

### ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA

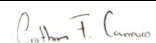

Mediante la presente acta se procede a aprobar la Garantía Única de Cumplimiento, según la información que se señala:

<b>ORDEN DE COMPRA</b>		<b>No. 120922. Contrato ICBF No. 01018632023</b>			
Contratista:		Pensemos S.A.			
No. Póliza de Garantía Única de Cumplimiento:		1505003353101. Certificado 4			
Aseguradora:		Seguros comerciales Bolívar S.A.			
Fecha de expedición:		01/12/2023			
<b>VERIFICACIÓN DE LOS AMPAROS</b>					
<b>VALOR DE LA ORDEN DE COMPRA</b>		<b>\$266.520.000,00</b>			
%	AMPARO	EXIGIDO EN EL CONTRATO		EXIGIDO EN LA ORDEN DE COMPRA	CUMPLE /NO CUMPLE
		DESDE	HASTA		
15%	Cumplimiento	27/11/2023	01/07/2024	\$39.978.000,00	<b>CUMPLE</b>
20%	Calidad de los bienes	27/11/2023	31/12/2024	\$13.326.000,00	<b>CUMPLE</b>
5%	Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	27/11/2023	31/12/2026	\$53.304.000,00	<b>CUMPLE</b>

Verificados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza analizada, la misma se ajusta plenamente a lo exigido en el Instrumento de Agregación de Demanda para la Adquisición de Software por Catálogo - CCE-139-IAD-2020 y en consecuencia se imparte la aprobación a la garantía el 4 de diciembre de 2023.



**KERLY JAZMIN AGAMEZ BERRIO**  
Directora de Contratación

ROL	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Revisó	Cristhian Felipe Carrasco Ortiz	Contratista Dirección de Contratación	
Proyectó	Luz Angélica Sierra Beltrán	Contratista Dirección de Contratación	

**Modificación - Anexo 4**

Fecha expedición: 01/12/2023

**Modificación - Anexo 3**

Fecha expedición: 01/12/2023

**Modificación - Anexo 2**

Fecha expedición: 01/12/2023

**Modificación - Anexo 1**

Fecha expedición: 01/12/2023

**Emisión - Anexo 0**

Fecha expedición: 30/11/2023

P455-0

**DATOS ENVÍO**  
NOMBRE: SHALOM AGENCIA DE SEGUROS LTDA  
DIRECCIÓN: CRA 29 45 94 DE 204 EDF ATLAS  
CIUDAD: BUCARAMANGA-SANTANDER



Seguros Compañía Bolívar S.A.

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: PENSEMOS S.A.  
IDENTIFICACIÓN: 804002893-8  
TELÉFONO: 8521028 3102839438  
DIRECCIÓN:  
CIUDAD: BUCARAMANGA

**SEGURO DE CUMPLIMIENTO**  
CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1506003352101  
Certificado: 4 N°: 000  
Fecha de Expedición: 01/12/2023

<b>VIGENCIA DEL SEGURO</b>	<b>DESDE</b> 27/11/2023	<b>HASTA</b> 31/12/2026
	0 hrs 00 mins	0 hrs 23 mins

**OBSERVACIONES:** Modificación De Datos Generales + Inclusión. CERTIFICADO DE MODIFICACION

**VIGENCIA**

<b>DESDE</b>	<b>HASTA</b>



### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: PENSEMOS S.A.  
IDENTIFICACION: 304902993-6  
TELÉFONO: 6521820 3102939429  
DIRECCIÓN:  
CIUDAD: BUCARAMANGA

OBSERVACIONES: Modificación De Datos Generales +  
Inclusión. CERTIFICADO DE MODIFICACION

## SEGURO DE CUMPLIMIENTO

### CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1505003353101  
Certificado: 4 N°: 000  
Fecha de Expedición: 01/12/2023

VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE	DESDE	HASTA	HASTA
	27/11/2023	27/11/2023	31/12/2026	31/12/2026
	A las 00 horas	A las 00 horas	A las 24 horas	A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	DESDE	DESDE	HASTA	HASTA
	27/11/2023	27/11/2023	31/12/2024	31/12/2024
	A las 00 horas	A las 00 horas	A las 24 horas	A las 24 horas

### ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACION
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	89999238-2

### BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACION
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	89999238-2

### DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
SHALOM AGENCIA DE SEGUROS LTDA		100%

### DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

Seguros Comerciales Bolívar S.A. NIT. 969.002.196-7  
Avenida El Dorado N° 44 B - 25, piso 16 Centro de la 3410071  
Bogotá D.C., Colombia  
www.segurosbolivar.com



CUMPL  
Página 1 de 6

Póliza a la cual accede  
N°: 1505003353101

### OBJETO DEL CONTRATO

#### OBJETO

GARANTIZAR EL CONTRATO NO.: ICBF 01018632023 OC-129922 REFERENTE  
A CONTRATAR LA RENOVACION DE LA SUSCRIPCION Y SOPORTE DEL  
SOFTWARE DE SUITE VISIÓN EMPRESARIAL SVE PARA EL APOYO  
ESTRATÉGICO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN - SIG DEL  
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF.

#### NOTA:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE EXCLUYE COBERTURA "CALIDAD DE LOS BIENES"

#### NOTA:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE INCLUYE COBERTURA "CALIDAD DE LOS BIENES"



12400

4 de diciembre de 2023

COMUNICADO

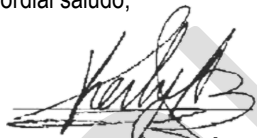
**PARA:** SUBDIRECTOR (A) DE SISTEMAS INTEGRADOS DE INFORMACIÓN

**ASUNTO:** Comunicación al supervisor (a)  
**Orden de Compra:** 120922. Contrato ICBF 01018632023  
**Contratista:** PENSEMOS S.A.  
**Registro presupuestal:** 786423 del 28/11/2023  
**Fecha de aprobación de la garantía:** 04/12/2023  
**Fecha de cumplimiento de requisitos de ejecución:** 04/12/2023  
**Fecha de terminación:** El Plazo de ejecución del contrato, será hasta el 31 de diciembre de 2023, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución de la orden de compra. La renovación de la suscripción y el soporte serán por doce (12) meses a partir del 17 de diciembre 2023, previa la activación de la certificación de la renovación del licenciamiento y soporte, firmado por el representante legal.

Considerando la función que cumple el (la) **SUBDIRECTOR (A) DE SISTEMAS INTEGRADOS DE INFORMACIÓN** como supervisor (a) de la **Orden de Compra: 120922. Contrato ICBF 01018632023**, informo a usted que las pólizas del Contrato antes referido han sido aprobadas y los requisitos legales de ejecución fueron cumplidos **en la fecha indicada en el presente documento**; por lo anterior y con el fin de facilitar el ejercicio de dicha actividad, de forma atenta comunico que los documentos relacionados con el mencionado contrato se encuentran disponibles para su consulta y publicados en la plataforma de la TVEC. .

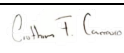

Para el cabal ejercicio de la supervisión, se deberán tener en cuenta las herramientas básicas para una eficiente supervisión, que están compuestas entre otras por: *el Estatuto General de la Contratación de la Administración Pública y decretos reglamentarios, el Estatuto Anticorrupción, el Manual de Contratación del ICBF y la Guía para el ejercicio de Supervisión e Interventoría de Contratos y Convenios suscritos por el ICBF.*

Cordial saludo,



**KERLY JAZMÍN AGÁMEZ BERRIO**  
Directora de Contratación

Copia Electrónica  
 SUBDIRECTOR (A) DE SISTEMAS INTEGRADOS DE INFORMACIÓN  
 COORDINADOR (A) GRUPO FINANCIERO

ROL	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Revisó	Cristhian Felipe Carrasco Ortiz	Contratista Dirección de Contratación	
Proyectó	Luz Angélica Sierra Beltrán	Contratista Dirección de Contratación	

**DATOS ENVÍO****NOMBRE:** SHALOM AGENCIA DE SEGUROS LTDA**DIRECCION:** CRA 29 45 94 OF 204 EDF ATLAS**CIUDAD:** BUCARAMANGA-SANTANDER**DATOS DEL TOMADOR****NOMBRE:** PENSEMOS S.A.**IDENTIFICACIÓN:** 804002893-6**TELÉFONO:** 6521020 3102938439**DIRECCIÓN:****CIUDAD:** BUCARAMANGA**OBSERVACIONES:** Modificacion De Datos Generales +  
Inclusión..CERTIFICADO DE MODIFICACION**SEGURO DE CUMPLIMIENTO****CERTIFICADO DE MODIFICACION****Póliza N°:** 1505003353101**Certificado:** 4 **N°:** 000**Fecha de Expedición:** 01/12/2023

<b>VIGENCIA DEL SEGURO</b>	<b>DESDE</b>	<b>HASTA</b>
	<b>27/11/2023</b> Día Mes Año	<b>31/12/2026</b> Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas
<b>VIGENCIA DEL CERTIFICADO</b>	<b>DESDE</b>	<b>HASTA</b>
	<b>27/11/2023</b> Día Mes Año	<b>31/12/2024</b> Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas

**ASEGURADO**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	899999239-2

**BENEFICIARIOS**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	899999239-2

**DATOS DEL ASESOR**

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
SHALOM AGENCIA DE SEGUROS LTDA		100%

**DATOS DE LA PÓLIZA**

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES



## OBJETO DEL CONTRATO

### OBJETO

GARANTIZAR EL CONTRATO NO. ICBF 01018632023 OC-120922 REFERENTE A CONTRATAR LA RENOVACIÓN DE LA SUSCRIPCIÓN Y SOPORTE DEL SOFTWARE DE SUITE VISIÓN EMPRESARIAL SVE PARA EL APOYO ESTRATÉGICO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN - SIGE DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF.

### NOTA:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE EXCLUYE COBERTURA "CALIDAD DE LOS BIENES"

### NOTA:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE INCLUYE COBERTURA "CALIDAD DE LOS BIENES"

## AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1505004390901	CUMPLIMIENTO	27/11/2023	01/07/2024	\$ 39,978,000	\$ 0
1505004390901	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	27/11/2023	31/12/2026	\$ 13,326,000	\$ 0
1505004390901	CALIDAD DE LOS BIENES SUM	27/11/2023	31/12/2024	\$ 53,304,000	\$ 0

Código de Clausulado que aplica: 22/12/2017-1327-P-05-CU-000000000050-00DI. Consulte este clausulado en la página [www.segurosbolivar.com](http://www.segurosbolivar.com)

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

- Por correo electrónico: [contacto@segurosbolivar.com](mailto: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
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 0</b>

Firma Representante Legal

Página en blanco



**SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.**

**NIT: 860002180-7**

Certifica que la póliza de Cumplimiento N° **1505003353101** endoso **4** expedida el **01/12/2023** 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 1 días del mes de Diciembre de 2023.**

Firma Representante Legal

Página en blanco