



ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA
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, se procedió a la revisión de la póliza respecto del contrato que a continuación se describe:

POLIZA DE CUMPLIMIENTO					
TIPO DE APROBACIÓN			Ampliación de cobertura No. 1		
CONTRATO MPSP 1590 de 2023 OC 122920			FECHA 20/12/2023		
OBJETO			Adquisición e implementación de soluciones tecnológicas, para el fortalecimiento de la infraestructura tecnológica y protección de la seguridad de la información para el MSPS.		
CONTRATISTA			REAL TIME.		
VALOR DE CONTRATO			\$ 4.221.201.041,72		
VALOR ADICIÓN NO. 1			NA		
PLAZO DE EJECUCIÓN			30/12/2023		
COMPAÑÍA ASEGURADORA		Seguros del Estado			
No. DE LA PÓLIZA		2065719	FECHA EXPEDICIÓN		22/07/2025
ANEXO	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	N° ANEXO O CERTIFICADO	2	FECHA EXPEDICIÓN	22/07/2025

TIPO DE AMPARO	PORCENTAJE	VALOR AMPARO	VIGENCIA	
			DESDE	HASTA
Cumplimiento	15%	\$633,180,156,25	20/12/2023	30/06/2027
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	20%	\$844,240,208.344	02/01/2025	30/07/2025
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	5%	\$211,060,052.086	20/12/2023	31/12/2029
VALOR TOTAL AMPAROS		\$1.688,480,416.68		

OBSERVACIONES
Se realizó consulta de la póliza https://consultapoliza.segurosdelestado.com/ConsultaPoliza/

En consecuencia, se firma en Bogotá D.C., el 29/07/2025

 Firmado digitalmente por Alexander Valderrama Abril	 Firmado digitalmente por Christian Felipe Galindo Ruíz Fecha: 2025.07.29 18:48:28 -05'00'
ALEXANDER VALDERRAMA ABRIL	CHRISTIAN FÉLPE GALINDO RUÍZ
CONTRATISTA	COORDINADOR GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

¹ Seleccione y diligencie los tipos de amparo, cuando no requiera más elimine las filas restantes

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

33-44-101245164

Número de anexo:

2

Fecha de expedición:

martes, 22 de julio de 2025

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

MINISTERIO SALUD Y PROTECCION SOCIAL - GENERAL

Tomador:

REALTIME CONSULTING & SERVICES S A S

Inicio de vigencia:

miércoles, 20 de diciembre de 2023

Fin vigencia:

lunes, 31 de diciembre de 2029

Valor total asegurado:

\$ 1.688.480.416,69

 Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA**Póliza Automóviles:**

- Correo electrónico: verificacion.polizas.automoviles@segurosdeestado.com

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:

- Correo electrónico: verificacion.polizas.automoviles@segurosdeestado.com

Póliza de Seguros Generales:

- Correo electrónico: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdeestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:

- Teléfono: [310 327 9980](tel:3103279980)
- Correo electrónico: verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdeestado.com

Póliza de SOAT:

- Teléfono: [601 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)
- Correo electrónico: operacionsoat@segurosdeestado.com

Póliza de Vida:

- Correo electrónico: verificacion.polizas.vida@segurosdeestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.**Nota:** Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS. (https://smartsupervision.segurosdeestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/) Regresar



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CALLE 100			COD.SUC 33		NO.PÓLIZA 33-44-101245164		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
22 07 2025		20 12 2023		00:00		31 12 2029		23:59		ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL REALTIME CONSULTING & SERVICES S A S								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.127.417-9			
DIRECCIÓN: CR 79 NRO. 64 C - 59						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 4602270		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA No. 122920, CUYO OBJETO ES: ADQUISICION E IMPLEMENTACION DE SOLUCIONES TECNOLOGICAS, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLOGICA Y PROTECCION DE LA SEGURIDAD DE LA INFORMACION PARA EL MSPS. INSTRUMENTO AGREGACION IAD SOFTWARE I - PARTNERS.

AMPAROS

RIESGO: ELABORACION Y MANTENIMIENTO DE SOFTWARE O PROGRAMAS				
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20/12/2023	30/06/2027	\$633,180,156.26	\$633,180,156.26
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	20/12/2023	31/12/2027	\$844,240,208.34	\$844,240,208.34
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	20/12/2023	31/12/2029	\$211,060,052.09	\$211,060,052.09

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y A SOLICITUD DEL ASEGURADO, SE AMPLIAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS CORRESPONDIENTES, CONFORME A LOS ESTABLECIDO EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN MODIFICAR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ **11,398,977.00	\$ *****8,000.00	\$ ***2,167,325.00	\$ *****13,574,303.00	\$ ****1,688,480,416.69	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARCA SEGUROS LTDA	113230	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

33-44-101245164

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CALLE 100			COD.SUC 33		NO.PÓLIZA 33-44-101245164		ANEXO 2		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA	
22 07 2025		20 12 2023			00:00		31 12 2029		23:59			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL REALTIME CONSULTING & SERVICES S A S								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.127.417-9			
DIRECCIÓN: CR 79 NRO. 64 C - 59						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 4602270			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

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 | | | | **VISA**

CORRESPONSALES BANCARIOS

| | |

| | |

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189 | Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ **11,398,977.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ ***2,167,325.00	TOTAL A PAGAR \$ *****13,574,303.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****1,688,480,416.69	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARCA SEGUROS LTDA	113230	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 CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA PAGO:
1100662016142-8

(415) 7709998021167 (8020) 11006620161428 (3900) 000013574303 (96) 20241219

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**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 CALLE 100			COD.SUC 33		NO.PÓLIZA 33-44-101245164		ANEXO 2							
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS			VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS			TIPO MOVIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	00:00			DÍA	MES	AÑO	23:59			ANEXO DE PRORROGA		
22	07	2025	20	12	2023				31	12	2029						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL REALTIME CONSULTING & SERVICES S A S							IDENTIFICACIÓN NIT: 900.127.417-9							
DIRECCIÓN: CR 79 NRO. 64 C - 59							CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 4602270				

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 COLABORACION

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

33-44-101245164

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**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° 101245164, anexo 2, 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 JULIO de 2025

33-44-101245164

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas