

**ACTA DE APROBACIÓN PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO**

**ENTIDAD CONTRATANTE:** Procuraduría General De La Nación

**CONTRATISTA:** León y Asociados SAS N.I.T. 800220143-0

**ORDEN DE COMPRA:** 161691

**FECHA DE EMISIÓN:** 04 de marzo de 2026

**OBJETO:** Prestación De Servicios BPO- (Business Process Outsourcing) para La Procuraduría General De La Nación

**VALOR DE LA ORDEN DE COMPRA:** \$4.529.363.027.84

**FECHA DE VENCIMIENTO:** 31 de diciembre de 2026

**PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO ESTATAL No.** 11-44-101279470

**COMPAÑÍA QUE LA EXPIDE:** Seguros del Estado S.A

**FECHA DE EXPEDICIÓN:** 06 de marzo de 2026

AMPAROS	VIGENCIAS	% ASEGURADO SOBRE EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALORES ASEGURADOS
Cumplimiento del contrato	12/03/2026 – 30/06/2027 Duración de la Orden de Compra y seis (6) meses más.	10%	\$452.936.302,78
Calidad del Servicio	12/03/2026 – 30/06/2027 Duración de la Orden de Compra y seis (6) meses más.	10%	\$452.936.302,78
Pago de Salarios, Prestaciones sociales, Legales e Indemnizaciones Laborales	12/03/2026 – 31/12/2029 Duración de la Orden de Compra y tres años (3) más	5%	\$226.468.151,39

De conformidad con lo dispuesto en la Resolución No. 200 del 17 de mayo del 2017, en la Ley 80 de 1993 Artículo 41, modificado por el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y teniendo en cuenta que los amparos, vigencias y valores asegurados corresponden a los consagrados en la cláusula 17.2, del acuerdo marco de precios CCE-SNG-AMP-005-2024, se aprueba la póliza señalada, hoy 10 de marzo de 2026.

  
**GABRIEL JOSÉ ROMERO SUNDHEIM**  
Secretario General (E)

Proyectó: Guillermo Hernández Riveros– Asesor Grupo de Contratación  
Aprobó: Martha Rodríguez Flórez – Coordinadora Grupo de Contratación



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>BOGOTA</b>			COD.SUC <b>11</b>		NO.PÓLIZA <b>11-44-101279470</b>		ANEXO <b>0</b>		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
<b>06 03 2026</b>		<b>04 03 2026</b>			<b>00:00</b>		<b>31 12 2029</b>		<b>23:59</b>		<b>EMISION ORIGINAL</b>	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>LEON &amp; ASOCIADOS SAS</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.220.143-0</b>			
DIRECCIÓN: <b>CL 94 NRO. 13 - 33</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>			TELÉFONO: <b>6018080</b>		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.119-7</b>			
DIRECCIÓN: <b>KR 5 NRO. 15 - 80</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>			TELÉFONO <b>5878750</b>		

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 CUMPLIMIENTO DE LA ORDEN DE COMPRA 161691 CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS BPO (BUSINESS PROCESS OUTSOURCING) PARA LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12/03/2026	30/06/2027	\$452,936,302.78
CALIDAD DEL SERVICIO	12/03/2026	30/06/2027	\$452,936,302.78
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	12/03/2026	31/12/2029	\$226,468,151.39

**ACLARACIONES**

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ***3,674,368.00	\$ *****20,000.00	\$ ****701,929.00	\$ *****4,396,298.00	\$ ****1,132,340,756.95	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PROGRAMADORA IDEAL DE SEGUROS PROIN	977022	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

11-44-101279470

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



*[Handwritten Signature]*  
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 <b>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>BOGOTA</b>			COD.SUC <b>11</b>		NO.PÓLIZA <b>11-44-101279470</b>		ANEXO <b>0</b>	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
06 03 2026		04 03 2026		00:00		31 12 2029		23:59		EMISION ORIGINAL	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>LEON &amp; ASOCIADOS SAS</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.220.143-0</b>			
DIRECCIÓN: <b>CL 94 NRO. 13 - 33</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>				TELÉFONO: <b>6018080</b>	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.119-7</b>			
DIRECCIÓN: <b>KR 5 NRO. 15 - 80</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>				TELÉFONO <b>5878750</b>	

ADICIONAL:

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

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://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 47189

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ ***3,674,368.00		GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00		IVA \$ *****701,929.00		TOTAL A PAGAR \$ *****4,396,298.00		VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****1,132,340,756.95		PLAN DE PAGO CONTADO	
INTERMEDIARIO						DISTRIBUCION COASEGURO					
NOMBRE		CLAVE		% DE PART.		NOMBRE COMPAÑIA		% PART.		VALOR ASEGURADO	
PROGRAMADORA IDEAL DE SEGUROS PROIN		977022		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 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

**FORMA DE PAGO**

<b>BANCO</b>	<b>CHEQUE No.</b>	<b>VALOR</b>
<b>EFFECTIVO</b>		
<b>CHEQUE</b>		
<b>TOTAL \$</b>		



REFERENCIA PAGO:  
**1100063180281-1**

(415) 7709998021167 (8020) 11000631802811 (3900) 000004396298 (96) 20270304

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

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° 101279470, 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 06 días del mes de MARZO de 2026

11-44-101279470

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	09/03/2026	977022	PROGRAMADORA IDEAL DE SEGUROS PROINSE LIMITADA
<b>Tomador:</b>	LEON & ASOCIADOS SAS				<b>NIT/CC</b> 800220143
<b>Suma de:</b>	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE.*****				
<b>Pagador:</b>	LEON Y ASOCIADOS				<b>NIT/CC</b> 800220143
<b>Por concepto de:</b>	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #634186708				
Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
11-BOGOTA-44-CU. ENTIDAD.EST.-101279470-0-1	\$3.674.368,20	\$20.000,00	\$701.929,96	\$0,00	\$4.396.298,16
Otros conceptos de pago					Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES					\$4.396.298,00
APROVECHAMIENTOS					\$-0,16
Forma de pago					
<b>Ahorro:</b>	\$0,00			<b>Corriente:</b>	\$0,00
				<b>Tarjeta:</b>	\$0,00
				<b>Otro:</b>	\$0,00
<b>Transacción:</b> 18027812				<b>Total:</b>	<b>\$4.396.298,00</b>
				<b>Cajero:</b>	PAGUESTADO