



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL CALLE 100						COD.SUC 33		NO.PÓLIZA 33-44-101244211		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
22 11 2023			20 11 2023			00:00	22 12 2026			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONTROL ONLINE S.A.S								IDENTIFICACIÓN NIT: 830.041.538-7			
DIRECCIÓN: AC 26 N O 69 63 O F 209						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 4271067			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.474.727-4			
DIRECCIÓN: CR 13 NRO. 32 - 76						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO 3305000			

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:

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO, LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO Y EL PAGO DE LOS SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES, ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UN SISTEMA DE GESTIÓN DE DOCUMENTOS ELECTRÓNICOS DE ARCHIVOS Y PROTECCIÓN SOCIAL.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
GRUPO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN CONTRACTUAL
PÓLIZA APROBADA

FIRMA: TIGER CUEVA A
23 NOV 2023

AMPAROS

RIESGO: ELABORACIÓN Y MANTENIMIENTO DE SOFTWARE O PROGRAMAS

REVISÓ: Diana C. Serna

AMPAROS

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20/11/2023	22/06/2024	\$1.234.112.741.45
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	20/11/2023	22/12/2026	\$411.370.913.82
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	20/11/2023	22/12/2024	\$1.545.481.655.26

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ **30.340.013.00	\$ *****25.000.00	\$ ***5.769.352.00	\$ *****36.134.366.00	\$ ****3.290.967.310.53	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ALCIZ AGENCIA DE SEGUROS LTDA	194930	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarambo B. - Secretaria General



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Usted puede consultar esta póliza en WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELÉFONO: 601-2186977, 601-6011330

YENYCAMACHO

1



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL CALLE 100			COD.SUC 33		NO.PÓLIZA 33-44-101244211		ANEXO 0		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
22 11 2023			20 11 2023			00:00	22 12 2026			23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONTROL ONLINE S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.041.538-7	
DIRECCIÓN AC 26 N Q 69 63 O F 209	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TÉLEFONO: 4271067

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

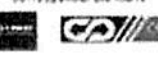
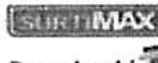
ASEGURADO / BENEFICIARIO MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.474.727-4	
DIRECCIÓN CR 13 NRO. 32 - 76	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TÉLEFONO 3305000
ADICIONAL		



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 \$ **30.340.013.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****25.000.00	IVA \$ ***5.769.352.00	TOTAL A PAGAR \$ *****36.134.366.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****3.290.967.310.53	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ALCER AGENCIA DE SEGUROS LTDA	194930	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) 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 PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 46A NO. 102 A - 34 - TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709558021167(8020) 11006618179411(3900) 000036134366(56) 20241119

REFERENCIA
PAGO:
1100661817941-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

_____, MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADO CON LA _____ N.º _____, QUIEN OBRA EN
ESTE ACTO EN NOMBRE PROPIO Y COMO REPRESENTANTE LEGAL DE CONTROL ONLINE S.A.S, NIT N.º 830041538, DEBIDAMENTE FACULTADO PARA SUSCRIBIR ESTE DOCUMENTO,
TODO LO CUAL CONSTA EN EL CERTIFICADO QUE ACREDITA LA EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE EN LA FECHA DE LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE PAGARÉ Y
_____, MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADO CON LA _____ N.º _____, QUIEN OBRA EN ESTE
ACTO EN NOMBRE PROPIO Y COMO REPRESENTANTE LEGAL DE _____ NIT NO. _____, MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADO
DEBIDAMENTE FACULTADO PARA SUSCRIBIR ESTE DOCUMENTO, Y _____
CON LA _____ N.º _____, QUIEN OBRA EN ESTE ACTO EN NOMBRE PROPIO Y COMO REPRESENTANTE LEGAL DE _____
NIT NO. _____, DEBIDAMENTE FACULTADO PARA SUSCRIBIR ESTE DOCUMENTO, EN CALIDAD DE CODIPROPIETARIOS A TRAVÉS
DE ESTE DOCUMENTO, NOS DECLARAMOS DEUDORES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., EN LA SUMA DE _____ MONEDA COPIANTE (\$ _____
_____) EN TAL VIRTUD, PAGAREMOS INCONDICIONALMENTE A SEGUROS DEL ESTADO S.A., A SU ORDEN, O A QUIEN SUS DERECHOS
REPRESENTA, LA CANTIDAD QUE SE DECLARA ADEUDAR ANTERIORMENTE, EL _____ DE _____ DE _____ EN CASO DE MORA, SE RECONOCERÁN Y
PAGARÁN INTERESES MORATORIOS A LA TASA MÁXIMA PERMITIDA.

INSTRUCCIONES PARA LLENAR ESPACIOS EN BLANCO DE ESTE PAGARÉ

DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 622 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, AUTORIZAMOS EN FORMA IRREVOCABLE A SEGUROS DEL ESTADO S.A., EXPRESAMENTE PARA LLENAR SIN PREJUDICAR
AVISO, LOS ESPACIOS QUE FIGURAN EN BLANCO EN EL PRESENTE PAGARÉ, DE ACUERDO CON LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES:

1. EL VALOR QUE DE ANTEMANO TIENE NUESTRA ACEPTACIÓN Y POR EL CUAL SE DEBERÁ LLENAR EL PAGARÉ, SERÁ IGUAL AL MONTO QUE SEGUROS DEL ESTADO S.A.,
PAGUE POR RAZÓN DE LA EFECTIVIDAD DE LA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO NÚMERO 101244211 CUYO TOMADOR ES CONTROL ONLINE S.A.S, EN LA QUE SE DECLARE RESPONSABLE
AL TOMADOR, ASÍ COMO DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE LA MODIFIQUEN, RENUEVEN O PRORROGUEN.
2. LA FECHA DE EXIGIBILIDAD DE LA OBLIGACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE TÍTULO SERÁ LA DEL DÍA EN QUE SE DILIGENCIEN LOS ESPACIOS EN BLANCO DEL
PRESENTE PAGARÉ.
3. AUTORIZACIÓN REPORTE A CENTRALES DE RIESGO - AUTORIZAMOS DE MANERA PERMANENTE E IRREVOCABLE A SEGUROS DEL ESTADO S.A., A CONSULTAR, Y SUMINISTRAR
DATOS POSITIVOS O NEGATIVOS DE NUESTRO COMPORTAMIENTO COMERCIAL, CREDITICIO Y FINANCIERO EN EL EVENTO DE INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS
EN ESTE DOCUMENTOS.

PARA CONSTANCIA, FIRMA A LOS 22 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2023.


FIRMA
NOMBRE: Carlos Julio Nieto Gómez
IDENTIFICACIÓN: 79332559
DIRECCIÓN: Calle 26 69-63
TELÉFONO: 3124184272
CIUDAD: Bogotá


FIRMA
NOMBRE: Carlos Julio Nieto Gómez
IDENTIFICACIÓN: 79332559
REPRESENTANTE LEGAL DE: CONTROL ONLINE S.A.S
NIT NO.: 830041538
DIRECCIÓN: AC 26 N O 69 63 O F 209
TELÉFONO: 4271067
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.



**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° 101244211, 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 22 días del mes de NOVIEMBRE de 2023

33-44-101244211

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

Datos de la póliza:

Estado:

Vigente

Número de póliza:

33-44-101244211

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

miércoles, 22 de noviembre de 2023

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Tomador:

CONTROL ONLINE S.A.S

Inicio de vigencia:

lunes, 20 de noviembre de 2023

Fin vigencia:

martes, 22 de diciembre de 2026

Valor total asegurado:

\$ 3.290.967.311

 Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 216 6977 ext. 311 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com * Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales**: (601) 216 6977 ext. 522 - Email: verificacion.polizas.todoriesgos.construccion@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext. 152 - 159 - 163 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Vida**: (601) 216 6977 - Email: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **SOAT**: (601) 650 0856 a nivel nacional - Email: generacionsoat@segurosdelestado.com
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

 Consultar de nuevo

