

DATOS ENVÍO

NOMBRE: ITAU CORREDOR DE SEGUROS COLOMBIA S.A.
DIRECCION: CR 13 # 97 98
CIUDAD: BOGOTA-BOGOTA



Seguros Comerciales Bolívar S.A.

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: COMWARE S.A.
IDENTIFICACIÓN: 860045379-1
TELÉFONO: 6382100
DIRECCIÓN:
CIUDAD: BOGOTA

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE SEGURO

Póliza N°: 1000171112601
Certificado: 0 **N°:** 001
Fecha de Expedición: 11/12/2023

VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE	HASTA
	06/12/2023 <small>Día Mes Año</small>	31/12/2026 <small>Día Mes Año</small>
	A las 00 horas	A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	DESDE	HASTA
	06/12/2023 <small>Día Mes Año</small>	31/12/2026 <small>Día Mes Año</small>
	A las 00 horas	A las 24 horas

OBSERVACIONES: Poliza De Cumplimiento Mon Dec 11 16:33:37 Gmt-05:00 2023.CERTIFICADO DE SEGURO

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	900474727-4

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	900474727-4

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
ITAU CORREDOR DE SEGUROS COLOMBIA S.A.	5818181	100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

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

FIRMA: Jorge O. Córdoba A.

FECHA: 12 DIC 2023

REVISÓ: Diana C. Sierra O

Jorge O. Córdoba

VIGILADO

OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

ORDEN NO. 121857 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA PLATAFORMA DE SEGURIDAD MICROSEGMENTACIÓN DEFINIDA POR SOFTWARE Y MOVIMIENTO LATERAL, MAPEO DE DEPENDENCIA DE APLICACIONES Y PREVENCIÓN EN INFRAESTRUCTURA (NUBE) Y/O ONPREMISE A NIVEL DE SERVIDORES Y ENDPOINT PARA EL MSPSV ATENDIENDO INSTRUMENTO DE AGREGACIÓN DE DEMANDA PARA LA ADQUISICIÓN DE SOFTWARE POR CATÁLOGO

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1000602861701	CUMPLIMIENTO	06/12/2023	30/06/2024	\$ 356,239,840	\$ 301,655
1000602861701	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES ✓	06/12/2023 ✓	31/12/2026 ✓	\$ 118,746,613 ✓	\$ 546,330
1000602861701	CALIDAD DE LOS BIENES SUM	06/12/2023	31/12/2024	\$ 474,986,453	\$ 760,361
TOTAL				\$ 1,608,346	

Código de Clausulado que aplica: 22/12/2017-1327-P-05-CU-0000000000050-00DI. Consulte este clausulado en la página www.segurosbolivar.com

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	\$ 1,608,346
IVA PRIMA:	\$ 305,586
TOTAL A PAGAR	\$ 1,913,932

Firma Representante Legal

Página en blanco



SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento N° **1000171112601** endoso **0** expedida el **11/12/2023** por un valor de **\$ 1,913,932** incluido el IVA, no expirará por falta de pago de la prima, al igual que los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, ni podrá ser revocada unilateralmente, ya que para todos los efectos legales se considera pagada bajo el acuerdo de pago de primas que se tiene con el tomador de la misma, a través del Acuerdo de Digitación en Línea y/o del acuerdo con su Intermediario de Seguros.

Dado en Bogotá a los 12 días del mes de Diciembre de 2023.

Firma Representante Legal

Página en blanco

RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza Principal N°: 1000171112601

Póliza N°: 1000602861701

Certificado: 0 N°: 001

Fecha de Expedición: 11/12/2023

SEGUROS
COMERCIALES

BOLÍVAR



Seguros Comerciales Bolívar S.A.

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: COMWARE S.A.

\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA: \$ 1,608,346.00

IVA: \$ 305,586.00

TOTAL A PAGAR \$ 1,913,932.00

PERIODICIDAD DE PAGO: ANUAL

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

MEDIOS DE PAGO

Podrá realizar su pago por medio de:

- Ingresando a www.segurosbolivar.com, seleccione la opción "Pago en Línea" e ingrese su número de identificación.
- Pagina Web de Davivienda : Seleccione la opción "Pago de otros servicios", escoja la compañía Seguros Bolívar S.A. e ingrese la referencia 0629797988611001
- En las oficinas del Banco Davivienda, Bancolombia y Banco de Occidente a nivel nacional.
- En los puntos de pago de almacenes Éxito, Carulla, Pomona y Surtimax a nivel nacional.
- Desde su celular marcando el #322 opción 1-5, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en www.segurosbolivar.com opción "Pago en Línea", sección "otros medios de pago".

Copia CLIENTE

Firma Representante Legal

Página 1 de 2

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

TOTAL A PAGAR \$ 1,913,932.00

PARA PAGO EN BANCOS

REFERENCIA 0629797988611001

Póliza Principal N°: 1000171112601

Póliza N°: 1000602861701

Valor efectivo :

Banco:

Cheque N°:

Valor cheque:

Copia BANCO



(415)7709998010260(8020)0629797988611001(3900)000001913932(96)20240125

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

Realice el pago en bancos a través de los convenios:

Davivienda: 1044189

Bancolombia: 64912

Banco de Occidente: 18659

Grupo Éxito: 4382

Página en blanco

VALIDACIÓN POLIZA CONTRATO 1566 DE 2023

Ingrese el número de póliza

Número de Póliza *

Tipo de Documento *

Número de Documento *

No soy un robot 

Datos de Póliza

Número de Póliza

Datos de Tomador

Tipo de Documento

Número de Documento

Ramo

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

Número de Documento

