

 Agencia Nacional de Seguridad Vial	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	FORMATO APROBACIÓN DE GARANTÍAS		
	Código: ANSV-CON-FO-23	Versión: 01	Fecha: 2024-10-08

GARANTIA SUSCRITA A FAVOR DE ENTIDAD	ESTATAL	FECHA DE APROBACIÓN DE LA POLIZA 28/11/2025	
FECHA DE EXPEDICIÓN	28/11/2025		
VERIFICACIÓN DE LA CC/NIT DEL TOMADOR Y EL ASEGURADO	TOMADOR: CAMERFIRMA COLOMBIA SAS NIT. 901.312.112-4 ASEGURADO: AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL NIT. 900.852.998-5	VERIFICACIÓN DEL OBJETO	“Adquirir certificados digitales emitidos por entidades certificadoras debidamente acreditadas en Colombia, con destino a la Agencia Nacional de Seguridad Vial – ANSV. Segmento 4 - Lote 1”
ANEXOS No.	FECHA DE EXPEDICIÓN	OBSERVACIONES	
N/A	N/A	N/A	

Amparos	%	Valor Asegurado	Vigencia					
			Fecha inicial			Fecha final		
			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Cumplimiento del Contrato	10%	\$449.820	27	11	2025	26	06	2027
Calidad del Servicio	10%	\$449.820	27	11	2025	26	12	2028
Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	5%	\$224.910	27	11	2025	26	12	2029f

Según lo establecido en la Orden de Compra No. **156390** de la cual se deriva el **ANSV-136-2025** una vez comparados los amparos, valores y vigencias contenidas en la presente póliza, se procede a impartir la aprobación a las garantías

Dada en Bogotá, a los veintiocho (28) días de noviembre de 2025.

Aprobada por:

MAGALI DEL SOCORRO ROSERO ORTÍZ

Asesora Código 1020 - Grado 16 de la Dirección General con funciones de coordinación del Grupo Gestión Contractual.

Agencia Nacional de Seguridad Vial

Elaboró: Luis Felipe Agudelo – Abogado Contratista Grupo de Gestión Contractual
Revisó: Juan Felipe Vera Tarazona – Abogado Contratista Grupo de Gestión Contractual



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CHICO				COD.SUC 18		NO.PÓLIZA 18-44-101110747		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	
28 11 2025			27 11 2025			00:00	26 12 2029			23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMERFIRMA COLOMBIA SAS								IDENTIFICACIÓN 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: AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.852.998-5			
DIRECCIÓN: AV LA ESPERANZA CALLE 24 60-50						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO 7399080		

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 ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO Y SURGIDAS DE LA ORDEN DE COMPRA No. 156390, REFERENTE A ADQUIRIR CERTIFICADOS DIGITALES EMITIDOS POR ENTIDADES CERTIFICADORAS DEBIDAMENTE ACREDITADAS EN COLOMBIA, CON DESTINO A LA AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL - ANSV. SEGMENTO 4 - LOTE 1

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27/11/2025	26/06/2027	\$449,820.00
CALIDAD DEL SERVICIO	27/11/2025	26/12/2028	\$449,820.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27/11/2025	26/12/2029	\$224,910.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****60,000.00	\$ *****8,000.00	\$ *****12,920.00	\$ *****80,920.00	\$ *****1,124,550.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
INSURANCE & BONDS CONSULTING AGENCY	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.

18-44-101110747

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Jose Fernando Medina

Firmado por Jose
Fernando Medina
el 28/11/2025 a
las 16:55:02 CET

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL CHICO			COD.SUC 18		NO.PÓLIZA 18-44-101110747		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	
28 11 2025			27 11 2025			00:00	26 12 2029			23:59		
											EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

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

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.852.998-5			
DIRECCIÓN: AV LA ESPERANZA CALLE 24 60-50						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO 7399080		

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****60,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****12,920.00	TOTAL A PAGAR \$ *****80,920.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****1,124,550.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
INSURANCE & BONDS CONSULTING AGENCY	72944	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 CALLE 85 NO 10-85 - TELÉFONO: 6171035 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11003613223463 (3900) 000000080920 (96) 20261127

REFERENCIA
PAGO:
1100361322346-3

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° 101110747, 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 28 días del mes de NOVIEMBRE de 2025

18-44-101110747

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas