

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: Mhmemantic
Unidad 6 Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-12-00
Fecha y Hora Sistema: 29/10/2025 12:00:00 a. m.

MELANY MANTILLA CORRECHA
INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 92825 de fecha 2025-10-07. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	1360725	Fecha Registro:	2025-10-29	Unidad / Subunidad Ejecutora:	19-12-00 INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Valor Actual:	4.165.000,00	Saldo x Obligar:	4.165.000,00
Valor Inicial:	4.165.000,00	Valor Total Operaciones:							

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901312112	Razón Social:	CAMERFIRMA COLOMBIA SAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	-------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	472970066735	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	--------------	--------	-----------------------	-------	--------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	55173868	Nombre:	SANDRA YAMILE HERRERA QUICENO	Cargo:	SECRETARIO GENERAL
-----------------	----------	---------	-------------------------------	--------	--------------------

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	CAJA MENOR	Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	CCV 586 DE 2025	Tipo:	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	Fecha:	2025-10-29
-----------------	------------	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	--	--------	------------

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
19-12-00 INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA	A-02-02-01-004-005 MAQUINARIA DE OFICINA, CONTABILIDAD E INFORMÁTICA	Propios	20	CSF		4.165.000,00	0,00	4.165.000,00	
Total:						4.165.000,00	0,00	4.165.000,00	4.165.000,00

Objeto: CCV 586 DE 2025 ADQUIRIR CERTIFICADOS DIGITALES DE SITIO SEGURO SSL, FIRMAS DIGITALES DE FUNCION PUBLICA, PERSONA JURIDICA, TOKEN, VIRTUAL O FISICO, ESTAMPADO CRONOLOGICO CERTIFICADO, CUPO DE CORREO ELECTRONICO CERTIFICADO SOPORTE Y MANTENIMIENTO

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
19-12-00 INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA	7-2 GASTOS GENERALES PROPIOS CSF	2025-12-31	4.165.000,00	4.165.000,00	NINGUNO

EL GRUPO GESTIÓN CONTRACTUAL DE LA SECRETARÍA GENERAL

En la fecha **30 de octubre de 2025**, imparte aprobación a la Garantía Única constituida por **CAMERFIRMA COLOMBIA SAS**, en virtud de la Orden de Compra No.154053, emitida el 28 de octubre de 2025, cuyo objeto corresponde a *“ADQUIRIR CERTIFICADOS DIGITALES DE SITIO SEGURO (SSL), FIRMAS DIGITALES DE FUNCIÓN PÚBLICA, PERSONA JURÍDICA, TOKEN (VIRTUAL O FÍSICO), ESTAMPADO CRONOLÓGICO CERTIFICADO, CUPO DE CORREO ELECTRÓNICO CERTIFICADO, SOPORTE Y MANTENIMIENTO – ESTAMPAS”*, así:

Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO
Póliza No.	18-44-101110058 Anexo: 0
Fecha de Expedición	28 de octubre de 2025

Amparo	Vigencia	Porcentaje	Cuantía del amparo	Conforme
Cumplimiento del Contrato	Desde 24/octubre/2025 hasta 31/mayo/2026	10%	\$ 416.500,00	SI
Calidad del bien y/o servicio	Desde 24/octubre/2025 hasta 31/mayo/2026	10%	\$ 416.500,00	SI
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	Desde 24/octubre/2025 hasta 30/noviembre/2028	5%	\$ 208.250,00	SI



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO

Consulta de pólizas

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

18-44-101110058

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

martes, 28 de octubre de 2025

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS
INVIMA

Tomador:

CAMERFIRMA COLOMBIA SAS

Inicio de vigencia:

viernes, 24 de octubre de 2025

Fin vigencia:

jueves, 30 de noviembre de 2028

Valor total asegurado:

\$ 1.041.250,00

Consultar de nuevo

Julián Andrés Hernández Muñoz

Asesor de la Dirección General con Delegación de Funciones del Grupo de Gestión Contractual

Proyectó: Zahir Yased Rincón – Abogada Contratista GGC



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 18-44-101110058		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 10 2025			24 10 2025			00:00	30 11 2028			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: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.000.167-2
DIRECCIÓN: KR 10 NRO. 64 - 28 PISO 7	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
TELÉFONO 2948700	
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. 154053, REFERENTE A ADQUIRIR CERTIFICADOS DIGITALES DE SITIO SEGURO (SSL), FIRMAS DIGITALES DE FUNCION PUBLICA, PERSONA JURIDICA, TOKEN (VIRTUAL O FISICO), ESTAMPADO CRONOLOGICO CERTIFICADO, CUPO DE CORREO ELECTRONICO CERTIFICADO, SOPORTE Y MANTENIMIENTO - ESTAMPAS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24/10/2025	31/05/2026	\$416,500.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	24/10/2025	30/11/2028	\$208,250.00
CALIDAD DEL SERVICIO	24/10/2025	31/05/2026	\$416,500.00

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	\$ *****1,041,250.00	CONTADO
INTERMEDARIO			DISTRIBUCION COMASEGURO		
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.

18-44-101110058

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

DLF072944C

1



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 18-44-101110058	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 10 2025	24 10 2025		00:00	30 11 2028		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: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.000.167-2
DIRECCIÓN: KR 10 NRO. 64 - 28 PISO 7	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
	TELÉFONO 2948700
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

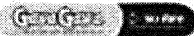


VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS



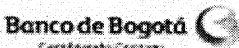
MOVIRED



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias



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 \$ *****1,041,250.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE 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 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.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11003613156136 (3900) 000000080920 (96) 20261024

REFERENCIA
PAGO:
1100361315613-6

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° 101110058, 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 OCTUBRE de 2025

18-44-101110058

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

