

DATOS ENVÍO**NOMBRE:** COOPROSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LTDA**DIRECCION:****CIUDAD:** BOGOTA, D.C.-BOGOTA**DATOS DEL TOMADOR****NOMBRE:** CONSORCIO IAD DINAMICO SOFTWAREONE**IDENTIFICACIÓN:** 901890419-8**TELÉFONO:** 5906720**DIRECCIÓN:** AUT 108 NORTE # 27 CENTRO EMPRESARIAL
PARALELO 108**CIUDAD:** BOGOTA, D.C.**OBSERVACIONES:** Modificacion De Datos Generales +
Traslado..CERTIFICADO DE MODIFICACION**SEGURO DE CUMPLIMIENTO****CERTIFICADO DE MODIFICACION****Póliza N°:** 1505004069201**Certificado:** 1 **N°:** 000**Fecha de Expedición:** 05/02/2026

VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE	HASTA
	17/12/2025	27/11/2029
	Día Mes Año	Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	DESDE	HASTA
	17/12/2025	27/11/2029
	Día Mes Año	Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
DISTRITO DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLIN	890905211 -1

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
DISTRITO DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLIN	890905211 -1

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
COOPROSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LTDA	2767964	100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES



OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES, LA CALIDAD DEL SERVICIO Y LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SUMINISTRADOS SEGÚN LA ORDEN DE COMPRA NO 156814 REFERENTE A COMPRENDE EL PRIMER COMPONENTE DEL PROCESO PARA ADQUIRIR LA SUSCRIPCIÓN DE LAS LICENCIAS DE LA SUITE ADOBE QUE CONSISTE EN: COMPONENTE ADOBE CREATIVE CLOUD ALL APPS SUMINISTRO, SUSCRIPCIÓN AL SOPORTE Y ACTUALIZACIÓN DE VEINTINUEVE (29) LICENCIAS DE LA SUITE ADOBE CREATIVE CLOUD ALL APPS DC (CREATIVE CLOUD FOR TEAMS ALL APPS ALL SUBSCRIPTION NEW MULTIPLE PLATFORMS MULTI LATIN AMERICAN LANGUAGES 12 MESES), A UN TÉRMINO DE DOCE (12) MESES, PLAZO EN EL CUAL SE DEBE GARANTIZAR LA ÚLTIMA VERSIÓN.

NOTA: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR RECONOCE Y ACEPTA EL ACTA DE INICIO DE CON FECHA DEL 17/12/2025.

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1505004994801	CUMPLIMIENTO	17/12/2025	27/05/2027	\$ 13,288,810	\$ 0
1505004994801	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	17/12/2025	27/11/2029	\$ 6,644,405	\$ 0
1505004994801	CALIDAD DEL SERVICIO	17/12/2025	27/05/2027	\$ 13,288,810	\$ 0
1505004994801	CALIDAD DE LOS BIENES SUM	17/12/2025	27/05/2027	\$ 13,288,810	\$ 0

Código de Clausulado que aplica: 22/12/2017-1327-P-05-CU-0000000000050-00DI. Consulte este clausulado en la página www.segurosbolivar.com

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	\$ 0
IVA PRIMA:	\$ 0
TOTAL A PAGAR	\$ 0

Firma Representante Legal

Página en blanco



SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento N° **1505004069201** endoso **1** expedida el **05/02/2026** por un valor de **\$ 0** incluido el IVA, no expirará por falta de pago de la prima, al igual que los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, ni podrá ser revocada unilateralmente, ya que para todos los efectos legales se considera pagada bajo el acuerdo de pago de primas que se tiene con el tomador de la misma, a través del Acuerdo de Digitación en Línea y/o del acuerdo con su Intermediario de Seguros.

Dado en Bogotá a los 5 días del mes de Febrero de 2026.

Firma Representante Legal

Página en blanco