LA DIRECCION DE CONTRATACION:
CERTIFICA QUE:

CONTRATO: **NUMERO: 4869** **FECHA: 15/DICIEMBRE/2025**

CONTRATISTA: COEM EXPRESS S.A.S.

NIT. 901176248

Conforme a la cláusula **VENTISIETE** DEL ACTO CONTRACTUAL REFERIDO se encuentra perfeccionado y legalizado y aparecen en la carpeta los siguientes documentos, así

Registro presupuestal **No. 17063 DEL 17/DICIEMBRE/2025**

Póliza **N°: NB-100423469**

Estampillas **N° 3645458**

IBAGUE; LEGALIZADO DEL 18/DICIEMBRE/2025

KATERINE YULIETH LEÓN MIRANDA
Directora Contratación

Proyectó: Paola Salcedo

Nota 1: El presente certificado de legalización se expide con el fin de que el supervisor (a), realice los trámites pertinentes para la elaboración y cargue en la plataforma SECOP II de la respectiva Acta de Inicio, la cual deberá ser expedida con la misma fecha del presente documento o en su defecto dentro de los tres días hábiles siguientes. En todo caso, una vez legalizado el acto contractual será obligación del supervisor hacer las gestiones necesarias para que las garantías sean actualizadas a la fecha del acta de inicio.

Nota 2: La Dirección de Contratación se permite dejar constancia que el presente certificado de legalización se expide dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la radicación de los documentos soportes en esta dependencia. Igualmente, el presente certificado de legalización se publicará dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su emisión, siempre y cuando las pólizas estén cargadas y publicadas en la plataforma SECOP II (cuando aplique) sin perjuicio de la fecha de expedición de los anexos, toda vez que este trámite corresponde a otras áreas de la entidad.

Nota 3: Se recomienda al contratista actualizar las garantías a las que haya lugar con el número y fecha del contrato de conformidad con la fecha del Acta de Inicio.

27

Oficio No.

Ibagué, 17 de Diciembre del 2025

Doctora
KATHERYNE LEON MIRANDA
Directora de Contratación
Gobernación del Tolima
Ibagué- Tolima

ASUNTO: Entrega de póliza, estampillas, RP – Contrato No. 4869 del 15 de Diciembre de 2025

Respetada Doctora Katherine:

En cumplimiento de los requisitos contractuales y con el fin de dar continuidad al proceso administrativo del **Contrato No.** 4869 del 15 de Diciembre de 2025, me permito hacer entrega formal de los siguientes documentos:

1.- POLIZA NUMERO 100423469
2.- Registro Presupuestal Nro. 17063
3.- Estampilla numero 202500000364545

Lo anterior, con el propósito de que dicho documento queden debidamente adjuntos al contrato y se garantice el cumplimiento de las disposiciones legales y procedimentales vigentes.

Agradezco la atención prestada.

Andres Fdo Sandoval Lopez.
ANDRES FERNANDO SANDOVAL LOPEZ
Profesional Universitario
Secretaria de Salud
Supervisor

mundial®

Digitally signed by COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2025.12.18 12:36:45 -05:00

NIT 860 037 013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: yJe8TlfRRCrOHwvD5QdUcg==

COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	NB-100423469	**No. ANEXO**	0	**No. CERTIFICADO**	72712498	**No. RIESGO**	
TIPO DE DOCUMENTO				**FECHA DE EXPEDICIÓN**	18/12/2025	**SUC. EXPEDIDORA**	BOGOTA

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	15/12/2025	24:00 Horas Del	30/12/2028		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	COEM EXPRESS S.A.S	**No. DOC. IDENTIDAD**	901.176.248-3
DIRECCIÓN	CR 16 A NO. 75 29	**TELÉFONO**	5462727
ASEGURADO	GOBERNACION DEL TOLIMA	**No. DOC. IDENTIDAD**	800.113.672-7
DIRECCIÓN	CRA 3 ENTRE CALLE 10 Y 11	**TELÉFONO**	3138273032
BENEFICIARIO	GOBERNACION DEL TOLIMA	**No. DOC. IDENTIDAD**	800.113.672-7
DIRECCIÓN	CRA 3 ENTRE CALLE 10 Y 11	**TELÉFONO**	3138273032

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.4869 , CUYO OBJETO ES

CELEBRAR CONTRATO PARA LA AQUISICIÓN DE LICENCIA DE FIREWALL FORTIGATE 200E Y LICENCIA DEL FORTISWITCH 2480 PARA LA SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 15/12/2025	24:00 Horas Del 30/06/2026	6.988.870,00	18.860,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 15/12/2025	24:00 Horas Del 30/12/2028	3.494.435,00	31.909,00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	00:00 Horas Del 15/12/2025	24:00 Horas Del 30/06/2026	6.988.870,00	18.860,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 17.472.175,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
ALIANZA AMERICANA DE SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	69.629,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	69.629,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	14.180,00
TOTAL A PAGAR	$	88.809,00

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 18/12/2025

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

10/Dic/25

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
DIRECCIÓN CONTRATACIÓN
APROBADO

PÓLIZA No. NB-100423469

CONTRATO No. 4869/25

REVISÓ Paola Salcedo

AUTORIZÓ

GOBERNACION DEL TOLIMA

NIT. 800113672-7

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

Registro No. **17063**

Vigencia: 2.025 **Fecha de Compromiso:** 17 de diciembre de 2025

Beneficiario COEM EXPRESS S.A.S **Nit:** 901176248 - 3

No. C.D.P. : 6804 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 08 de noviembre de 2025 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Prestacion de Servicios

Contrato: 4869 **Fecha:** 15/12/2025 **Vence:** 31/12/2025

Objeto: CELEBRAR CONTRATO PARA LA AQUISICIÓN DE LICENCIA DE FIREWALL FORTIGATE 200E Y LICENCIA DEL FORTISWITCH 2480 PARA LA SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA". PLAZO 15 DIAS CALENDARIO

Cto.Utilidad : SECRETARIA DE SALUD

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Funcionamiento		
05 - 2.1.2.02.02.008 - 0743	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción **Clasificadores** 00-85230-N/A-1-1.2.3.2.29-21.0-0-19.05.58 69.888.700,00	69.888.700,00
	Total Compromisos	$69.888.700,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Diciembre	$69.888.700,00
Valor Total Prog.	$69.888.700,00

NOHORA ESPERANZA LUNA PERDOMO
Directora Financiera de Presupuesto

Elaboró: EPENA

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

Gobernación del Tolima

Estampilla Departamental
Secretaria de Hacienda Dirección Financiera
de rentas e Ingresos

Número Estampilla: 202500000364545 364545

Tipo Contratista: Jurídica **C.C / NIT Contratista:** 9011762483

Nombre Contratista: COEM EXPRESS SAS

NIT de la Entidad: 800113672 **Fecha Contrato:** 2025-12-15

Entidad Contratante: GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

Tipo Contrato: Compra - Venta de bienes por parte de Administraciones Departamental y Municipal

Vigencia: 2025

Número Contrato: 4869 **Valor Contrato:** $69.888.700,00

Régimen común 2017 **Valor sin IVA:** $58.730.000,00

Estampilla PRO



PRO ElectrificaciÃ³n Rural 1%

Fecha Envio: 2025-12-17

Fecha Pago: 2025-12-17

Valor Estampilla: $587.000,00

Valor Total: $587.000,00