



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN SOGAMOSO			SUCURSAL AGENCIA SOGAMOSO			COD.SUC 51	NO.PÓLIZA 51-46-101023610	ANEXO 3
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
03 08 2026	12 11 2025		00:00	02 08 2029		23:59	ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL SYSMAN S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.021.261-8
DIRECCIÓN: CR 15 NRO. 16 A - 14 OFICINA	CIUDAD: DUITAMA, BOYACA TELÉFONO: 3138151481

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: CARDER CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE RISARALDA	IDENTIFICACIÓN NIT: 891.410.354-4
DIRECCIÓN: AV LAS AMERICAS NO. 46 - 40	CIUDAD: PEREIRA, RISARALDA TELÉFONO 3141487

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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 155180 DEL 12 DE NOVIEMBRE DE 2025 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: IMPLEMENTAR UN SISTEMA DE INFORMACIÓN ERP (ENTERPRISE RESOURCE PLANNING - SISTEMA DE PLANIFICACIÓN DE RECURSOS EMPRESARIALES), INCLUYENDO PARAMETRIZACIÓN, CAPACITACIÓN, SOPORTE TÉCNICO, ASESORÍA PERSONALIZADA, ACTUALIZACIÓN Y MANTENIMIENTO, COMO APOYO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS DE LA CARDER.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CALIDAD DEL SERVICIO	12/11/2025	02/02/2027	\$61,363,635.00	\$53,317,815.00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12/11/2025	02/02/2027	\$61,363,635.00	\$53,317,815.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	12/11/2025	02/08/2029	\$30,681,817.50	\$26,658,907.50
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	12/11/2025	02/02/2027	\$61,363,635.00	\$53,317,815.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICION Y/O PRORROGA No. 002 AL CONTRATO No. 950 DE 2025 (ORDEN DE COMPRA 155180), SE ADICIONA \$80.458.200 Y SE PRORROGA DOS MESES

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****72.511.00	\$ *****8.000.00	\$ *****15.297.00	\$ *****95.808.00	\$ *****214.772.722.50	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
HOLMAN RAMIRO LESMES BERMUDEZ	194597	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 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO

51-46-101023610

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

ISAACSOLAYA

1



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN SOGAMOSO			SUCURSAL AGENCIA SOGAMOSO			COD.SUC 51	NO.PÓLIZA 51-46-101023610	ANEXO 3
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 03 08 2026	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 12 11 2025			A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 02 08 2029	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL SYSMAN S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.021.261-8
DIRECCIÓN: CR 15 NRO. 16 A - 14 OFICINA	CIUDAD: DUITAMA, BOYACA TELÉFONO: 3138151481

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: CARDER CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE RISARALDA	IDENTIFICACIÓN NIT: 891.410.354-4
DIRECCIÓN: AV LAS AMERICAS NO. 46 - 40	CIUDAD: PEREIRA, RISARALDA TELÉFONO: 3141487
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



CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****72,511.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****15,297.00	TOTAL A PAGAR \$ *****95,808.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****214,772,722.50
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO	
NOMBRE HOLMAN RAMIRO LESMES BERMUDEZ	CLAVE 194597	% DE PART. 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	% PART. VALOR ASEGURADO

PLAN DE PAGO CONTADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(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

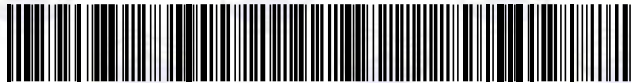
FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	

RACIÓN

DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO



(415) 7709998021167 (8020) 11015602513002 (3900) 000000095808 (96) 20270803

REFERENCIA PAGO:

1101560251300-2

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN SOGAMOSO						SUCURSAL AGENCIA SOGAMOSO				COD.SUC 51		NO.PÓLIZA 51-46-101023610		ANEXO 3	
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 CAUSA PRIMA				
03	08	2026	12	11	2025		02	08	2029						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		SYSMAN S.A.S		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.021.261-8	
DIRECCIÓN: CR 15 NRO. 16 A - 14 OFICINA			CIUDAD: DUITAMA, BOYACA		TELÉFONO: 3138151481

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: CARDER CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE RISARALDA		IDENTIFICACIÓN NIT: 891.410.354-4	
DIRECCIÓN: AV LAS AMERICAS NO. 46 - 40		CIUDAD: PEREIRA, RISARALDA	TELÉFONO: 3141487

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 COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO

51-46-101023610

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

ISAACSOLAYA



**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° 101023610, anexo 3, 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 SOGAMOSO a los 03 días del mes de AGOSTO de 2026

51-46-101023610

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN SOGAMOSO			SUCURSAL AGENCIA SOGAMOSO			COD.SUC 51	NO.PÓLIZA 51-46-101023610	ANEXO 4
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
03 08 2026	12 11 2025		00:00	02 10 2029		23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL SYSMAN S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.021.261-8
DIRECCIÓN: CR 15 NRO. 16 A - 14 OFICINA	CIUDAD: DUITAMA, BOYACA TELÉFONO: 3138151481

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: CARDER CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE RISARALDA	IDENTIFICACIÓN NIT: 891.410.354-4
DIRECCIÓN: AV LAS AMERICAS NO. 46 - 40	CIUDAD: PEREIRA, RISARALDA TELÉFONO 3141487

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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 155180 DEL 12 DE NOVIEMBRE DE 2025 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: IMPLEMENTAR UN SISTEMA DE INFORMACIÓN ERP (ENTERPRISE RESOURCE PLANNING - SISTEMA DE PLANIFICACIÓN DE RECURSOS EMPRESARIALES), INCLUYENDO PARAMETRIZACIÓN, CAPACITACIÓN, SOPORTE TÉCNICO, ASESORÍA PERSONALIZADA, ACTUALIZACIÓN Y MANTENIMIENTO, COMO APOYO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS DE LA CARDER.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CALIDAD DEL SERVICIO	12/11/2025	02/04/2027	\$61,363,635.00	\$61,363,635.00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12/11/2025	02/04/2027	\$61,363,635.00	\$61,363,635.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	12/11/2025	02/10/2029	\$30,681,817.50	\$30,681,817.50
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	12/11/2025	02/04/2027	\$61,363,635.00	\$61,363,635.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICION Y/O PRORROGA No. 002 AL CONTRATO No. 950 DE 2025 (ORDEN DE COMPRA 155180), SE ADICIONA \$80.458.200 Y SE PRORROGA DOS MESES

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****104.653.00	\$ *****8.000.00	\$ *****21.404.00	\$ *****134.058.00	\$ *****214.772.722.50	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
HOLMAN RAMIRO LESMES BERMUDEZ	194597	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 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO

51-46-101023610

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

ISAAC SOLAYA

1



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN SOGAMOSO			SUCURSAL AGENCIA SOGAMOSO			COD.SUC 51	NO.PÓLIZA 51-46-101023610	ANEXO 4
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 03 08 2026	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 12 11 2025			A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 02 10 2029	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL SYSMAN S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.021.261-8
DIRECCIÓN: CR 15 NRO. 16 A - 14 OFICINA	CIUDAD: DUITAMA, BOYACA TELÉFONO: 3138151481

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: CARDER CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE RISARALDA	IDENTIFICACIÓN NIT: 891.410.354-4
DIRECCIÓN: AV LAS AMERICAS NO. 46 - 40	CIUDAD: PEREIRA, RISARALDA TELÉFONO 3141487
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



CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****104,653.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****21,404.00	TOTAL A PAGAR \$ *****134,058.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****214,772,722.50
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO	
NOMBRE HOLMAN RAMIRO LESMES BERMUDEZ	CLAVE 194597	% DE PART. 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	% PART. VALOR ASEGURADO

PLAN DE PAGO CONTADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(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

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

RACIÓN

DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO



(415) 7709998021167 (8020) 11015602513011 (3900) 000000134058 (96) 20261112

REFERENCIA PAGO:

1101560251301-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN SOGAMOSO						SUCURSAL AGENCIA SOGAMOSO				COD.SUC 51		NO.PÓLIZA 51-46-101023610		ANEXO 4	
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				
03	08	2026	12	11	2025		02	10	2029						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		SYSMAN S.A.S		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.021.261-8	
DIRECCIÓN: CR 15 NRO. 16 A - 14 OFICINA			CIUDAD: DUITAMA, BOYACA		TELÉFONO: 3138151481

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: CARDER CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE RISARALDA		IDENTIFICACIÓN NIT: 891.410.354-4	
DIRECCIÓN: AV LAS AMERICAS NO. 46 - 40		CIUDAD: PEREIRA, RISARALDA	TELÉFONO: 3141487

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 COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO

51-46-101023610

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

ISAACSOLAYA



**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° 101023610, anexo 4, 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 SOGAMOSO a los 03 días del mes de AGOSTO de 2026

51-46-101023610

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

RECIBO DE CAJA No.381277

AGENCIA: SOGAMOSO	CIUDAD: PAIPA	FECHA: 03 DE AGOSTO DE 2026
-------------------	---------------	-----------------------------

NOMBRE CLIENTE SYSMAN S.A.S	NIT O C.C. 800.021.261-8
CONCEPTO DEL PAGO: PAGO PRIMA POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 51-46-101023610-3 Y 4	

VALOR EN LETRAS: DOS CIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE	VALOR \$229.866.00
---	-----------------------



FIRMA RECIBIDO PAGO

Pereira, 04 de agosto de 2026

REFERENCIA: Adición y/o Prórroga N°2 al Contrato No. 950 de 2025
(Orden de Compra 155180)

CONTRATISTA: SYSMAN SAS
NIT: 800.021.261-8
Garantía Única de Cumplimiento
Póliza No. 51-46-101023610
SEGUROS DEL ESTADO S.A

Amparo	Vigencia	Vr. Asegurado/\$
Calidad del servicio	12/11/2025- 02/04/2027	\$61,363,635.00
Cumplimiento	12/11/2025 - 02/04/2027	\$61,363,635.00
Prestaciones Sociales	12/11/2025- 02/10/2029	\$30,681,817.50
Calidad y C.F bienes	12/11/2025- 02/04/2027	\$61,363,635.00

Evaluada la garantía prestada por El Contratista, se encuentra suficiente para amparar el cumplimiento idóneo y oportuno del contrato. En consecuencia,

⇒ Se aprueban las pólizas de la referencia.


YOLANDA GALLEGO GONZALEZ
Jefe Oficina Asesora de Jurídica (E)

Proyectó: Lis Gómez