Bogotá D. C., 19 de marzo de 2026

ACTA APROBACIÓN DE PÓLIZA

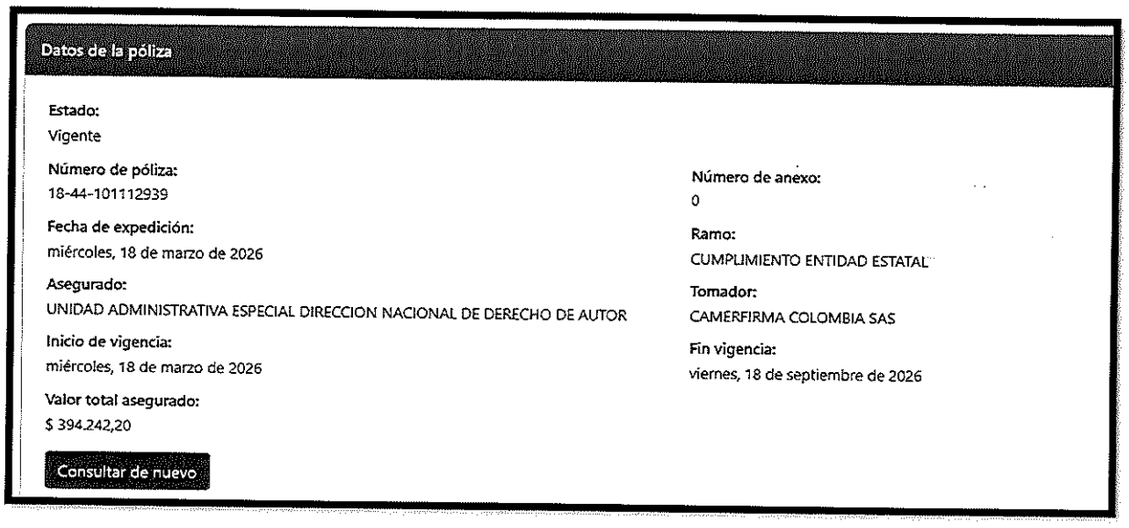
La presente acta se expide en cumplimiento de lo establecido en el Decreto 1082 de 2015, y de conformidad con el contrato número 029-2026, suscrito entre CAMERFIRMA, en su calidad de proveedor de bienes y servicios, cuyo objeto es: ***Adquisición de certificados digitales - TOKEN para los usuarios que ejecutan el aplicativo SIIF NACIÓN y funcionarios que requieren firma digital en PDF, de la Dirección Nacional de Derechos de autor.*** En consecuencia, se realiza el análisis del requisito relacionado con el otorgamiento de las garantías de cumplimiento, para lo cual el contratista presento la póliza No. 18-44-101112939 (Anexo 0), expedida por la aseguradora **SEGUROS DEL ESTADO**, donde es beneficiario la DNDA, la cual se verifica así:

Garantías exigidas:

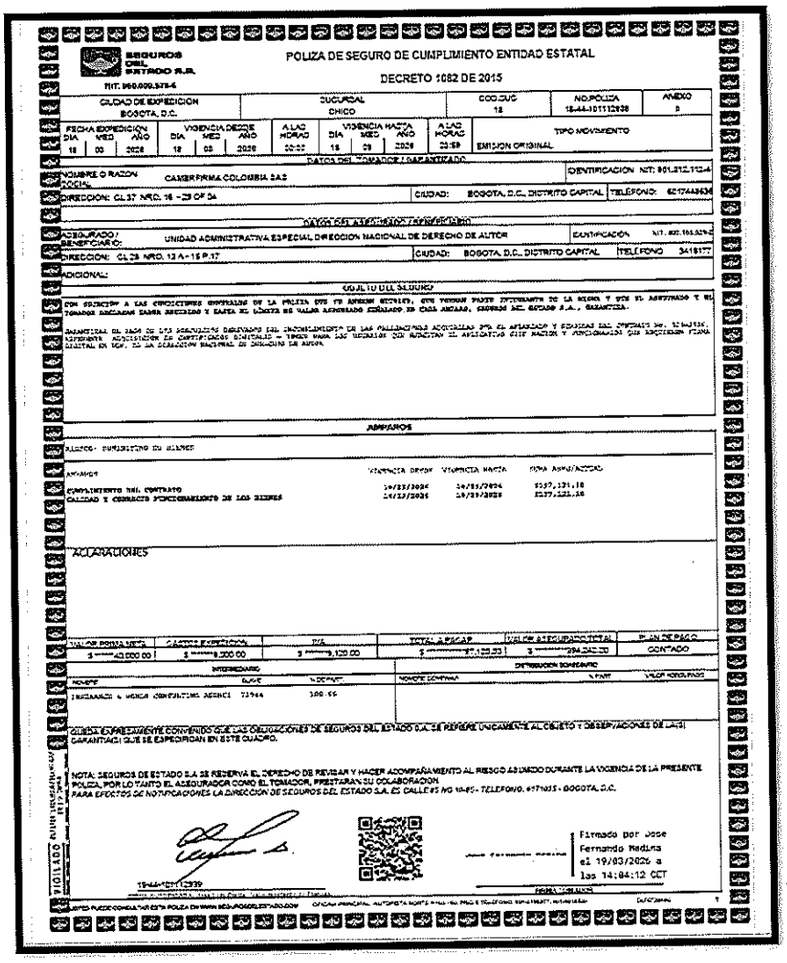
No. PÓLIZA	FECHA DE EXPEDICIÓN PÓLIZA	CONCEPTO DEL AMPARO	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO	CUMPLE	
			Desde	Hasta		SÍ	NO
18-44-101112939 ANEXO 0	18/03/2026	CUMPLIMIENTO CONTRATO	18/03/2026	18/09/2026	$197.121.10	x	
		CALIDAD DEL SERVICIO	18/03/2026	18/09/2026	$197.121.10	x	

Dando cumplimiento a lo establecido en la Circular Conjunta 001 del 20 de agosto de 2021 y a la Circular Conjunta 002 del 23 de diciembre de 2021 emitidas por la Superintendencia Financiera de Colombia y la Agencia de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente, se deja constancia que la póliza 18-44-101112939 (Anexo 0) fue consultada en el siguiente enlace: https://consultapoliza.segurosdelestado.com/consultapoliza/Home/ConsultarPoliza

Se deja constancia de los resultados de la consulta.



Garantía de Cumplimiento y calidad del servicio:



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICION	SUCURSAL	CODIGO	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHICO	18	18-44-101112838	0

FECHA EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
18	03	2026	18	03	2026	00:00	18	09	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACION NIT: 901.312.712-6
CAMERFIRMA COLOMBIA SAS	
DIRECCION: CL 37 NRO. 16 - 29 OF 5A	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL / TELEFONO: 6217443634

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACION NIT. 800.156.329-2
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DIRECCION NACIONAL DE DERECHO DE AUTOR	
DIRECCION: CL 28 NRO. 13 A - 15 P.17	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL / TELEFONO 3418177
ADICIONAL:	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE ES APROBADA MEDIANTE [illegible] QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y SABER SU CONTENIDO SE VALEN APROBADAS ESTANDO EN CADA CASO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS POR EL AFIANZADO Y ESTIPULADAS EN EL CONTRATO No. 020/2026, CONSISTENTE ADQUISICIÓN DE CERTIFICADOS DIGITALES – TOKEN PARA LOS SERVIDORES DEL MINISTERIO DEL INTERIOR Y FUNCIONARIOS QUE EJERCERÁN FIRMA DIGITAL EN VUE, DE LA DIRECCIÓN NACIONAL DE DERECHO DE AUTOR.

AMPAROS

RIESGOS CUBIERTOS DE ACUERDO

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA/CUANTIA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	18/03/2026	18/09/2026	$327,121.10
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	24/12/2026	18/09/2028	$327,121.10

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ****40,000.00	$ ****5,000.00	$ ****9,120.00	$ ****[illegible]	$ ****294,240.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
INSURANCE & MORE CORRETAJES AGENCI	72944	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIEREN ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBLIGACIONES DE LAS GARANTÍAS QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADO COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION.
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 45 NO 19-45 - TELEFONO. 4171615 - BOGOTA, D.C.

Firmado por Jose Fernando Medina el 19/03/2026 a las 14:04:12 CET

19-44-101112838

FIRMA AUTORIZADA

De acuerdo con la verificación se aprueba la póliza y esta se publicará en la plataforma SECOP II.

Atentamente,

EDWIN ROBLES CHAPARRO
DIRECTOR GENERAL

Proyectó: Cesia Natalia Carrascal Perez-
abogada contratista

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.	CHICO	18	18-44-101112939	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
18	03	2026	18	03	2026	00:00	18	09	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
CAMERFIRMA COLOMBIA SAS		NIT: 901.312.112-4
DIRECCIÓN: CL 37 NRO. 16 - 29 OF 04	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 6017448636

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DIRECCION NACIONAL DE DERECHO DE AUTOR		NIT: 800.185.929-2
DIRECCIÓN: CL 28 NRO. 13 A - 15 P.17	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO 3418177
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 ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO Y SURGIDAS DEL CONTRATO No. 029-2026, REFERENTE ADQUISICION DE CERTIFICADOS DIGITALES - TOKEN PARA LOS USUARIOS QUE EJECUTAN EL APLICATIVO SIIF NACION Y FUNCIONARIOS QUE REQUIEREN FIRMA DIGITAL EN PDF, DE LA DIRECCION NACIONAL DE DERECHOS DE AUTOR

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	18/03/2026	18/09/2026	$197,121.10
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	18/03/2026	18/09/2026	$197,121.10

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	$ **********394,242.20	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
INSURANCE & BONDS CONSULTING AGENCI	72944	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 CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

18-44-101112939

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Jose Fernando Medina

Firmado por Jose Fernando Medina el 19/03/2026 a las 14:04:12 CET

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 Nº 101112939, anexo 0, 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 18 días del mes de MARZO de 2026

18-44-101112939

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas