



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 NORTE			COD.SUC 15		NO.PÓLIZA 15-44-101280591		ANEXO 2		
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 2023			02 06 2023			00:00	14 08 2026			23:59	ANEXO DE PRORROGA	

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: BOGOTA, 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: BOGOTA, 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. 110657, CUYO OBJETO ES ADQUIRIR Y RENOVAR EL LICENCIAMIENTO DE LOS PRODUCTOS DE SOFTWARE DE MICROSOFT PARA EL FFDS

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02/06/2023	14/02/2024	\$835,834,873.32	\$835,834,873.32
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	02/06/2023	14/08/2024	\$1,114,446,497.76	\$1,114,446,497.76
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	02/06/2023	14/08/2026	\$278,611,624.44	\$278,611,624.44

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA 14/08/2023 SEGUN NUMERO DE ORDEN 110657.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****198,463.00	\$ *****8,000.00	\$ *****39,227.00	\$ *****245,691.00	\$ ****2,228,892,995.52	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% 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 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 - BOGOTA, D.C.

15-44-101280591

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



Jose Rodriguez (3 ago. 2023 17:50 CDT)

FIRMA TOMADOR



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 2	
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 2023			02 06 2023			00:00	14 08 2026			23:59	ANEXO DE PRORROGA						

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

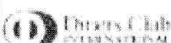
ASEGURADO / BENEFICIARIO: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - SDS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.246.953-2
DIRECCIÓN: CR 32 NRO. 2 - 81	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3649090

ADICIONAL:

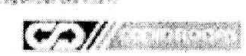
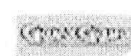
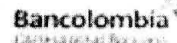
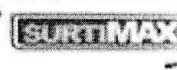
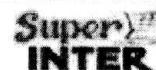


P. GUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****198,463.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****39,227.00	TOTAL A PAGAR \$ *****245,691.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****2,228,892,995.52	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% 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.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11002613118124 (3900) 000000245691 (96) 20240601

REFERENCIA
PAGO:
1100261311812-4

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.576-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL NORTE			COD.SUC 15		NO.PÓLIZA 15-44-101280591		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 03 08 2023			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 02 06 2023			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 14 08 2026		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

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
SOFTWAREONE COLOMBIA S. A. S.	900478383-2	95.00
IG SERVICES S.A.S.	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) 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, 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 (3 ago. 2023 17:56 CDT)

FIRMA TOMADOR

PAOLAMAHECHA

2





FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - SDS - 101280591-2

Informe de auditoría final

2023-08-03

Fecha de creación:	2023-08-03
Por:	Leslie Ortegon Lozano (leslie936@hotmail.com)
Estado:	Firmado
ID de transacción:	CBJCHBCAABAAN07AARKuBYolmZpjjLi-JMb7leMF1s9c

Historial de “FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - SDS - 101280591-2”

-  Leslie Ortegon Lozano (leslie936@hotmail.com) ha creado el documento.
2023-08-03 - 18:09:27 GMT
-  El documento se ha enviado por correo electrónico a Jose Rodriguez (jose.rodriguez@softwareone.com) para su firma.
2023-08-03 - 18:10:04 GMT
-  Jose Rodriguez (jose.rodriguez@softwareone.com) ha firmado electrónicamente el documento.
Fecha de firma: 2023-08-03 - 22:50:46 GMT. Origen de hora: servidor.
-  Documento completado.
2023-08-03 - 22:50:46 GMT



Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

15-44-101280591

Número de anexo:

2

Fecha de expedición:

jueves, 3 de agosto 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:

viernes, 14 de agosto de 2026

Valor total asegurado:

\$ 2.228.892.996

 Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com * Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 - Email: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157-159-163 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Vida**: (601) 218 6977 - Email: verificacion.polizas.vida@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.

 Regresar

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

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 2

MODIFICACIÓN N°1 ORDEN DE COMPRA N°110657 DE FECHA 02 DE JUNIO DE 2023

COMPAÑÍA ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A
ASEGURADO O BENEFICIARIO:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
TOMADOR:	UNION TEMPORAL SOFT IG.3
N° CONTRATO:	110657 DEL 02 DE JUNIO DE 2023
PLAZO:	HASTA EL 14 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	14/02/2024	\$ 835.834.873,32
Calidad de los Elementos	20%	02/06/2023	14/08/2024	\$ 1.114.446.497,76
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	5%	02/06/2023	14/08/2026	\$ 278.611.624,44

Para constancia se firma en Bogotá D.C., a los ocho (08) días del mes de agosto 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
 Revisó: Karin Yalem Cáceres Ortigoza - Profesional Especializado grado 24 Código 222