

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

Nº DE CONTRATO	ANSV-137-2025																						
Nº ORDEN DE COMPRA	156391																						
ENTIDAD COMPRADORA	AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL																						
PROVEEDOR	Nombre: CAMERFIRMA COLOMBIA SAS	NIT. 901.312.112-4																					
OBJETO	Adquirir certificados digitales emitidos por entidades certificadoras debidamente acreditadas en Colombia, con destino a la Agencia Nacional de Seguridad Vial – ANSV. Lote 2																						
VALOR INICIAL	CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE (\$ 4.730.250)																						
PLAZO INICIAL	El plazo de ejecución del contrato será de hasta el 26 de diciembre de 2026 acorde a las condiciones establecidas actualmente por el AMP, contados a partir de la fecha de suscripción de la orden de compra, y una vez se hayan cumplido todos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución previstos en el Acuerdo Marco para la adquisición de Productos y Servicios Electrónicos y Digitales de Confianza – Acuerdo Marco de Precios CCE-309-AMP-2022.																						
FECHA DE COLOCACIÓN DE LA ORDEN	27/11/2025																						
VALOR TOTAL	CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE (\$ 4.498.200)																						
VERIFICACIÓN EN LA PÁGINA WEB DE LA ASEGURODORA	<p>Fecha de validación: 28/11/2025</p> <p>Se adjunta pantallazo de validación: Garantía de Cumplimiento</p>  <p>Datos de la póliza</p> <table border="0"> <tr> <td>Estado:</td> <td>Vigente</td> </tr> <tr> <td>Número de póliza:</td> <td>18-44-101110745</td> </tr> <tr> <td>Fecha de expedición:</td> <td>viernes, 28 de noviembre de 2025</td> </tr> <tr> <td>Asegurado:</td> <td>AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL</td> </tr> <tr> <td>Inicio de vigencia:</td> <td>jueves, 27 de noviembre de 2025</td> </tr> <tr> <td>Valor total asegurado:</td> <td>\$ 1.182.562,50</td> </tr> <tr> <td>Número de anexo:</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Ramo:</td> <td>CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL</td> </tr> <tr> <td>Tomador:</td> <td>CAMERFIRMA COLOMBIA SAS</td> </tr> <tr> <td>Fin vigencia:</td> <td>miércoles, 26 de diciembre de 2029</td> </tr> </table> <p>Consultar de nuevo</p>			Estado:	Vigente	Número de póliza:	18-44-101110745	Fecha de expedición:	viernes, 28 de noviembre de 2025	Asegurado:	AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL	Inicio de vigencia:	jueves, 27 de noviembre de 2025	Valor total asegurado:	\$ 1.182.562,50	Número de anexo:	0	Ramo:	CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL	Tomador:	CAMERFIRMA COLOMBIA SAS	Fin vigencia:	miércoles, 26 de diciembre de 2029
Estado:	Vigente																						
Número de póliza:	18-44-101110745																						
Fecha de expedición:	viernes, 28 de noviembre de 2025																						
Asegurado:	AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL																						
Inicio de vigencia:	jueves, 27 de noviembre de 2025																						
Valor total asegurado:	\$ 1.182.562,50																						
Número de anexo:	0																						
Ramo:	CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL																						
Tomador:	CAMERFIRMA COLOMBIA SAS																						
Fin vigencia:	miércoles, 26 de diciembre de 2029																						
PLAZO TOTAL	El plazo de ejecución del contrato será de hasta el 26 de diciembre de 2026 acorde a las condiciones establecidas actualmente por el AMP, contados a partir de la fecha de suscripción de la orden de compra, y una vez se hayan cumplido todos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución previstos en el Acuerdo Marco para la adquisición de Productos y Servicios Electrónicos y Digitales de Confianza – Acuerdo Marco de Precios CCE-309-AMP-2022.																						
POLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	18-44-101110745	RC EXTRACONTRACTUAL No. N/A																					

 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. Lote "
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%	\$ 473.025	27	11	2025	26	06	2027
Calidad del Servicio	10%	\$ 473.025	27	11	2025	26	12	2028
Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	5%	\$ 236.512,5	27	11	2025	26	12	2029

Según lo establecido en la Orden de Compra No. **156391** 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



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

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 18-44-101110745	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 28 11 2025	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 27 11 2025	A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 26 12 2029	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO 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. 156391, REFERENTE A ADQUIRIR CERTIFICADOS DIGITALES EMITIDOS POR ENTIDADES CERTIFICADORAS DEBIDAMENTE ACREDITADAS EN COLOMBIA, CON DESTINO A LA AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL - ANSV. LOTE 2

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27/11/2025	26/06/2027	\$473,025.00
CALIDAD DEL SERVICIO	27/11/2025	26/12/2028	\$473,025.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27/11/2025	26/12/2029	\$236,512.50

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	\$ *****1,182,562.50	CONTADO
INTERMEDIARIO					
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.

18-44-101110745

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Jose Fernando Medina

Firmado por Jose
Fernando Medina
el 28/11/2025 a
las 16:55:03 CET

FIRMA TOMADOR



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

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 18-44-101110745	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 28 11 2025	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 27 11 2025	A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 26 12 2029	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO 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:

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

PÁGINA WEB



CORRESPONDENTES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189



Banco de Bogotá
Cambiando Contigo

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 \$ *****1,182,562.50	PLAN DE PAGO CONTADO
---------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------	------------------------------------	---	-------------------------

INTERMEDIARIO

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

NO.OMBRE	CLAVE	% DE PART.	NO.OMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
INSURANCE & BONDS CONSULTING AGENCI	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 ESPECIFICA 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.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

REFERENCIA
PAGO:

1100361322342-4

Efectivo	
Cheque	
Total \$	



(415) 7709998021167 (8020) 11003613223424 (3900) 00000080920 (96) 20261127

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIAS



**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° 101110745, 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

18-44-101110745

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas