



Número Póliza: 3806612

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, ESRI COLOMBIA S.A.S

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social ESRI COLOMBIA S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8301229831
Dirección CL 90 # 13 40 PISO 5	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6501550

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social ESRI COLOMBIA S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8301229831	Dirección CL 90 # 13 40 PISO 5	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6501550
--	-------------------------------	--	-----------------------------------	-----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9004747274
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17265499	Operación MODIFICACION	Oficina 2617	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2026-05-13
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217265499	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	18-DIC-2023	31-MAY-2026	\$169.547.484,00	\$43.200
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	18-DIC-2023	31-MAY-2026	\$127.160.613,00	\$32.400
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	18-DIC-2023	30-DIC-2026	\$42.386.871,00	\$0



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$75.600	Valor IVA \$14.364	Total a pagar \$89.964	Valor asegurado \$0,00	Total valor asegurado \$339.094.968,00
---------------------------------	-----------------------	---------------------------	---------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
13-MAY-2026	30-DIC-2026	231	18-DIC-2023	30-DIC-2026

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2617	982641



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
CARRASCO RODRIGUEZ Y CIA LTDA	43976	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	75.600

COASEGURO		
Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES						
Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULA O	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN N° 122707 CUYO OBJETO ES: ADQUIRIR HERRAMIENTAS Y/O FUNCIONALIDADES DE LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA NECESARIAS PARA EL DESARROLLO DE LA FASE INICIAL DEL SISTEMA DE SEGUIMIENTO A LOS EQUIPOS MÉDICOS TERRITORIALES Y A LOS CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, REQUERIDAS POR EL MSPS.

. MEDIANTE LA PRESENTE NOTA SE ACLARA QUE LA COBERTURA DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS HACE REFERENCIA AL CALIDAD DE LOS BIENES SOLICITADOS EN EL CONTRATO.

. MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A LA SOLICITUD DEL 29 DE OCTUBRE DEL 2025, SE MODIFICA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS, QUEDANDO HASTA EL 30 DE ENERO DE 2026. LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES PERMANECEN SIN MODIFICAR.

. MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y CON EL FIN DE CONTINUAR CON EL PROCESO DE LIQUIDACIÓN, SE EXTIENDE LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2026.

. MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y CON EL FIN DE CONTINUAR CON EL PROCESO DE LIQUIDACIÓN, SE EXTIENDE LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS HASTA EL 31 DE MAYO DE 2026.

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.



INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.



PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

Soportes de Póliza

Movimiento - Anexo 17265499
Fecha expedición: 13/05/2026
Movimiento - Anexo 17195304
Fecha expedición: 05/03/2026
Movimiento - Anexo 16909972
Fecha expedición: 05/11/2025
Movimiento - Anexo 15471488
Fecha expedición: 21/12/2023
Movimiento - Anexo 15471480
Fecha expedición: 21/12/2023
Movimiento - Anexo 15471469
Fecha expedición: 21/12/2023
Expedición - Anexo 15464581
Fecha expedición: 18/12/2023



Número Póliza: 3806612

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, ESRI COLOMBIA S.A.S

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social ESRI COLOMBIA S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8301229831
Dirección CL 90 # 13 40 PISO 5	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6501550

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social ESRI COLOMBIA S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8301229831	Dirección CL 90 # 13 40 PISO 5	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6501550
--	-------------------------------	--	-----------------------------------	-----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9004747274
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17265499	Operación MODIFICACION	Oficina 2617	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2026-05-13
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217265499	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	Fecha vencimiento 18-DIC-2023	Valor asegurado \$169.547.484,00	Prima \$43.200
---	----------------------------------	-------------------------------------	-------------------

Página 1 / 3

NIT

Soportes de Póliza

Movimiento - Anexo 17265499
Fecha expedición: 13/05/2026
Movimiento - Anexo 17195304
Fecha expedición: 05/03/2026
Movimiento - Anexo 16909972
Fecha expedición: 05/11/2025
Movimiento - Anexo 15471488
Fecha expedición: 21/12/2023
Movimiento - Anexo 15471480
Fecha expedición: 21/12/2023
Movimiento - Anexo 15471469
Fecha expedición: 21/12/2023
Expedición - Anexo 15464581
Fecha expedición: 18/12/2023

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código:	GCOF14
	FORMATO	ACTA APROBACIÓN PÓLIZA	Versión:	02

EL SUSCRITO(A) COORDINADOR DEL GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

En ejercicio de la facultad delegada mediante el Decreto 1082 de 2015, y de conformidad con el artículo 7 de la Ley 1150 de 2007 y sus Decretos Reglamentarios, y el numeral 18 de la Resolución 011 del 3 de enero de 2025 procedió a la revisión de la póliza respecto del contrato que a continuación se describe:

POLIZA DE CUMPLIMIENTO					
TIPO DE APROBACIÓN			AMPLIACIÓN PARA LA LIQUIDACIÓN		
FECHA DE ORDEN DE COMPRA			FECHA 18/12/2023		
ORDEN DE COMPRA			1587 de 2023 / Orden de Compra No. 122707 de 2023 (Derivada del Instrumento de Agregación de Demanda CCE-139-IAD-2020		
OBJETO			Adquirir herramientas y/o funcionalidades de localización geográfica necesarias para el desarrollo de la fase inicial del Sistema de Seguimiento a los Equipos Médicos Territoriales y a los Centros de Atención primaria en Salud, requeridas por el MSPS		
CONTRATISTA			ESRI COLOMBIA SAS		
VALOR DE CONTRATO			OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CINCUENTA Y OCHO CENTAVOS (\$ 847.737.418,58) M/CTE , este valor incluye IVA. incluidos todos los impuestos a que haya lugar.		
VALOR ADICIÓN NO. 1			N/A		
PLAZO DE EJECUCIÓN			El plazo de ejecución será hasta el 30 de diciembre de 2023		
PRÓRROGA NO. 1			N/A		
COMPAÑÍA ASEGURADORA			Seguros SURA		
No. DE LA PÓLIZA		3806612	FECHA EXPEDICIÓN		13/05/2026
ANEXO	SI ☒	N° ANEXO O CERTIFICADO 17265499	17265199	FECHA EXPEDICIÓN	13/05/2026
	NO ☐				

TIPO DE AMPARO	PORCENTAJE	VALOR AMPARO	VIGENCIA	
			DESDE	HASTA
Cumplimiento	15%	\$127.160.613	18/12/2023	31/05/2026
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	20%	\$169.547.484	18/12/2023	31/05/2026
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	5%	\$42.386.871	18/12/2023	30/12/2026
VALOR TOTAL AMPAROS		\$339.094.968		

OBSERVACIONES
Por favor registre el link donde realizo la consulta de póliza Link: https://provalidarpoliza.azurewebsites.net/890903407/verify

¹ Seleccione y diligencie los tipos de amparo, cuando no requiera más elimine las filas restantes o agregue el amparo conforme al contrato.

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código:	GCOF14
	FORMATO	ACTA APROBACIÓN PÓLIZA	Versión:	02

En consecuencia, se firma en Bogotá D.C., el 19/05/2026

 Firmado digitalmente por 0d83db47-1974-4489-8890-d111b9b625d1	 Firmado digitalmente por Christian Felipe
Proyectó: Jairo Ayala Alape – Contratista Grupo de Gestión Contractual.	Revisó y Aprobó: Felipe Galindo Ruiz. - Coordinador Grupo Gestión Contractual
Funcionario o contratista que verificó que la garantía reúna las condiciones legales y ampara los riesgos establecidos para este caso	COORDINADOR GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL