



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL NORTE			COD.SUC 15	NO.PÓLIZA 15-44-101280591	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
08 06 2023	02 06 2023		00:00	01 08 2026		23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNION TEMPORAL SOFT IG.3	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.373.456-3
DIRECCIÓN: AK 45 NRO. 97 - 50 OFICINA 901	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL
	TELÉFONO: 3012326862

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - SDS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.246.953-2
DIRECCIÓN: CR 32 NRO. 2 - 81	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL
	TELÉFONO: 3649090
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 GENERAL, EL PAGO DE MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 110555, QUE OBTENDRÁ ADQUIRIR Y RENOVAR EL LICENCIAMIENTO DE LOS PRODUCTOS DE SOFTWARE DE MICROSOFT PARA EL FDS.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02/06/2023	01/02/2024	\$835,834,873.32	
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	02/06/2023	01/08/2024	\$1,114,446,497.76	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	02/06/2023	01/08/2026	\$278,611,624.44	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA LA DIRECCIÓN DEL ASEGURADO: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - SDS NIT: 800.246.953-2, DIRECCIÓN: CR 32 NRO. 12 - 81. LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ ****2,228,892,995.52	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% DE PART.	VALOR ASEGURADO
COOPROSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LT	4794	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 80-28 - TELÉFONO: 2121808 - BOGOTÁ, D.C.

15-44-101280591

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General



Jose Rodriguez 13 Jun, 2023 09:22 COTI

FIRMA TOMADOR

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELÉFONO: 601-2186977, 601-6019330

JESSICAFLEON



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT: 900.809.576-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL NORTE			COD.SUC 15		NO.POLIZA 15-44-101280591		ANEXO	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 08 06 2023			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 02 06 2023			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 01 08 2026		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO NO CAUSA PRIMA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNION TEMPORAL SOFT IG.3		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.373.456-3	
DIRECCIÓN: AK 45 NRO. 97 - 50 OFICINA 901		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		TELÉFONO: 3012326862	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - SDS		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.246.953-2	
DIRECCIÓN: CR 32 NRO. 2 - 81		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		TELÉFONO: 3649090	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
CONSORCIO FINANCIERO	900478103-2	51.00
UNION TEMPORAL	900693655-1	5.00

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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 POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 80-28 - TELÉFONO: 2121808 - BOGOTÁ, D.C.

15-44-101280591

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarate B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

JESSICAFLEON

2



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.576-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101280591, anexo 1, 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 08 días del mes de JUNIO de 2023

15-44-101280591

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - SDS - UT - 101280591 - 1

Informe de auditoría final

2023-06-13

Fecha de creación:	2023-06-11
Por:	Leslie Ortegon Lozano (leslie936@hotmail.com)
Estado:	Firmado
ID de transacción:	CBJCHBCAABAA_wC1yuUDcjZjL_ZXF52sVkJRzhLm7A51T

Historial de "FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - SDS - UT - 101280591 - 1"

Leslie Ortegon Lozano (leslie936@hotmail.com) ha creado el documento.

2023-06-11 - 0:46:29 GMT

El documento se ha enviado por correo electrónico a Jose Rodriguez (jose.rodriguez@softwareone.com) para su firma.

2023-06-11 - 0:46:57 GMT

Jose Rodriguez (jose.rodriguez@softwareone.com) ha firmado electrónicamente el documento.

Fecha de firma: 2023-06-13 - 13:22:37 GMT. Origen de hora: servidor.

Documento completado.

2023-06-13 - 13:22:37 GMT



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL NORTE			COD.SUC 15	NO.PÓLIZA 15-44-101280591	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	
05 06 2023	02 06 2023		00:00	01 08 2026		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL SOFT IG.3	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.373.456-3
DIRECCIÓN: AK 45 NRO. 97 - 50 OFICINA 901	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL
	TELÉFONO: 3012326862

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - SDS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.246.953-2
DIRECCIÓN: CR 32 NRO. 2 - 81	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL
	TELÉFONO: 3649090
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 GENERAL, EL PAGO DE MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUARIA CONVENIDA DE LA ORDEN DE COMPRA No. 110457, CUYO OBJETO ES: ADQUIRIR Y RENOVAR EL LICENCIAMIENTO DE LOS PRODUCTOS DE SOFTWARE DE MICROSOFT PARA EL FEES

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02/06/2023	01/02/2024	\$835,834,873.32
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	02/06/2023	01/08/2024	\$1,114,446,497.76
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	02/06/2023	01/08/2026	\$278,611,624.44

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :
NOMBRE
SOFTWAREONE COLOMBIA S. A. S.
IG SERVICES S.A.S.

IDENTIFICACION PARTICIPACION
900479383-2 95.00
900693655-1 5.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ***6,854.609.00	\$ *****20,000.00	\$ ***1,306,175.00	\$ *****8,180,785.00	\$ ****2,228,892,995.52	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CCOPROSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LT	4794	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 7 80-28 - TELEFONO: 2121808 - BOGOTÁ, D.C.

15-44-101280591

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarate B. - Secretaria General



Jose Rodriguez (6 Jun 2023 11:48:41)

FIRMA TOMADOR

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdel ESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

JESSICAFLEON

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 BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL NORTE						COD SUC 15		NO.PÓLIZA 15-44-101280591		FOLIO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
05 06 2023			02 06 2023			00:00	01 08 2026			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNION TEMPORAL SOFT IG.3	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.373.456-3
DIRECCIÓN: AK 45 NRO. 97 - 50 OFICINA 901	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3012326862

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - SDS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.246.953-2
DIRECCIÓN: CR 32 NRO. 81	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3649090
ADICIONAL:	



P. GUESTADO
POTENCIAL DEL PAGO

PAGINA WEB



VISA



CORRESPONSALES BANCARIOS



Bancolombia

éxito



Pagos con convenio *No aplica para transferencial



Banco de Bogotá

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ ***6.854.609.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20.000.00	IVA \$ ***1.306.175.00	TOTAL A PAGAR \$ *****8.180.785.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****2.228.892.995.52	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
COOPROSEGUROS AGP	COOPROSEGUROS AGP	100.00	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO

QUE HA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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 TANTO EL ASEGURADO COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 60-28 - TELÉFONO: 2121808 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415)7709998021167 (8020) 11002612934187 (3900) 000008180785 (56) 20340601

REFERENCIA
PAGO

1100261293418-7

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD SDS - UT - 101280591

Informe de auditoría final

2023-06-06

Fecha de creación:	2023-06-06
Por:	Leslie Ortegon Lozano (leslie936@hotmail.com)
Estado:	Firmado
ID de transacción:	CBJCHBCAABAAFEKLd-FqaaDcl9BkJ988H_gxFajm4Kvm

Historial de "FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - SDS - UT - 101280591"

-  Leslie Ortegon Lozano (leslie936@hotmail.com) ha creado el documento.
2023-06-06 - 16:01:34 GMT
-  El documento se ha enviado por correo electrónico a Jose Rodriguez (jose.rodriguez@softwareone.com) para su firma.
2023-06-06 - 16:03:33 GMT
-  Jose Rodriguez (jose.rodriguez@softwareone.com) ha firmado electrónicamente el documento.
Fecha de firma: 2023-06-06 - 17:48:35 GMT. Origen de hora: servidor.
-  Documento completado.
2023-06-06 - 17:48:35 GMT

Seguros del Estado

Estado:

Vigente

Número de póliza:

15-44-101280591

Número de anexo:

1

Fecha de expedición:

jueves, 8 de junio de 2023

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - SDS

Tomador:

UNION TEMPORAL SOFT IG.3

Inicio de vigencia:

viernes, 2 de junio de 2023

Fin vigencia:

sábado, 1 de agosto de 2026

Valor total asegurado:

\$ 2.228.892.996

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

• Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles** (601) 218 6977 ext 311 - Email: verificacionpolizasautomoviles@segurosdelestado.com - En todo caso, no serán atendidas solicitudes de otros productos.

• Pólizas ramo **Generales** (601) 218 6977 ext 522 - Email: verificacionpolizas todorriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

• Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento** 310 327 9980 / verificacionpolizas cumplimiento@segurosdelestado.com

• Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros** (601) 641 6661 ext. 151, 152, 153 - Email: verificacionpolizasautomoviles@segurosdelestado.com

• Pólizas ramo **Vida** (601) 218 6977 - Email: verificacionpolizasvida@segurosdelestado.com

• Pólizas ramo **SOAT** (601) 650 0856 a nivel nacional - Email: operacionsoat@segurosdelestado.com

- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL APROBACIÓN DE GARANTÍAS Código: SDS-CON-FT-025 V.5	Elaborado por: Luis Eduardo Zamora Sánchez Revisado por: Ingrid Natalia Escobar Valencia Aprobado por: Francisco Jose Guerrero Loaiza	
---	--	--	--

EL SUBDIRECTOR DE CONTRATACIÓN DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

CERTIFICA:

Que imparte su aprobación a la póliza de cumplimiento No. 15-44-101280591 Anexo 1

ORDEN DE COMPRA N°110657 DE FECHA 2 DE JUNIO DE 2023

COMPañÍA ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A
ASEGURADO O BENEFICIARIO:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
TOMADOR:	UNIÓN TEMPORAL SOFT IG 3
N° CONTRATO:	110657 DE FECHA 2 DE JUNIO DE 2023
PLAZO:	HASTA EL 1 DE AGOSTO DE 2023
VALOR DEL CONTRATO:	\$5.572.232.488,80

AMPAROS POLIZA DE CUMPLIMIENTO	PORCENTAJE	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento del contrato	15%	02/06/2023	01/02/2024	\$ 835.834.873,32
Calidad de los Elementos	20%	02/06/2023	01/08/2024	\$1.114.446.497,76
Pago salarios y prestaciones sociales	5%	02/06/2023	01/08/2026	\$ 278.611.624,44

Para constancia se firma en Bogotá D.C., a los quince (15) días del mes de junio de 2023.


CRISTHIAN FELIPE YARCE BARRAGÁN
Subdirector de Contratación

Proyectó: Lyda Johanna Gómez González - Contratista Subdirección de Contratación
Revisó: Laura Carolina Gómez Arévalo - Contratista Subdirección de Contratación