



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|   |                  |                    |  |  |                             |  |  |                                     |   |                   |  |
|---|------------------|--------------------|--|--|-----------------------------|--|--|-------------------------------------|---|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BOGOTA, D.C.</b> |                  |                    | SUCURSAL<br><b>CALLE 100</b>                       |  |                             | COD.SUC<br><b>33</b>                               |  | NO.PÓLIZA<br><b>33-44-101238058</b> |   | ANEXO<br><b>1</b> |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA<br><b>03</b>        | MES<br><b>08</b> | AÑO<br><b>2023</b> | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br><b>21 04 2023</b> |  | A LAS HORAS<br><b>00:00</b> | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br><b>24 10 2026</b> |  | A LAS HORAS<br><b>23:59</b>         | TIPO MOVIMIENTO<br><b>ANEXO CAUSA PRIMA</b> |                   |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |   |
|--|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>UT SOFTLINEBEX2020</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.373.000-9</b>                                  |
| DIRECCIÓN: <b>AUTOP NORTE NRO. 108 - 27 1</b>      | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO: <b>3167418550</b> |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |   |
|--|---|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA - DANE</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.027-8</b>                              |
| DIRECCIÓN: <b>CR 59 NRO. 26 - 70 INT.1 CAN</b>   | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO <b>2605946</b> |

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. 108135 - INSTRUMENTO AGREGACION IAD SOFTWARE I - MICROSOFT, CUYO OBJETO ES:

SIS 12 ARQ\_TEC 2023, RENOVAR LAS SUSCRIPCIONES DE LICENCIAS DE MICROSOFT OFFICE 365 E1, E3 Y E5, CON EL DERECHO DE ACTUALIZACION DE SQL SERVER, SEGUN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEFINIDAS POR LA ENTIDAD.

**AMPAROS**

RIESGO: ELABORACION Y MANTENIMIENTO DE SOFTWARE O PROGRAMAS

| AMPAROS   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO   | 21/04/2023     | 24/04/2024     | \$543,902,270.02 | \$428,522,675.02   |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 21/04/2023     | 24/10/2024     | \$725,203,026.70 | \$571,363,566.70   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 21/04/2023     | 24/10/2026     | \$181,300,756.67 | \$142,840,891.67   |

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION DEL 31 DE JULIO DE 2023 A LA ORDEN DE COMPRA No. 108135, SE ADICIONAN \$ 769.197.300, QUEDANDO EL VALOR TOTAL DE LA ORDEN EN \$ 3.626.015.133,49.

SE MODIFICA EL VALOR ASEGURADO DE LOS AMPAROS CORRESPONDIENTES. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN MODIFICAR.

|  |                                       |                           |                                       |  |                         |
|--|---------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|--|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ ***1,192,677.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****228,128.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****1,428,805.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ ****1,450,406,053.39 | PLAN DE PAGO<br>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.

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 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
3 - SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

33-44-101238058

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



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<br><b>BOGOTA, D.C.</b> |  |                               | SUCURSAL<br><b>CALLE 100</b> |             |  | COD.SUC<br><b>33</b>          |  | NO.PÓLIZA<br><b>33-44-101238058</b> |  | ANEXO<br><b>1</b> |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO             |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |                              | A LAS HORAS |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS                         |  | TIPO MOVIMIENTO   |  |
| 03 08 2023                                  |  | 21 04 2023                    |                              | 00:00       |  | 24 10 2026                    |  | 23:59                               |  | ANEXO CAUSA PRIMA |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>UT SOFTLINEBEX2020</b> |  |  |  |  |  |   |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.373.000-9</b> |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>AUTOP NORTE NRO. 108 - 27 1</b>      |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  | TELÉFONO: <b>3167418550</b>              |  |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA - DANE</b> |  |  |  |  |  |   |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.027-8</b> |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CR 59 NRO. 26 - 70 INT.1 CAN</b>  |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  | TELÉFONO <b>2605946</b>                  |  |  |  |

ADICIONAL:



**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<br>\$ ***1,192,677.00 |  | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 |  | IVA<br>\$ *****228,128.00 |  | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****1,428,805.00 |  | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ ****1,450,406,053.39 |  | PLAN DE PAGO<br>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.

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 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

| FORMA DE PAGO    |            |       |
|------------------|------------|-------|
| BANCO            | CHEQUE No. | VALOR |
|                  |            |       |
| <b>EFFECTIVO</b> |            |       |
| <b>CHEQUE</b>    |            |       |
| <b>TOTAL \$</b>  |            |       |



REFERENCIA PAGO:  
**1100661786819-4**

(415) 7709998021167 (8020) 11006617868194 (3900) 000001428805 (96) 20240801

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

### POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                             |  |
|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|-----------------------------|--|
| <b>CIUDAD DE EXPEDICIÓN</b><br>BOGOTA, D.C.          |  |  | <b>SUCURSAL</b><br>CALLE 100                       |  |  | <b>COD.SUC</b><br>33        |  | <b>NO.PÓLIZA</b><br>33-44-101238058                |  | <b>ANEXO</b><br>1           |  |
| <b>FECHA EXPEDICIÓN</b><br>DÍA MES AÑO<br>03 08 2023 |  |  | <b>VIGENCIA DESDE</b><br>DÍA MES AÑO<br>21 04 2023 |  |  | <b>A LAS HORAS</b><br>00:00 |  | <b>VIGENCIA HASTA</b><br>DÍA MES AÑO<br>24 10 2026 |  | <b>A LAS HORAS</b><br>23:59 |  |
| <b>TIPO MOVIMIENTO</b><br>ANEXO CAUSA PRIMA          |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                             |  |

#### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|  |  |  |  |  |  |   |  |  |                             |  |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|-----------------------------|--|--|
| <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL</b><br>UT SOFTLINEBEX2020 |  |  |  |  |  |   | <b>IDENTIFICACIÓN NIT: 901.373.000-9</b> |  |                             |  |  |
| <b>DIRECCIÓN:</b> AUTOP NORTE NRO. 108 - 27 1      |  |  |  |  |  | <b>CIUDAD:</b> BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |  | <b>TELÉFONO:</b> 3167418550 |  |  |

#### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|   |  |  |  |  |  |   |  |  |                          |  |  |
|---|--|--|--|--|--|---|--|--|--------------------------|--|--|
| <b>ASEGURADO / BENEFICIARIO:</b> DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA - DANE |  |  |  |  |  |   | <b>IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.027-8</b> |  |                          |  |  |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CR 59 NRO. 26 - 70 INT.1 CAN  |  |  |  |  |  | <b>CIUDAD:</b> BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |  | <b>TELÉFONO:</b> 2605946 |  |  |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :  
 NOMBRE  
 THE BEST EXPERIENCE IN TECHNOLOGY S.A  
 NOVENTIQ INTERNATIONAL COLOMBIA S.A.S.

| IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|----------------|---------------|
| 900237844-2    | 9.00          |
| 900389156-5    | 91.00         |

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 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

33-44-101238058

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

FIRMA TOMADOR



**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° 101238058, 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 03 días del mes de AGOSTO de 2023

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
3 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO



33-44-101238058

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

## Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

33-44-101238058

**Número de anexo:**

1

**Fecha de expedición:**

jueves, 3 de agosto de 2023

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA - DANE

**Tomador:**

UT SOFTLINEBEX2020

**Inicio de vigencia:**

miércoles, 2 de agosto de 2023

**Fin vigencia:**

sábado, 24 de octubre de 2026

**Valor total asegurado:**

\$ 1.450.406.053

 Consultar de nuevo

## Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: [601 218 6977 ext 311](tel:6012186977) - Email: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto: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](tel:6012186977) - Email: [verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: [310 327 9980](tel:3103279980) / [verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: [601 644 9660 ext 157-159-163](tel:6016449660) - Email: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Vida**: [601 218 6977](tel:6012186977) - Email: [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **SOAT**: [601 650 0856](tel:6016500856) a nivel nacional - Email: [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

[← Regresar](#)Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**

Bogotá D.C., 11 de agosto de 2023

Señores

**YISSEL DANIELA VILLAREAL PACHECO**  
**Representanta Legal**  
**UT SOFTLINEBEX 2020**  
**NIT. 901373000 9**

**Asunto:** Aprobación Garantía Única de Cumplimiento No. 33-44-101238058 Anexo 1 expedida por Seguros del Estado, que ampara la Orden de Compra 108135 de 2023 y su modificación.

Cordial saludo:

De conformidad con lo establecido en la Resolución No. 622 del 11 de mayo de 2023 y el Manual de Contratación de la entidad, se le informa que han sido aprobadas la Garantía Única de Cumplimiento No 33-44-101238058 Anexo 1, expedida por Seguros del Estado S.A., que ampara la Orden de Compra 108135 de 2023 y su modificación., cuyo objeto es: "SIS\_12 ARQ\_TEC\_2023, Renovar las suscripciones de licencias de Microsoft Office 365 E1, E3 y E5, con el derecho de actualización de SQL Server, según las especificaciones técnicas definidas por la Entidad", por valor de (\$3.626.015.133,49) M/CTE.,

Los amparos aprobados son los siguientes:

| Amparo  | Vigencia   |             | Valor asegurado   | ANEXOS |
|---|------------|-------------|-------------------|--------|
|   | Desde      | Hasta       |                   |        |
| Cumplimiento del contrato   | 21/04/2023 | 24/04/2024  | \$ 543.902.270.02 | 1      |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes                   | 21/04/2023 | 24/010/2024 | \$725.203.026.70  | 1      |
| Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones | 21/04/2023 | 24/10/2026  | \$181.300. 756.67 | 1      |

Atentamente,

DIANA MILENA  Firmado digitalmente por DIANA  
MILENA PINZÓN PULIDO  
Fecha: 2023.08.14 11:11:01 -05'00'

**DIANA MILENA PINZÓN PULIDO**  
**Coordinadora GIT Área Gestión de Compras Públicas**

Proyectó: Inés Yohanna Castilla Lozano Cristancho - Abogada Contratista AGCP

Revisó: Natalia Gamboa Gutierrez – Abogada Contratista AGCP

## MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

|   |  |
|---|--|
| <b>Id Solicitud:</b>                          | 371844   |
| <b>Número de orden de compra a modificar:</b> | 108135   |
| <b>Entidad compradora:</b>                    | DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA (DANE) |
| <b>Nombre del solicitante:</b>                | Ines Yohanna Castilla Lozano                               |
| <b>Proveedor:</b>                             | UT SOFTLINEBEX 2020  |
| <b>Mecanismo de agregación de demanda:</b>    | IAD Software I - Microsoft                                 |
| <b>Tipo de Solicitud:</b>                     | Modificación de la Orden de Compra                         |
| <b>Fecha:</b>                                 | 2023-07-31 19:54:06  |

### Campos a Actualizar

| Campo | Valor Actual | Nuevo Valor |
|-------|--------------|-------------|
|-------|--------------|-------------|

### Cuentas asociadas

| Id     | Nombre            | Código    | Segmento 1 | Segmento 2 |
|--------|-------------------|-----------|------------|------------|
| 102974 | RENOVACION OFFICE | CDP-69823 | CDP        | 69823      |

### Artículos actuales

| No | Artículo  | Cantidad | Unidad | Precio   | Cuenta    | Total        |
|----|---|----------|--------|----------|-----------|--------------|
| 1  | wms01--T6A-00024EAEASENT<br>Microsoft O365<br>E1 Subscription<br>Per<br>User_EA_EAS_Err | 28800.0  | Unidad | 25629.50 | CDP-69823 | 738129600.00 |

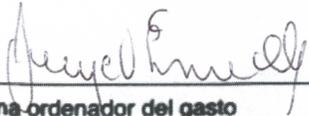
|   |  |         |        |             |           |               |
|---|--|---------|--------|-------------|-----------|---------------|
| 2 | wms01--TQA-00005EAEASAP<br>Microsoft Exchange Online P2 Step-up Exchange Online P1 Per User_EA_EAS_AP          | 28800.0 | Unidad | 10198.57    | CDP-69823 | 293718816.00  |
| 3 | wms01--AAA-10842EAEASENT<br>Microsoft O365 E3 Subscription Per User_EA_EAS_En                                  | 17400.0 | Unidad | 85323.37    | CDP-69823 | 1484626638.00 |
| 4 | wms01--SY9-00004EAEASENT<br>Microsoft O365 E5 Subscription Per User_EA_EAS_En                                  | 2172.0  | Unidad | 140844.80   | CDP-69823 | 305914905.60  |
| 5 | wms01--7JQ-00343EAAP<br>Microsoft SQL Server Enterprise Core All Languages Software Assurance 2 Licenses_EA_AP | 2.0     | Unidad | 14465493.23 | CDP-69823 | 28930986.46   |
| 6 | wms01--IVA   | 1.0     | Unidad | 5496887.43  | CDP-69823 | 5496887.43    |

**Artículos editados y/o agregados**

| Tipo  | No    | Artículo   | Cantidad | Unidad | Precio   | Cuenta    | Total        |
|-------|-------|--|----------|--------|----------|-----------|--------------|
| Nuevo | Nuevo | wms01--AAA-10842EAEASENT<br>Microsoft O365 E3 Subscription Per User_EA_EAS_I | 10000.00 | Unidad | 76919.73 | CDP-69823 | 769197300.00 |

**Detalle o justificación de la aclaración**

SE ADICIONA DE CONFORMIDAD CON LA SOLICITUD EFECTUADA POR EL SUPERVISOR DE LA OC DE FECHA 31 DE JULIO DE 2023. SE MODIFICA LA FORMA DE PAGO: "La forma de pago de la presente adición se realizará de la siguiente manera: Un segundo pago correspondiente al valor de la adición, previa presentación de la factura y/o cuenta de cobro, de acuerdo con las condiciones establecidas en el Instrumento de Agregación de Demanda CCE-139-IAD-2020, número de proceso CCE-116-IAD-2020 de la Tienda Virtual del Estado Colombiano, contra entrega de los productos solicitados con vigencia de diez (10) meses y certificación de cumplimiento a satisfacción generada por el por el encargado de ejercer el control y vigilancia de la orden de compra.



**Firma ordenador del gasto**

**Nombre:** Jorge Omar Escobar Gonzalez

**Documento:** 79158381



**Firma de proveedor**

**Nombre:** Yissel Daniela Villarreal Pacheco

**Documento:** CE 537829