




MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES  
EJÉRCITO NACIONAL  
DIRECCIÓN DE SANIDAD

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
DIRECCIÓN DE SANIDAD DEL EJÉRCITO  
APROBACIÓN PÓLIZAS

ACTA DE APROBACIÓN N° 00779790

Radicado: 2025322007797906

Fecha: 05/06/2024

CERTIFICADO DE APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA	
CONTRATO	ORDEN DE COMPRA 146190 "LA ADQUISICIÓN DE PROGRAMAS DE INFORMÁTICA OFFICE DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO Y ESTABLECIMIENTOS, A EJECUTAR EN LA IGENCIA 2025." ADQUISICIÓN A TRAVÉS DE INSTRUMENTO DE AGREGACIÓN DE DEMANDA IAD/SDA DE SOFTWARE POR CATÁLOGO II (CCE-SNG-IAD 002-2024)"
CONTRATANTE:	EL DIRECTOR DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO, quien actúa en nombre y representación de LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR -DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO, en su calidad de DIRECTOR Y/O ORDENADOR DEL GASTO.
CONTRATISTA:	Consortio IAD Dinamico Softwareone identificada con N.I.T. 901890419
OBJETO DE APROBACIÓN:	APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA
PÓLIZAS N°.	1505003826601 Anexo N°2 (Cumplimiento del Contrato) (salarios y prestaciones sociales) (Calidad del Servicio) (Calidad de los bienes suministrados)
EXPEDIDA POR:	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.
<b>VIGENCIAS Y AMPAROS CONSTITUIDOS</b>	
<b>A. CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO</b>	
VALOR ASEGURADO:	\$80.747.024,00
VIGENCIA:	15/05/2025 HASTA EL 30/12/2025
<b>B. SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES</b>	
VALOR ASEGURADO:	\$40.373.512,00
VIGENCIA:	15/05/2025 HASTA EL 30/06/2028
<b>C. CALIDAD DEL SERVICIO</b>	
VALOR ASEGURADO:	\$80.747.024,00
VIGENCIA:	15/05/2025 HASTA EL 30/12/2025
<b>D. CALIDAD DE LOS BIENES SUMINISTRADOS</b>	
VALOR ASEGURADO:	\$80.747.024,00
VIGENCIA:	15/05/2025 HASTA EL 30/12/2025
Por encontrarse expedida conforme a ORDEN DE COMPRA 146190, se aprueba la Garantía, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 41 de la ley 80 de 1993, artículo 7° de la Ley 1150 de 2007 y en concordancia con lo preceptuado en el Decreto 1082 de 2015 en el artículo 2.2.1.2.3.1.1 y SS.	
<b>FIRMA</b>	
 <b>Coronel (EC) LUIS HERNÁNDO SANDOVAL PINZÓN</b> Director de Sanidad Ejército y Ordenador del Gasto	

Cargo	Elaboro:	Aprobó:
NOMBRE	 <b>PS. CRISTIAN YESID HERNÁNDEZ MONTAÑEZ</b> Asesor Jurídico Precontractual DISAN	 <b>MY. FRANCISCO JAVIER ARIZA TORRES</b> Oficial Sección Contratos DISAN

**PATRIA HONOR LEALTAD**

Carrera 7 No.52 - 48 DISAN Bogotá, D.C.  
Teléfono: 4261434  
www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co







**DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO**  
**N.I.T. 901440188**  
**ORDEN DE COMPRA**

**Consortio IAD Dinamico Softwareone**

N.I.T. 901890419  
 Bogotá Autopista Norte #108 - 27 Bogotá.  
 Paralelo 108. Torre 3 Piso 20  
 Atte: Sandra Patricia Hernandez Suarique  
 Sandra.hernandez@softwareone.com  
 Teléfono: +57 3138817420

Número de Orden 146190  
 No de Instrumento  
 Instrumento agregación IAD Software por Catalogo II  
 Fecha de Emisión 15/05/25  
 Fecha de Vencimiento 20/06/25  
 Comprador Luis Camacho Arciniegas  
 Ordenador del gasto PIF 4Coupa  
 Supervisor TS. JUAN PABLO ALVARADO

**PERILLA**

Teléfono 3133862992

Detalle de Entrega

Gravámenes adicionales No aplica

Justificación LA ADQUISICIÓN DE  
 PROGRAMAS DE INFORMÁTICA OFFICE DE LA  
 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO Y  
 ESTABLECIMIENTOS, A EJECUTAR EN LA  
 VIGENCIA 2025." ADQUISICIÓN A TRAVÉS DE  
 INSTRUMENTO DE AGREGACIÓN DE DEMANDA  
 IAD/SDA DE SOFTWARE POR CATÁLOGO II (CCE-  
 SNG-IAD 002-2024)

**Enviar a**

DIRECCION DE SANIDAD  
 EJERCITO  
 BOGOTA D.C  
 BOGOTA D.C Capital District  
 Colombia  
 Atte: TS. JUAN PABLO  
 ALVARADO PERILLA

**Facturar a**

DIRECCION DE SANIDAD  
 EJERCITO  
 BOGOTA D.C  
 BOGOTA D.C, Capital District  
 Colombia  
 Atte: Luis Camacho Arciniegas

Línea	Presupuesto	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
1	CDP 18425	sxc02---DW6-00005-Suite Corporativa-N/A-MICROSOFT-Open Value - CSP- Monthly Subscriptions-N/A-N/A-N/A-N/A- Suscripción mensual con pago anual- Microsoft Power BI Pro Open Subscription Open Value Level D 1 Month AP	3.0	Unidad	38.312,00	114.936,00
2	CDP 18425	sxc02---DG7GMGF0PN5D-0002-Suite Corporativa-N/A-MICROSOFT-Open Value - CSP-Standard-N/A-N/A-N/A-N/A- Licencia-Office LTSC Standard 2024	374.0	Unidad	2.158.704,00	807.355.296,00
3	CDP 18425	sxc02--IVA	1.0	Unidad	0,00	0,00
					<b>807.470.232,00</b>	<b>COP</b>



**DATOS ENVÍO****NOMBRE:** COOPROSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LTDA**DIRECCION:****CIUDAD:** BOGOTA, D.C.-BOGOTA**DATOS DEL TOMADOR****NOMBRE:** CONSORCIO IAD DINAMICO SOFTWAREONE**IDENTIFICACIÓN:** 901890419-8**TELÉFONO:** 5906720**DIRECCIÓN:****CIUDAD:** BOGOTA, D.C.**SEGURO DE CUMPLIMIENTO****CERTIFICADO DE MODIFICACION****Póliza N°:** 1505003826601**Certificado:** 2 **N°:** 003**Fecha de Expedición:** 04/06/2025

<b>VIGENCIA DEL SEGURO</b>	<b>DESDE</b> 15/05/2025 <small>Día Mes Año</small>	<b>HASTA</b> 30/06/2028 <small>Día Mes Año</small>
	A las 00 horas	A las 24 horas
<b>VIGENCIA DEL CERTIFICADO</b>	<b>DESDE</b> 30/11/2025 <small>Día Mes Año</small>	<b>HASTA</b> 30/06/2028 <small>Día Mes Año</small>
	A las 00 horas	A las 24 horas

**OBSERVACIONES:** Modificacion De Datos Generales + Prórroga..CERTIFICADO DE MODIFICACION**ASEGURADO**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
LA NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANI	901440188-1

**BENEFICIARIOS**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
LA NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANI	901440188-1

**DATOS DEL ASESOR**

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
COOPROSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LTDA	2767964	100%

**DATOS DE LA PÓLIZA****CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES**

## OBJETO DEL CONTRATO

### OBJETO

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES, LA CALIDAD DEL SERVICIO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SEGÚN LA ORDEN DE COMPRA NO 146190 REFERENTE A LA ADQUISICIÓN DE PROGRAMAS DE INFORMÁTICA OFFICE DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DEL EJÉRCITO Y ESTABLECIMIENTOS A EJECUTAR EN LA VIGENCIA 2025. ADQUISICIÓN A TRAVÉS DE INSTRUMENTO DE AGREGACIÓN DE DEMANDA IAD/SDA - SOFTWARE ONE POR CATÁLOGO II (CCE-SNG-IAD 002-2024)

NOTA: 4/06/2025

SE REALIZA CAMBIO DEL VALOR DEL CONTRATO A \$807.470.232

NOTA: 4/06/2025

SEGUN PRORROGA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS QUEDA DE LA SIGUIENTE MANERA:

AMPARO	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	15/05/25	30/12/2025
SALARIOS Y PRESTACIONES	15/05/25	30/06/2028
CALIDAD DEL SERVICIO	15/05/25	30/12/2025
CALIDAD DE LOS BIENES	15/05/25	30/12/2025

## AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1505004781801	CUMPLIMIENTO	30/11/2025	30/12/2025	\$ 80,747,024	\$ 23,551
1505004781801	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	30/05/2028	30/06/2028	\$ 40,373,512	\$ 11,775
1505004781801	CALIDAD DEL SERVICIO	30/11/2025	30/12/2025	\$ 80,747,024	\$ 23,551
1505004781801	CALIDAD DE LOS BIENES SUM	30/11/2025	30/12/2025	\$ 80,747,024	\$ 23,551
				<b>TOTAL</b>	<b>\$ 82,428</b>

Código de Clausulado que aplica: 22/12/2017-1327-P-05-CU-0000000000050-00DI. Consulte este clausulado en la página [www.segurosbolivar.com](http://www.segurosbolivar.com)

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: [contacto@segurosbolivar.com](mailto:contacto@segurosbolivar.com).
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

## \$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	\$ 82,428
IVA PRIMA:	\$ 15,661
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 98,089</b>



Firma Representante Legal

Página en blanco

# RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

**Póliza Principal N°:** 1505003826601

**Póliza N°:** 1505004781801

**Certificado:** 2 **N°:** 003

**Fecha de Expedición:** 04/06/2025

## DATOS DEL TOMADOR

**NOMBRE:** CONSORCIO IAD DINAMICO SOFTWAREONE

## \$ VALORES A PAGAR

**VALOR DE LA PRIMA:** \$ 82,428.00

**IVA:** \$ 15,661.00

**TOTAL A PAGAR** \$ 98,089.00

**PERIODICIDAD DE PAGO:** ANUAL

## MEDIOS DE PAGO

Podrá realizar su pago por medio de:

- Ingresando a [www.segurosbolivar.com](http://www.segurosbolivar.com), seleccione la opción "Pago en Línea" e ingrese su número de identificación.
- Pagina Web de Davivienda : Seleccione la opción "Pago de otros servicios", escoja la compañía Seguros Bolívar S.A. e ingrese la referencia 0629825809610003
- En las oficinas del Banco Davivienda, Bancolombia y Banco de Occidente a nivel nacional.
- En los puntos de pago de almacenes Éxito, Carulla, Pomona y Surtimax a nivel nacional.
- Desde su celular marcando el #322 opción 1-5, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en [www.segurosbolivar.com](http://www.segurosbolivar.com) opción "Pago en Línea", sección "otros medios de pago".



Firma Representante Legal

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

Página 1 de 2

## Seguros Comerciales Bolívar S.A.

**TOTAL A PAGAR** \$ 98,089.00

PARA PAGO EN BANCOS

REFERENCIA 0629825809610003

Póliza Principal N°: 1505003826601

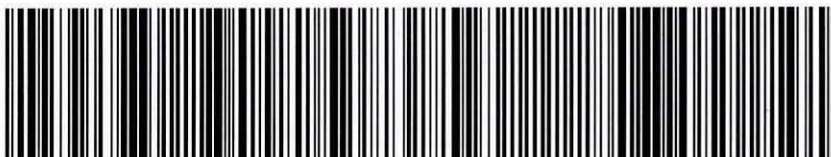
Póliza N°: 1505004781801

Valor efectivo :

Banco:

Cheque N°:

Valor cheque:



(415)7709998010260(8020)0629825809610003(3900)00000098089(96)20260114

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

Realice el pago en bancos a través de los convenios:

**Davivienda:** 1044189

**Bancolombia:** 64912

**Banco de Occidente:** 18659

**Grupo Éxito:** 4382

Página en blanco



**SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.**

**NIT: 860002180-7**

Certifica que la póliza de Cumplimiento N° **1505003826601** endoso **2** expedida el **04/06/2025** por un valor de **\$ 98,089** incluido el IVA, no expirará por falta de pago de la prima, al igual que los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, ni podrá ser revocada unilateralmente, ya que para todos los efectos legales se considera pagada bajo el acuerdo de pago de primas que se tiene con el tomador de la misma, a través del Acuerdo de Digitación en Línea y/o del acuerdo con su Intermediario de Seguros.

**Dado en Bogotá a los 4 días del mes de Junio de 2025.**

Firma Representante Legal

Página en blanco

**DATOS ENVÍO****NOMBRE:** COOPROSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LTDA**DIRECCION:****CIUDAD:** BOGOTA, D.C.-BOGOTA**DATOS DEL TOMADOR****NOMBRE:** CONSORCIO IAD DINAMICO SOFTWAREONE**IDENTIFICACIÓN:** 901890419-8**TELÉFONO:** 5906720**DIRECCIÓN:****CIUDAD:** BOGOTA, D.C.**SEGURO DE CUMPLIMIENTO****CERTIFICADO DE SEGURO****Póliza N°:** 1505003826601**Certificado:** 0 **N°:** 001**Fecha de Expedición:** 16/05/2025

<b>VIGENCIA DEL SEGURO</b>	<b>DESDE</b> 15/05/2025 <small>Día Mes Año</small>	<b>HASTA</b> 30/05/2028 <small>Día Mes Año</small>
	A las 00 horas	
<b>VIGENCIA DEL CERTIFICADO</b>	<b>DESDE</b> 15/05/2025 <small>Día Mes Año</small>	<b>HASTA</b> 30/05/2028 <small>Día Mes Año</small>
	A las 00 horas	

**OBSERVACIONES:** Poliza De Cumplimiento Fri May 16 14:13:06 Gmt-05:00 2025.CERTIFICADO DE SEGURO**ASEGURADO**

<b>NOMBRE</b>	<b>IDENTIFICACIÓN</b>
LA NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANI	901440188-1

**BENEFICIARIOS**

<b>NOMBRE</b>	<b>IDENTIFICACIÓN</b>
LA NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANI	901440188-1

**DATOS DEL ASESOR**

<b>NOMBRE</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>% DE PART.</b>
COOPROSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LTDA	2767964	100%

**DATOS DE LA PÓLIZA****CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES**

## OBJETO DEL CONTRATO

### OBJETO

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES, LA CALIDAD DEL SERVICIO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SEGÚN LA ORDEN DE COMPRA NO 146190 REFERENTE A LA ADQUISICIÓN DE PROGRAMAS DE INFORMÁTICA OFFICE DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DEL EJÉRCITO Y ESTABLECIMIENTOS A EJECUTAR EN LA VIGENCIA 2025. ADQUISICIÓN A TRAVÉS DE INSTRUMENTO DE AGREGACIÓN DE DEMANDA IAD/SDA - SOFTWARE ONE POR CATÁLOGO II (CCE-SNG-IAD 002-2024)

## AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1505004781801	CUMPLIMIENTO	15/05/2025	30/11/2025	\$ 61,534,588	\$ 116,370
1505004781801	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	15/05/2025	30/05/2028	\$ 30,767,294	\$ 327,399
1505004781801	CALIDAD DEL SERVICIO	15/05/2025	30/11/2025	\$ 61,534,588	\$ 116,370
1505004781801	CALIDAD DE LOS BIENES SUM	15/05/2025	30/11/2025	\$ 61,534,588	\$ 116,370
				<b>TOTAL</b>	<b>\$ 676,509</b>

Código de Clausulado que aplica: 22/12/2017-1327-P-05-CU-0000000000050-00DI. Consulte este clausulado en la página [www.segurosbolivar.com](http://www.segurosbolivar.com)

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: [contacto@segurosbolivar.com](mailto:contacto@segurosbolivar.com).
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

## \$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	\$ 676,509
IVA PRIMA:	\$ 128,537
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 805,046</b>

Firma Representante Legal

Página en blanco

# RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza Pincipal N°: 1505003826601

Póliza N°: 1505004781801

Certificado: 0 N°: 001

Fecha de Expedición: 16/05/2025



## MEDIOS DE PAGO

Podrá realizar su pago por medio de:

- Ingresando a [www.segurosbolivar.com](http://www.segurosbolivar.com), seleccione la opción "Pago en Línea" e ingrese su número de identificación.
- Pagina Web de Davivienda : Seleccione la opción "Pago de otros servicios", escoja la compañía Seguros Bolívar S.A. e ingrese la referencia 0629825809610001
- En las oficinas del Banco Davivienda, Bancolombia y Banco de Occidente a nivel nacional.
- En los puntos de pago de almacenes Éxito, Carulla, Pomona y Surtimax a nivel nacional.
- Desde su celular marcando el #322 opción 1-5, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en [www.segurosbolivar.com](http://www.segurosbolivar.com) opción "Pago en Línea", sección "otros medios de pago".

### DATOS DEL TOMADOR

**NOMBRE:** CONSORCIO IAD DINAMICO SOFTWAREONE

## \$ VALORES A PAGAR

**VALOR DE LA PRIMA:** \$ 676,509.00

**IVA:** \$ 128,537.00

**TOTAL A PAGAR** \$ 805,046.00

**PERIODICIDAD DE PAGO:** ANUAL

Firma Representante Legal

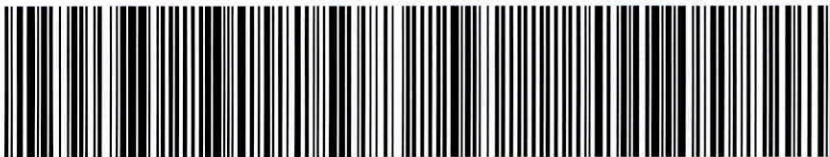
NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

Página 1 de 2

## Seguros Comerciales Bolívar S.A.

**TOTAL A PAGAR** \$ 805,046.00

**PARA PAGO EN BANCOS**



(415)7709998010260(8020)0629825809610001(3900)00000805046(96)20250630

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629825809610001

Póliza Pincipal N°: 1505003826601

Póliza N°: 1505004781801

Valor efectivo :

Banco:

Cheque N°:

Valor cheque:

Realice el pago en bancos a través de los convenios:

Davivienda: 1044189

Bancolombia: 64912

Banco de Occidente: 18659

Grupo Éxito: 4382

Página en blanco



**SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.**

**NIT: 860002180-7**

Certifica que la póliza de Cumplimiento N° **1505003826601** endoso **0** expedida el **16/05/2025** por un valor de **\$ 805,046** incluido el IVA, no expirará por falta de pago de la prima, al igual que los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, ni podrá ser revocada unilateralmente, ya que para todos los efectos legales se considera pagada bajo el acuerdo de pago de primas que se tiene con el tomador de la misma, a través del Acuerdo de Digitación en Línea y/o del acuerdo con su Intermediario de Seguros.

**Dado en Bogotá a los 16 días del mes de Mayo de 2025.**

Firma Representante Legal

Página en blanco



# **PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES**

**Decreto 1082 de 2015**

22/12/2017-1327-P-05-CU-0000000000050-00DI

## **CONDICIONES GENERALES**

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR S.A., en adelante la aseguradora, otorga a la entidad estatal los amparos especificados en la carátula de la presente póliza, con sujeción, en su alcance y contenido, a las condiciones generales y particulares de la misma y sin exceder el correspondiente valor asegurado, conforme las definiciones que a continuación se estipulan.

### **1. COBERTURAS**

#### **1.1 Amparo de seriedad de la oferta**

Este amparo cubre la sanción derivada del incumplimiento de la oferta en los siguientes eventos:

- 1.1.1 La no ampliación de la vigencia de la garantía de seriedad de la oferta cuando el plazo para la adjudicación o para suscribir el contrato es prorrogado, siempre que tal prórroga sea inferior a tres (3) meses.
- 1.1.2 El retiro de la oferta después de vencido el plazo fijado para la presentación de las ofertas.
- 1.1.3 La no suscripción del contrato sin justa causa por parte del adjudicatario.
- 1.1.4 La falta de otorgamiento por parte del proponente seleccionado, de la garantía de cumplimiento del contrato.

#### **1.2 Amparo de cumplimiento del contrato**

Este amparo cubre a la entidad estatal de los perjuicios derivados de:

- 1.2.1 El incumplimiento total o parcial del contrato, cuando el incumplimiento es imputable al contratista.
- 1.2.2 El cumplimiento tardío o defectuoso del contrato, cuando el incumplimiento es imputable al contratista.
- 1.2.3 Los daños imputables al contratista por entregas parciales de obra, cuando el contrato no prevé entregas parciales.
- 1.2.4 El pago del valor de las multas y de la cláusula penal pecuniaria.

#### **1.3 Amparo de buen manejo y correcta inversión del anticipo**

Este amparo cubre los perjuicios sufridos por la entidad estatal con ocasión de:

- 1.3.1 La no inversión del anticipo.



### 1.3.2 El uso indebido del anticipo.

### 1.3.3 La apropiación indebida de los recursos recibidos en calidad de anticipo.

## 1.4 Amparo de devolución del pago anticipado

Este amparo cubre los perjuicios sufridos por la entidad estatal por la no devolución total o parcial del dinero entregado al contratista a título de pago anticipado cuando a ello hubiere lugar.

## 1.5 Amparo de pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales

Este amparo cubre a la entidad estatal de los perjuicios ocasionados por el incumplimiento de las obligaciones laborales del contratista derivadas de la contratación del personal utilizado en el territorio nacional para la ejecución del contrato amparado.

Esta garantía no se aplicará a los contratos que se ejecutan fuera del territorio nacional por personal contratado bajo un régimen jurídico distinto al colombiano.

## 1.6 Amparo de estabilidad y calidad de la obra

Este amparo cubre a la entidad estatal de los perjuicios ocasionados por cualquier tipo de daño o deterioro, imputable al contratista, sufrido por la obra entregada a satisfacción, este amparo comenzará su vigencia a partir de la fecha del acta de entrega de la obra terminada a satisfacción de la entidad estatal.

## 1.7 Amparo de calidad y correcto funcionamiento de los bienes suministrados

Este amparo cubre a la entidad estatal de los perjuicios ocasionados, imputables al contratista, derivados de la falta de calidad y correcto funcionamiento de los bienes que recibe la entidad estatal en cumplimiento de un contrato.

Este amparo comenzará su vigencia a partir de la expedición del acta de entrega de los bienes, o la instalación de los equipos suministrados.

## 1.8 Amparo de calidad del servicio

Este amparo cubre a la entidad estatal, por los perjuicios imputables al contratista, derivados de la deficiente calidad en el servicio prestado.

Este amparo comenzará su vigencia a partir del acta de entrega del servicio contratado.

## 1.9 Otros amparos

Adicionalmente, en la medida en que fueren exigidos por la entidad estatal dentro del contrato, la aseguradora podrá otorgar a las entidades estatales, otros amparos que se contraten específicamente y se incluyan en la carátula o en los anexos de la presente póliza, y previo el pago de la prima correspondiente, que cubran los demás incumplimientos de obligaciones que la entidad estatal considere deben ser amparados.



**PARÁGRAFO PRIMERO:** en virtud de lo dispuesto por el artículo 44 de la ley 610 de 2000, cuando el contratista fuere objeto de un proceso de responsabilidad fiscal en relación con alguno de los amparos otorgados bajo la presente póliza, y la aseguradora fuere vinculada a dicho proceso en calidad de tercero civilmente responsable, ésta tendrá los mismos derechos y facultades del contratista implicado.

La vinculación deberá surtirse mediante comunicación al representante legal de la aseguradora o al apoderado de la misma, del auto de apertura del proceso, con indicación del motivo de procedencia de aquella.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** independencia de los amparos. Los amparos de esta póliza son independientes unos de otros, respecto de sus riesgos y de sus valores asegurados. La entidad estatal solamente podrá reclamar o tomar el valor de un amparo para cubrir o indemnizar el valor del amparo cubierto. Los amparos son excluyentes y no se pueden acumular.

## **2. CLÁUSULA SEGUNDA. - EXCLUSIONES**

Los amparos previstos en la presente póliza no operarán en los casos siguientes:

- 2.1 Causa extraña, esto es la fuerza mayor o caso fortuito, el hecho de un tercero o la culpa exclusiva de la víctima.
- 2.2 Daños causados por el contratista a los bienes de la entidad estatal no destinados al contrato.
- 2.3 El uso indebido o inadecuado o la falta de mantenimiento preventivo al que está obligada la entidad estatal.
- 2.4 El deterioro normal que sufran los bienes entregados con ocasión del contrato garantizado, como consecuencia del transcurso del tiempo.

## **3. CLÁUSULA TERCERA. - MODIFICACIONES AL CONTRATO GARANTIZADO**

En los casos en que el valor del contrato o la vigencia del mismo fueren aumentados o disminuidos o, en general cuando las estipulaciones del contrato original fueren en alguna otra forma modificadas de acuerdo con la ley por las partes, la respectiva modificación del seguro a que hubiere lugar, para que sea exigible a la aseguradora, deberá haber sido previamente y por escrito aceptada por esta.

Igualmente, la aseguradora podrá exigir al contratista, previo a la expedición del anexo respectivo, el pago de la prima y la firma de las contragarantías a que hubiere lugar con motivo de la modificación.

Cualquier ajuste que se estime necesario realizar a la presente póliza, deberá ser fruto de un acuerdo previo entre la entidad estatal, la aseguradora y el contratista tomador del seguro.

Así mismo, cualquier ajuste al contrato que se realice entre la entidad estatal y el contratista, deberá ser aprobado por la aseguradora para que pueda obligar a esta.



#### 4. CLÁUSULA CUARTA. - SUMA ASEGURADA

La suma asegurada determinada para cada amparo en la carátula de ésta póliza, delimita la responsabilidad máxima de la aseguradora para cada uno de ellos en caso de siniestro.

Para el amparo de cumplimiento, el valor asegurado señalado en la carátula de la póliza, constituye el monto máximo a indemnizar por el amparo de cumplimiento.

#### 5. CLÁUSULA QUINTA. - RESTABLECIMIENTO DE LA SUMA ASEGURADA

Cuando con ocasión de las reclamaciones efectuadas por la entidad estatal el valor de la garantía se reduce, la entidad estatal debe solicitar al contratista restablecer el valor inicial de la garantía.

Sin embargo, el valor asegurado de esta póliza no se restablecerá automáticamente. Cuando exista solicitud formal de la entidad estatal o del contratista, **LA ASEGURADORA** analizará la posibilidad de otorgar o no el restablecimiento del valor asegurado de acuerdo con sus políticas internas de suscripción y reaseguro. El otorgamiento de tal restablecimiento sólo procederá previa aceptación expresa y por escrito por parte de **LA ASEGURADORA**, generando de esa manera lugar al cobro de prima adicional, la cual deberá ser pagada por el contratista, tomador del seguro.

La Entidad Estatal debe prever en los pliegos de condiciones para la Contratación, el mecanismo que proceda para restablecer la garantía, cuando el contratista incumpla su obligación de obtenerla, ampliarla o adicionarla.

#### 6. CLÁUSULA SEXTA. - VIGENCIA

La vigencia de los amparos otorgados por la presente póliza se hará constar en la carátula de la misma o en sus anexos según la naturaleza de cada uno de ellos.

En los contratos de que trata el Artículo 2.2.1.2.3.1.3 del Decreto 1082 del 2015, **LA ASEGURADORA** tiene la facultad legal de decidir no garantizar la etapa del contrato o período contractual subsiguiente, caso en el cual deberá informar de la decisión a la **ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA**, del plazo de la garantía correspondiente. Este aviso no afecta la garantía de la Etapa Contractual o Período Contractual en ejecución.

#### 7. CLÁUSULA SÉPTIMA. - OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y RECLAMACIÓN

El procedimiento que debe seguir **LA ENTIDAD ESTATAL**, para hacer efectivos los amparos otorgados por esta póliza, será el siguiente:

**7.1** Por medio del acto administrativo en el cual la Entidad Estatal declare la caducidad del contrato y ordene el pago al contratista y al garante, bien sea de la cláusula penal o de los perjuicios que ha cuantificado. El acto administrativo de caducidad constituye el siniestro.

**7.2** Por medio del acto administrativo en el cual la Entidad Estatal impone multas, debe ordenar el pago al contratista y al garante. El acto administrativo correspondiente constituye el siniestro.

**7.3** Por medio del acto administrativo en el cual la Entidad Estatal declare el incumplimiento, puede



hacer efectiva la cláusula penal, si está pactada en el contrato, y ordenar su pago al contratista y al garante. El acto administrativo correspondiente es la reclamación para la compañía de seguros.

## 8. CLÁUSULA OCTAVA. - COMPENSACIÓN DE OBLIGACIONES Y REDUCCIÓN DE LA INDEMNIZACIÓN

Si la **ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA**, al momento de ocurrir el siniestro o con posterioridad a éste o en el momento de la liquidación del contrato o al momento de presentación de la reclamación judicial o extrajudicial del siniestro y anterior al pago de la indemnización, fuere o resultare deudora del **CONTRATISTA** por cualquier concepto, deberá aplicar la compensación entre los valores adeudados y la indemnización solicitada, de conformidad con lo señalado en los artículos 1714 y siguientes del Código Civil, disminuyéndose de esa forma el monto de la indemnización a pagar por parte de **LA ASEGURADORA** a la **ENTIDAD ESTATAL**.

Igualmente se disminuirá de la indemnización a que haya lugar, el valor de los bienes o servicios que la **ENTIDAD ESTATAL** haya obtenido del contratista garantizado judicial o extrajudicialmente, en ejercicio de las acciones derivadas del contrato cuyo cumplimiento se garantiza por la presente **PÓLIZA**.

## 9. CLÁUSULA NOVENA. - PAGO DEL SINIESTRO

De conformidad con lo previsto en el artículo 1110 del Código de Comercio, la indemnización podrá ser pagada en dinero, o mediante la reposición, reparación o reconstrucción de los bienes asegurados, a opción de **LA ASEGURADORA**. Si se opta por indemnizar mediante la entrega de una suma de dinero, de conformidad con lo señalado en el artículo 1080 del Código de Comercio, este pago se efectuará así:

- 9.1 Para el caso previsto en el numeral 7.1., dentro del mes siguiente a la comunicación que con tal fin haga la **ENTIDAD ESTATAL** para reclamar el pago, acompañada de una copia del acto administrativo correspondiente ejecutoriado y del acta de liquidación del contrato o de la resolución ejecutoriada que acoja la liquidación unilateral en caso de que esta proceda conforme la ley.
- 9.2 Para el caso del numeral 7.2, dentro del mes siguiente a la comunicación que haga la **ENTIDAD ESTATAL**, acompañada de la copia del acto administrativo correspondiente ejecutoriado, junto con la constancia de la **ENTIDAD ESTATAL** de la no existencia de saldos a favor del contratista garantizado respecto de los cuales se pueda aplicar la compensación de que trata la condición octava de este clausulado o en la que conste la disminución en el valor a indemnizar en virtud de la compensación y del acta de liquidación final del contrato en caso de que esta proceda conforme la ley.
- 9.3 Para el caso presentado en los numeral 7.3, dentro del mes siguiente a la comunicación que con tal fin haga la **ENTIDAD ESTATAL**, acompañada de una copia del acto administrativo ejecutoriado con el cual se constituya el siniestro, junto con la constancia de la **ENTIDAD ESTATAL** sobre la no existencia de saldos a favor del contratista, respecto de los cuales se pueda aplicar la compensación de que trata la condición octava de este clausulado o en la que conste la disminución en el valor a indemnizar en virtud de la compensación y del acta de liquidación final del contrato en caso de que esta proceda conforme la ley.

**PARÁGRAFO.** De conformidad con el artículo 1110 del Código de Comercio, **LA ASEGURADORA** podrá optar por cumplir su prestación mediante el pago de la indemnización o continuando la ejecución de la obligación garantizada; para este último evento se requiere la aceptación de la **ENTIDAD ESTATAL**.



#### 10. CLÁUSULA DÉCIMA. - SUBROGACIÓN

En virtud del pago de la indemnización, de acuerdo con el artículo 1096 del Código de Comercio, en concordancia con el artículo 203 del Decreto 663 de 1993 (E.O.S.F.) Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, **LA ASEGURADORA** se subroga, hasta concurrencia del valor pagado por ésta, en todos los derechos que la **ENTIDAD ESTATAL** tenga contra el **CONTRATISTA**.

#### 11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA. - CESIÓN DEL CONTRATO

En el evento en que por incumplimiento del contratista **LA ASEGURADORA** resolviera continuar, como cesionario, con la ejecución del contrato directamente o a través de un tercero y **LA ENTIDAD ESTATAL** estuviese de acuerdo con ello, el contratista acepta desde el momento de la contratación de la presente póliza, la cesión del contrato a favor de **LA ASEGURADORA**.

En virtud de esta cesión **LA ASEGURADORA** está obligada a constituir las garantías previstas en el contrato.

#### 12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. - NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA E IRREVOCABILIDAD

La presente póliza no expirará por falta de pago de la prima, ni la misma será revocable en forma unilateral por parte de **LA ASEGURADORA** o del **CONTRATISTA**.

#### 13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA. - NOTIFICACIONES Y RECURSOS

La **ENTIDAD ESTATAL** deberá notificar a **LA ASEGURADORA** y al **CONTRATISTA** los actos administrativos atinentes a la declaración del siniestro o a la efectividad de cualquier amparo de la póliza, a efectos de garantizar su derecho de defensa.

**LA ASEGURADORA** tiene derecho a interponer los recursos legales contra dichos actos.

#### 14. CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA. - PRESCRIPCIÓN

La prescripción de las acciones derivadas del presente contrato se regirá por las normas del Código de Comercio sobre el contrato de seguro y demás leyes que lo adicionen o modifiquen o de cualquier otra ley especial que sea aplicable al caso.

#### 15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA. - CESIÓN DE LA PÓLIZA POR EL CONTRATISTA

No se podrá hacer cesión o transferencia de la presente póliza sin el consentimiento de **LA ASEGURADORA**. En caso de incumplimiento de esta disposición, **LA ASEGURADORA** solo será responsable por los actos de incumplimiento que hayan ocurrido con anterioridad da la fecha de cesión o transferencia.

#### 16. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA. - PROCESOS CONCURSALES

La **ENTIDAD ESTATAL** se obliga a hacer valer sus derechos dentro de cualquier proceso concursal o preconcursal o los previstos en la Ley 550 de 1999, Ley 1116 de 2006 y las normas que las complementen, modifiquen o sustituyan, en el que llegare a ser admitido el **CONTRATISTA**, en la forma en que debería



hacerlo si careciese de la garantía otorgada por la presente póliza, sus certificados de aplicación y sus amparos, dando aviso a **LA ASEGURADORA** de tal conducta.

El incumplimiento de esta obligación acarreará para la **ENTIDAD ESTATAL** las consecuencias consignadas en el artículo 1078 del Código de Comercio.

#### **17. CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA. - LLAMAMIENTO EN GARANTÍA**

Cuando en el marco de un proceso arbitral convocado con el objetivo de dirimir las controversias entre la entidad estatal contratante asegurada y el contratista garantizado, se realice el llamamiento en garantía de **LA ASEGURADORA**, su intervención se registrará por lo señalado en el artículo 37 de la ley 1563 de 2012.

#### **18. CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA. - COEXISTENCIA DE SEGUROS**

En caso de existir, al momento del siniestro otros seguros en los cuales se cubran los mismos amparos, respecto del mismo contrato, el importe de la indemnización a que haya lugar se distribuirá entre los aseguradores en proporción a las cuantías de sus respectivos seguros, sin exceder en ningún caso la suma asegurada establecida en el contrato, siempre que el contratista garantizado obrare de buena fe e informe a **LA ASEGURADORA** los seguros coexistentes al dar aviso del siniestro.

#### **19. CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA. - COASEGURO**

En caso de existir coaseguro al que se refiere el artículo 1095 del Código de Comercio, el importe de la indemnización a que haya lugar se distribuirá entre los aseguradores en proporción de las cuantías de sus respectivos seguros, sin que exista solidaridad entre las aseguradoras participantes y sin exceder de la suma asegurada bajo el contrato de seguro.

#### **20. CLÁUSULA VIGÉSIMA. - CONFLICTO DE INTERESES**

**LA ASEGURADORA** y la **ENTIDAD ESTATAL** ejercerán recíprocamente el mayor cuidado y harán todas las diligencias razonables para prevenir cualquier acción o acciones que pudieran ocasionar un conflicto entre los intereses de ambas partes. Estas actividades también serán aplicables a sus empleados o agentes en sus relaciones mutuas.

#### **21. CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA. - DOMICILIO**

Sin perjuicio de las disposiciones procesales, para los efectos relacionados con el presente contrato se fija como domicilio de las partes la ciudad de Bogotá.