	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código:	GCOF14
	FORMATO	ACTA APROBACIÓN PÓLIZA	Versión:	02


EL SUSCRITO(A) COORDINADOR DEL GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

En ejercicio de la facultad delegada mediante el Decreto 1082 de 2015, y de conformidad con el artículo 7 de la Ley 1150 de 2007 y sus Decretos Reglamentarios, y el numeral 18 de la Resolución 011 del 3 de enero de 2025 procedió a la revisión de la póliza respecto del contrato que a continuación se describe:

POLIZA DE CUMPLIMIENTO					
TIPO DE APROBACIÓN			Contrato		
CONTRATO			Contrato 1521 orden de compra No. 146127 del 14/05/2025		
OBJETO			Adquisición de licenciamiento y servicios OnLine bajo el Modelo subscription para fortalecer la plataforma de software Microsoft como herramienta digital en el desarrollo e implementación del sistema nacional de información y banco de datos del Sector Salud y Protección Social		
CONTRATISTA TOMADOR			Consorcio IAD Dinamico Softwareone Integrantes: MAICROTEL S.A.S. 860353110-7 PARTICIPACIÓN 99% SOFTWARE ONE COLOMBIA S.A.S. 900478383-2 PARTICIPACIÓN 1%		
VALOR DE CONTRATO			\$1.290.970.770,00		
VALOR ADICIÓN NO. 1			\$0		
PLAZO DE EJECUCIÓN			30 de diciembre de 2025		
PRÓRROGA NO. 1			NA		
COMPAÑÍA ASEGURADORA		Chubb Seguros Colombia S.A.			
No. DE LA PÓLIZA		78967 LÍNEA DE VALIDACIÓN: 09285AE499 Referencia 21007896700000	FECHA EXPEDICIÓN		16/05/2025
ANEXO	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	N° ANEXO 1 CERTIFICADO 21007896700001	20/05/2025	FECHA EXPEDICIÓN	20/05/2025

TIPO DE AMPARO	PORCENTAJE	VALOR AMPARO	VIGENCIA	
			DESDE	HASTA
Cumplimiento	10%	\$129.097.077,00	14/05/2025	30/06/2026
Calidad del servicio	10%	\$129.097.077,00	14/05/2025	30/06/2026
Calidad y correcto funcionamiento	10%	\$129.097.077,00	14/05/2025	30/06/2026
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	5%	\$64.548.538,00	14/05/2025	30/12/2028
VALOR TOTAL AMPAROS		\$451.839.769,00		

¹ Seleccione y diligencie los tipos de amparo, cuando no requiera más elimine las filas restantes o agregue el amparo conforme al contrato.

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código:	GCOF14
	FORMATO	ACTA APROBACIÓN PÓLIZA	Versión:	02

OBSERVACIONES
Por favor registre el link donde realizo la consulta de póliza Link: https://confianzalatams1.iconfianza.com.mx/MVC/iConfianza/ValidaPoliza/Index https://confianzalatams1.iconfianza.com.mx/MVC/iConfianza/ValidaPoliza/Index

En consecuencia, se firma en Bogotá D.C., el 21/05/2025

Dany Daniela Valdes Orozco	Christian Felipe Galindo Ruiz
Funcionario o contratista que verificó que la garantía reúna las condiciones legales y ampara los riesgos establecidos para este caso	COORDINADOR GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL