

**VERIFICACIÓN PARA APROBACIÓN EN SECOP II  
POLIZA DE CUMPLIMIENTO CPS\_3898\_2025**

<b>CONVENIO INTERADMINISTRATIVO</b>	CPS_3898_2025
<b>CONTRATISTA:</b>	CRECER BIOMÉDICA SAS
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO</b>	El plazo de ejecución del contrato será de hasta el 31 de diciembre de 2025, contado a partir de la suscripción del acta de inicio, previa expedición del certificado presupuestal y aprobación de la garantía.
<b>VALOR INICIAL</b>	El valor del contrato será hasta por la suma de TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS MCTE (\$3,869,300.00) MCTE incluido IVA
<b>NUMERO DE PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO</b>	25-44-101207756 ANEXO 0
<b>COMPañÍA ASEGURADORA:</b>	SEGUROS DEL ESTADO S.A.

AMPAROS	%	VIGENCIA	DESDE	HASTA	VALOR AMPARO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	10%	Duración del Contrato y cuatro (4) meses más.	28/11/2025	30/04/2026	\$386.930
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	5%	Duración del Contrato y tres (03) años más.	28/11/2025	31/12/2028	\$193.465
CALIDAD DEL SERVICIO	10%	Duración del Contrato y cuatro (4) meses más.	28/11/2025	30/04/2026	\$386.930
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	10%	Duración del Contrato y cuatro (4) meses más.	28/11/2025	30/04/2026	\$386.930

**OBSERVACIONES:** Se verifican para aprobación las Garantías constituidas a favor de la Cámara de Representantes de acuerdo con los amparos, vigencias y valores establecidos en el Contrato de Prestación de Servicios CPS\_3898\_2025

La presente verificación y aprobación surte efectos a partir del 01 de Diciembre de 2025.



**DANIELA MARCELA CAMARGO SANTAMARIA**  
Jefe División Jurídica



**RONALD ALEJANDRO GÓNGORA LEAL**  
Abogado contratista. CPS\_0038\_2025



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>IBAGUE</b>			SUCURSAL <b>IBAGUE</b>			COD.SUC <b>25</b>		NO.PÓLIZA <b>25-44-101207756</b>		ANEXO <b>0</b>	
FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO				
DÍA MES AÑO	DÍA	MES AÑO		DÍA	MES AÑO						
01 12 2025	28	11 2025	00:00	31	12 2028	23:59	<b>EMISION ORIGINAL</b>				

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>CRECER BIOMEDICA SAS</b>		IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.713.029-1</b>	
DIRECCIÓN: CRA 10 NO. 38-90 BARRIO GAITAN PARTE ALTA		CIUDAD: <b>IBAGUE, TOLIMA</b>	TELÉFONO: <b>3128276593</b>

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>CAMARA DE REPRESENTANTES</b>		IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.098-0</b>	
DIRECCIÓN: CR 8 NRO. 12 -02		CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>	TELÉFONO <b>3823000</b>
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:  
EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS SEGUN COMUNICACION DE ACEPTACION DE OFERTA NO. CPS 3898 2025, CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS (ELEMENTOS MUEBLES) Y EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y CALIBRACION DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES.

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28/11/2025	30/04/2026	\$386,930.00
CALIDAD DEL SERVICIO	28/11/2025	30/04/2026	\$386,930.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	SI AMPARA 0 AÑOS, 5 MESES Y 1 DÍAS *		\$386,930.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	28/11/2025	31/12/2028	\$193,465.00

**ACLARACIONES**

\* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****60,000.00	\$ *****8,000.00	\$ *****12,920.00	\$ *****80,920.00	\$ *****1,354,255.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGLAIDER SANDOVAL ROJAS	40751	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

25-44-101207756

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Nicolas Esteban Inca

FIRMA TOMADOR

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	01/12/2025	40751	AGLAIDER SANDOVAL ROJAS
<b>Tomador:</b>	CRECER BIOMEDICA SAS				<b>NIT/CC</b> 901713029
<b>Suma de:</b>	OCHENTA MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE.*****				
<b>Pagador:</b>	JESUS RUANO				<b>NIT/CC</b> 1192719975
<b>Por concepto de:</b>	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #622527117				
Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
25-IBAGUE-44-CU. ENTIDAD.EST.-101207756-0-1	\$60.000,00	\$8.000,00	\$12.920,00	\$0,00	\$80.920,00
Otros conceptos de pago					Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES					\$80.920,00
Forma de pago					
AHORRO				<b>Ahorro:</b>	\$80.920,00
				<b>Corriente:</b>	\$0,00
				<b>Tarjeta:</b>	\$0,00
				<b>Otro:</b>	\$0,00
<b>Transacción:</b> 17711140				<b>Total:</b>	<b>\$80.920,00</b>
				<b>Cajero:</b>	PAGUESTADO

## Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

25-44-101207756

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

lunes, 1 de diciembre de 2025

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**

CAMARA DE REPRESENTANTES

**Tomador:**

CRECER BIOMEDICA SAS

**Inicio de vigencia:**

viernes, 28 de noviembre de 2025

**Fin vigencia:**

domingo, 31 de diciembre de 2028

**Valor total asegurado:**

\$ 1.354.255,00

 Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

**Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA****Póliza Automóviles:**

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)

**Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:**

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)

**Póliza de Seguros Generales:**

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)

**Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:**

- Teléfono: [310 327 9980](tel:3103279980)
- Correo electrónico: [verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)

**Póliza de SOAT:**

- Teléfono: [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)
- Correo electrónico: [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)

**Póliza de Vida:**

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com)

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

**Nota:** Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.

Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS. ([https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD\\_GENERALES/Publica/](https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/))

[← Regresar](#)

---

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**

v3.1.0