conforme al numeral 11 del clausulado de la Póliza de Seguro de Cumplimiento Entidad Estatal No. 14-44-101247171, se indica que no expirará por falta de pago de la prima ni podrá ser revocada unilateralmente.
6. Las condiciones de la póliza se ajusta a la naturaleza de la entidad estatal asegurada.
7. El anexo 0 de la Póliza de Seguro de Cumplimiento Entidad Estatal No. 14-44-101247171 corresponde a lo publicado por la respectiva entidad aseguradora en su página web.

La fecha del presente documento será la de aprobación en la plataforma SECOP II.

NATALY ANDREA MÉNDEZ BRIÑEZ
Secretaria General (E)

	Nombre	Firma	Fecha
Revisó:	PD. Diana Carolina Reyes Pulido – Coordinadora Grupo de Contratos		23/10/2025
Proyectó :	PD. María Ximena Osorio Tibocha - Abogada Grupo de Contratos	Ximena Osorio	22/10/2025

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma de la señora Secretaria General (E) de la Unidad Administrativa Especial de la Justicia Penal Militar y Policial.

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.	CHAPINERO	14	14-44-101247171	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
21	10	2025	20	10	2025	00:00	19	04	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	JAIMES MUÑOZ, JUAN CARLOS		CC: 79.415.784
DIRECCIÓN: CR 56 NRO. 159 - 35	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	8070592

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE LA JUSTICIA PENAL MILITAR Y POLICIAL		NIT: 900.384.997-1
DIRECCIÓN: CR 46 NRO. 20 C - 1	CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	2834868
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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS EN EL CONTRATO No.042-2025 CELEBRADO POR LAS PARTES, CUYO OBJETO PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL CALCULO ACTUARIAL DEL PASIVO DE BENEFICIOS A EMPLEADOS DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE LA JUSTICIA PENAL MILITAR Y POLICIAL, SEGUN ESPECIFICACIONES DESCRITAS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20/10/2025	19/04/2026	$1,550,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	20/10/2025	19/04/2026	$1,550,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****40,000.00	$ *******8,000.00	$ *******9,120.00	$ **********57,120.00	$ ********3,100,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
VITALY SEGUROS Y SERVICIOS LTDA	184584	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

14-44-101247171

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.	CHAPINERO	14	14-44-101247171	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
21	10	2025	20	10	2025	00:00	19	04	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
JAIMES MUÑOZ, JUAN CARLOS	CC: 79.415.784

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 56 NRO. 159 - 35	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	8070592

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE LA JUSTICIA PENAL MILITAR Y POLICIAL	NIT: 900.384.997-1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 46 NRO. 20 C - 1	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	2834868

ADICIONAL:

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 | pse | American Express | MasterCard | VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla | SuperINTER | éxito | MOVIIRED

Gana Gana | 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	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******40,000.00	$ *******8,000.00	$ *******9,120.00	$ **********57,120.00	$ ********3,100,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
VITALY SEGUROS Y SERVICIOS LTDA	184584	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11002118250299(3900)000000057120(96)20261020

REFERENCIA PAGO: 1100211825029-8

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA