

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	
Para responder este documento favor citar este número:	
Rad No:	202082300143533
Fecha:	19-10-2020
Dependencia	8210 Grupo de Contratación
Expediente	20208210140300006E

MEMORANDO

Bogotá,

PARA: Olga Lucia Morales Nova, Cargo
Grupo infraestructura y soporte de T.I

DE: Luz Dary Sanchez Gutierrez, Cargo

Asunto: Aprobación Garantía Única de Cumplimiento Contrato No. 479 de 2020- Orden de Compra No. 56448- UT SOFTLINEBEX 2020.

Referenciado: 202082300143533

Respetada Coordinadora:

En ejercicio de las funciones asignadas mediante **Resolución No. 180 de 2014** expedida por el **Superintendente Nacional de Salud**, y de conformidad con el artículo 7 de la Ley 1150 de 2007 y sus Decretos Reglamentarios, se procedió a la revisión y aprobación de la póliza respecto del contrato que a continuación se describe:

Contrato No.	479 DE 2020 (ORDEN DE COMPRA No. 56448)
Contratista / Tomador:	UT SOFTLINEBEX 2020
Registro presupuestal número:	199120
Fecha de registro presupuestal:	14 de octubre de 2020
Compañía aseguradora:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Tipo de aprobación:	Garantía Inicial
Póliza Numero:	33-44-101205416

Amparo	Valor asegurado	Vigencia	
		Desde	Hasta
Cumplimiento	\$148.623.186,75	13/10/2020	30/06/2021
Calidad de los bienes	\$49.541.062,25	13/10/2020	30/12/2021
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	\$198.164.249,00	13/10/2020	30/12/2023

De conformidad con lo dispuesto en los artículos 2.2.1.2.3.1.1, 2.2.1.2.3.1.7, 2.2.1.2.3.1.12 y 2.2.1.2.3.1.15 del Decreto 1082 de 2015 se verificó que la citada póliza cumple con las condiciones generales previstas en el contrato.

Por lo anterior se imparte la aprobación de la póliza, en Bogotá D.C., **el diecinueve de octubre de 2020.**

Cordialmente,

Firmado electrónicamente por:
Luz Dary Sanchez Gutierrez

Anexos Electrónicos: Garantía Única de Cumplimiento; Registro Presupuestal.
Proyectó:
Revisó:
Aprobó:



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CALLE 100			COD.SUC 33		NO.PÓLIZA 33-44-101205416		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	
15 10 2020		13 10 2020		00:00		30 12 2023		23:59		EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UT SOFTLINEBEX2020								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.373.000-9			
DIRECCIÓN: AUTOP NORTE NRO. 108 - 27 1602						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3167418550		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD								IDENTIFICACIÓN NIT: 860.062.187-4			
DIRECCIÓN: CRA 68 A # 24 B - 10 EDI PLAZA CLARO TOR 3 PISO 4 - 9 - 10						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO 7442000		

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:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA No. 56448 DE FECHA 13 DE OCTUBRE DE 2020, CUYO OBJETO ES:

ADQUISICION Y RENOVACION DE LICENCIAMIENTO DE PRODUCTOS MICRFOSOFT ONLINE.

AMPAROS

RIESGO: ELABORACION Y MANTENIMIENTO DE SOFTWARE O PROGRAMAS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	13/10/2020	30/06/2021	\$148,623,186.75
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	13/10/2020	30/12/2023	\$49,541,062.25
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	13/10/2020	30/12/2021	\$198,164,249.00

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
THE BEST EXPERIENCE IN TECHNOLOGY S.A	900237844-2	91.00
SOFTLINE INTERNATIONAL DE COLOMBIA S.A.S.	900389156-5	9.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ***1,516,770.00	\$ *****20,000.00	\$ *****291,986.00	\$ *****1,828,757.00	\$ *****396,328,498.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARCA SEGUROS LTDA	113230	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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

Manuel Sarmiento
33-44-101205416

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

[Firma Tomador]

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 BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CALLE 100			COD.SUC 33		NO.PÓLIZA 33-44-101205416		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	
15 10 2020		13 10 2020		00:00		30 12 2023		23:59		EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UT SOFTLINEBEX2020								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.373.000-9			
DIRECCIÓN: AUTOP NORTE NRO. 108 - 27 1602						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL				TELÉFONO: 3167418550	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD								IDENTIFICACIÓN NIT: 860.062.187-4			
DIRECCIÓN: CRA 68 A # 24 B - 10 EDI PLAZA CLARO TOR 3 PISO 4 - 9 - 10						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL				TELÉFONO 7442000	
ADICIONAL:											



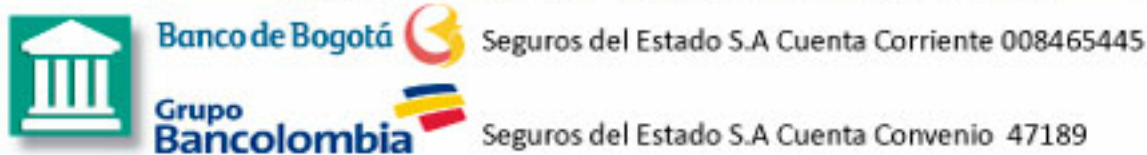
PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



VALOR PRIMA NETA \$ ***1,516,770.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00	IVA \$ *****291,986.00	TOTAL A PAGAR \$ *****1,828,757.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****396,328,498.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARCA SEGUROS LTDA	113230	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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11006614376905 (3900) 000001828757 (96) 20211013

REFERENCIA PAGO:
1100661437690-5

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

