



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                               |  |  |                       |  |                               |  |  |             |               |                                     |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------|--|-------------------------------|--|--|-------------|---------------|-------------------------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO |  |                               |  |  |             | COD.SUC<br>14 |                                     | NO.PÓLIZA<br>14-44-101116592 |  | ANEXO<br>0 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS           |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS |               | TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIGINAL |                              |  |            |  |
| 09 03 2020                           |  |  | 05 03 2020                    |  |  | 00:00                 |  | 06 10 2020                    |  |  | 23:59       |               |                                     |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                               |  |  |  |  |  |                            |  |                                   |                   |  |  |
|---------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>P&P SYSTEMS COLOMBIA S.A.S.          |  |  |  |  |  |                            |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.604.590-1 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: KM 3.5 AUTOPISTA MEDELLIN COSTADO SUR OFICINA C-72 |  |  |  |  |  | CIUDAD: COTA, CUNDINAMARCA |  |                                   | TELÉFONO: 6409220 |  |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                       |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.007-0 |                  |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 26 NRO. 13 - 49 IN 201                                  |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO 3282121 |  |  |

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 EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA NO.45837, CUYO OBJETO ES ADQUISICIÓN DE DOS (2) ESCANER DE ALTA CAPACIDAD PARA OFICINA DE ACUERDO A SOLICITUD DE COTIZACIÓN Y CONFORME A LA COTIZACIÓN PRESENTADA Y A EVALUACIÓN REALIZADA QUE SE ADJUNTA, POR CUMPLIR CON LOS REQUERIMIENTOS DE LA ENTIDAD Y OFERTAR EL MENOR PRECIO

## AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS

| VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|----------------|----------------|------------------|
| 05/03/2020     | 06/10/2020     | \$1,073,178.97   |
| 05/03/2020     | 06/10/2020     | \$1,073,178.97   |

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES

## ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA                   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|------------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****40,000.00                  | \$ *****7,000.00  | \$ *****8,930.00 | \$ *****55,930.00      | \$ *****2,146,357.94  | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                      |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                             | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA | 164207            | 100.00           |                        |                       |                 |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

14-44-101116592

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

p&p  
systems  
NIT. 900.604.590-1

ACEZ AFANADOR

FIRMA TOMADOR





NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                               |  |                       |                               |  |                |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------|-------------------------------|--|----------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO |                               |  | COD.SUC<br>14  | NO.PÓLIZA<br>14-44-101116592 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS        | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 09 03 2020                           | 05 03 2020                    |  | 00:00                 | 06 10 2020                    |  | 23:59          | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                               |                                                 |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>P&P SYSTEMS COLOMBIA S.A.S.          | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.604.590-1               |
| DIRECCIÓN: KM 3.5 AUTOPISTA MEDELLIN COSTADO SUR OFICINA C-72 | CIUDAD: COTA, CUNDINAMARCA<br>TELÉFONO: 6409220 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                       |                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.007-0                          |
| DIRECCIÓN: CL 26 NRO. 13 - 49 IN 201                                  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO 3282121 |
| ADICIONAL:                                                            |                                                            |



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Grupo Bancolombia



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                       |                                       |                         |                                    |                                               |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****40,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****7,000.00 | IVA<br>\$ *****8,930.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****55,930.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****2,146,357.94 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                               |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                       | VALOR ASEGURADO         |
| ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA    | 164207                                | 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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415) 7709998021167 (8020) 11002109276940 (3900) 000000055930 (96) 20210305

REFERENCIA  
PAGO:  
1100210927694-0

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**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° 101116592, 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 09 días del mes de MARZO de 2020

14-44-101116592

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas