



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------|---------------------------|--------------|-------------------------------|----------------------|--------------|-------------------------------------|--|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL BOGOTA | | | COD.SUC 11 | | NO.PÓLIZA 11-44-101249961 | | ANEXO 1 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO | | | |
| 05 03 2025 | | 28 02 2025 | | 00:00 | 10 04 2028 | | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|--|-----------------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSORCIO IAD DINAMICO SOFTWAREONE | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.890.419-8 | | | | |
| DIRECCIÓN: AUT 108 NORTE # 27 CENTRO EMPRESARIAL PARALELO 108 PISO 20 T | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | TELÉFONO: 6045906720 | | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|--|-------------------------|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9 | | | | |
| DIRECCIÓN: CL 52 NRO. 13 - 64 PISO 12 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | TELÉFONO 3581600 | | | |
| 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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO GENERAL, EL PAGO DE MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUARIA CONVENIDA DE LA ORDEN DE COMPRA No. 142658, CUYO OBJETO ES: ADQUIRIR EL LICENCIAMIENTO MICROSOFT OFFICE 365 PARA LA SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT

APROBADA



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría del Habitat

Alejandro Sánchez

Vo. Bo. *[Firma]*

SUBDIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO

Fecha de Aprobación: **05/03/2025**

| | | | | |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS | | | | |
| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 28/02/2025 | 10/10/2025 | \$118,670,004.80 | \$118,670,004.80 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 28/02/2025 | 10/04/2028 | \$59,335,002.40 | \$59,335,002.40 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 28/02/2025 | 10/10/2025 | \$118,670,004.80 | \$118,670,004.80 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 28/02/2025 | 10/10/2025 | \$118,670,004.80 | \$118,670,004.80 |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE Y SEGUN SOLICITUD DEL ASEGURADO SE AJUSTA LAS VIGENCIAS HASTA LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN EN VIGOR.

| | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------|--------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *****0.00 | \$ *****0.00 | \$ *****0.00 | \$ *****0.00 | \$ *****415,345,016.80 | CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COLSEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| COOPROSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LT | 4794 | 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 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

[Firma Autorizada]



11-44-101249961

FIRMA AUTORIZADA: **Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|-------------------------------|--------------------|--|-------------|---------------|-------------------------------|------------------------------|-------------|------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL BOGOTA | | | COD.SUC 11 | | NO.PÓLIZA 11-44-101249961 | | ANEXO 1 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | TIPO MOVIMIENTO |
| 05 03 2025 | | 28 02 2025 | | | 00:00 | | 10 04 2028 | | 23:59 | | ANEXO DE PRORROGA |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | |
|-----------------------|--|---------------------|--------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL | CONSORCIO IAD DINAMICO SOFTWAREONE | IDENTIFICACIÓN NIT: | 901.890.419-8 |
| DIRECCIÓN: | AUT 108 NORTE # 27 CENTRO EMPRESARIAL PARALELO 108 PISO 20 T | CIUDAD: | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |
| | | TELÉFONO: | 6045906720 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | |
|---------------------------|----------------------------------|---------------------|--------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT | IDENTIFICACIÓN NIT: | 899.999.061-9 |
| DIRECCIÓN: | CL 52 NRO. 13 - 64 PISO 12 | CIUDAD: | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |
| | | TELÉFONO | 3581600 |
| ADICIONAL: | | | |



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 00B465445



Grupo Bancolombia Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| | | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------------------|---|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ *****0.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****0.00 | IVA \$ *****0.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****0.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****415,345,016.80 | PLAN DE PAGO CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION CON SEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| COOPROSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LT | 4794 | 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 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|------------------|------------|-------|
| | | |
| EFFECTIVO | | |
| CHEQUE | | |
| TOTAL \$ | | |

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|---------------|--|-------------------------------|--|-------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL BOGOTA | | | COD.SUC 11 | | NO.PÓLIZA 11-44-101249961 | | ANEXO 1 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | |
| 05 03 2025 | | | 28 02 2025 | | | 00:00 | | 10 04 2028 | | 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSORCIO IAD DINAMICO SOFTWAREONE | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.890.419-8 | | | | |
| DIRECCIÓN: AUT 108 NORTE # 27 CENTRO EMPRESARIAL PARALELO 108 PISO 20 T | | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | TELÉFONO: 6045906720 | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9 | | | | |
| DIRECCIÓN: CL 52 NRO. 13 - 64 PISO 12 | | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | TELÉFONO: 3581600 | |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :
NOMBRE
MALCROTEL S.A.S.
SOFTWAREONE COLOMBIA S A S

| IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|----------------|---------------|
| 860353110-7 | 99.00 |
| 900478383-2 | 1.00 |

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 13 NO 96-6074 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-44-101249961

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

JESSICAFLEON



**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° 101249961, 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 05 días del mes de MARZO de 2025

11-44-101249961

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

11-44-101249961

Número de anexo:

1

Fecha de expedición:

miércoles, 5 de marzo de 2025

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT

Tomador:

CONSORCIO IAD DINAMICO SOFTWAREONE

Inicio de vigencia:


viernes, 28 de febrero de 2025

Fin vigencia:

lunes, 10 de abril de 2028

Valor total asegurado:

\$ 415.345.017

 Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

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

 Regresar



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL BOGOTA | | | COD.SUC 11 | | NO.PÓLIZA 11-44-101249961 | | ANEXO 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 04 03 2025 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 28 02 2025 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 03 2028 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSORCIO IAD DINAMICO SOFTWAREONE | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.890.419-8 | | | |
| DIRECCIÓN: AUT 108 NORTE # 27 CENTRO EMPRESARIAL PARALELO 108 PISO 20 T | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | TELÉFONO: 6045906720 | | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: SECRETARÍA DISTRITAL DEL HABITAT | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9 | | | |
| DIRECCIÓN: CL 52 NRO. 13 - 64 PISO 12 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | TELÉFONO 3581600 | | | |
| 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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO GENERAL, EL PAGO DE MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA DE LA ORDEN DE COMPRA No. 142658, CUYO OBJETO ES: ADQUIRIR EL LICENCIAMIENTO MICROSOFT OFFICE 365 PARA LA SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT

AMPAROS

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|----------------|--|----------------|--|------------------|--|--|--|
| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS | | | | | | | | | | | |
| AMPAROS | | | | | | | | | | | |
| | | | | VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | SUMA ASEG/ACTUAL | | | |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | | | | 28/02/2025 | | 01/10/2025 | | \$118,670,004.80 | | | |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | | | | 28/02/2025 | | 31/03/2028 | | \$59,335,002.40 | | | |
| CALIDAD DEL SERVICIO | | | | 28/02/2025 | | 01/10/2025 | | \$118,670,004.80 | | | |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | | | | 28/02/2025 | | 01/10/2025 | | \$118,670,004.80 | | | |

ACLARACIONES

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|--|--|
| PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL : | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE MAICROTEL S.A.S. SOFTWAREONE COLOMBIA S A S | | | | IDENTIFICACION 860353110-7 900478383-2 | | PARTICIPACION 99.00 1.00 | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---------------------------|--|---------------------------------------|--|---|--|-------------------------|--|
| VALOR PRIMA NETA \$ ****1,178,734.00 | | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00 | | IVA \$ *****227,759.00 | | TOTAL A PAGAR \$ *****1,426,494.00 | | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****415,345,016.80 | | PLAN DE PAGO CONTADO | |
| INTERMEDIARIO | | | | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | | | | |
| NOMBRE | | CLAVE | | % DE PART. | | NOMBRE COMPAÑIA | | % PART. | | VALOR ASEGURADO | |
| COOPROSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LT | | 4794 | | 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 13 NO 96-6074 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

[Handwritten Signature]



Carolina Restrepo R
Carolina Restrepo R (Mar 4, 2025 13:25 EST)

11-44-101249961

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT. 860.009.578-6

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|-------------------------------|--------------------|-------------|--|-------------------------------|--|------------------------------|--|------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL BOGOTA | | | COD.SUC 11 | | NO.PÓLIZA 11-44-101249961 | | 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 | |
| 04 03 2025 | | 28 02 2025 | | 00:00 | | 31 03 2028 | | 23:59 | | EMISION ORIGINAL | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSORCIO IAD DINAMICO SOFTWAREONE | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.890.419-8 | | | |
| DIRECCIÓN: AUT 108 NORTE # 27 CENTRO EMPRESARIAL PARALELO 108 PISO 20 T | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | TELÉFONO: 6045906720 | | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9 | | | |
| DIRECCIÓN: CL 52 NRO. 13 - 64 PISO 12 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | TELÉFONO 3581600 | | | |
| ADICIONAL: | | | | | | | | | | | |



PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

| | |
|--|---|
| | Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445 |
| | Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189 |

| | | | | | |
|---|--|---------------------------|---------------------------------------|---|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ ****1,178,734.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00 | IVA \$ *****227,759.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****1,426,494.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****415,345,016.80 | PLAN DE PAGO CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COM SEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| COOPROSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LT | 4794 | 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 13 NO 96-6074 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

| FORMA DE PAGO | | |
|---------------|------------|-------|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| EFFECTIVO | | |
| CHEQUE | | |
| TOTAL \$ | | |

REFERENCIA PAGO:
1100062940072-7

(415) 7709998021167 (8020) 11000629400727 (3900) 000001426494 (96) 20260228

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Secretaría Distrital del Habitat
N.I.T. 899999061
ORDEN DE COMPRA

Consorcio IAD Dinamico Softwareone

N.I.T. 901890419
Bogotá Autopista Norte #108 - 27 Bogotá. Paralelo 108. Torre 3
Piso 20
Atte: Nicolas Capasso Velez
nicolas.capasso@softwareone.com
Teléfono: +1 (301) 232-6862

Número de Orden 142658
No de Instrumento
Instrumento agregación IAD Software por Catalogo II
Fecha de Emisión 28/02/25
Fecha de Vencimiento 31/03/25
Comprador Alejandro Sanchez Diaz
Ordenador del gasto valida items
Supervisor SUBSECRETARIO/A DE GESTIÓN CORPORATIVA
Teléfono 3581600
Detalle de Entrega
Gravámenes adicionales UNIVERSIDAD DISTRITAL 1.1% PRO-CULTURA 0.5%
PRO-ADULTOMAYOR 2%
Justificación ADQUIRIR EL LICENCIAMIENTO MICROSOFT OFFICE
365 PARA LA SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT

Enviar a

Secretaría Distrital del Habitat
Calle 52 No. 13 - 64
Bogotá Bogotá
Colombia
Atte: ANA MILENA YELA
ESCOBAR

Facturar a

Secretaría Distrital del Habitat
Calle 52 No. 13 - 64
Bogotá, Bogotá
Colombia
Atte: Alejandro Sanchez Diaz

| Línea | Presupuesto | Descripción | Cant. | Unidad | Precio | Total |
|-------|-------------|---|---------|--------|--------------|------------------|
| 1 | CDP 708 | sxc02---AAA-10842EAEASENTA-Suite Corporativa-N/A-MICROSOFT-Enterprise Agreement-Educativo-Monthly Subscriptions-N/A-N/A-N/A-N/A-Suscripción mensual con pago anual-Microsoft O365 E3 Exist Cust Subscription Per User_EAEASENTA (Sujeto a condiciones. La Entid | 13200.0 | Unidad | 87.128,00 | 1.150.089.600,00 |
| 2 | CDP 708 | sxc02---NK4-00002EAEASAPA-Suite Corporativa-N/A-MICROSOFT-Enterprise Agreement-Educativo-Monthly Subscriptions-N/A-N/A-N/A-N/A-Suscripción mensual con pago anual-Microsoft Power BI Pro Subscription Per User_EAEASAPA | 360.0 | Unidad | 35.145,00 | 12.652.200,00 |
| 3 | CDP 708 | sxc02---IT-SW-03-02-Suite Corporativa-N/A-MICROSOFT-Enterprise Agreement-Educativo-N/A-Remota-Profesional-Hora-Todas las zonas-N/A-Soporte técnico proactivo | 10.0 | Unidad | 182.334,00 | 1.823.340,00 |
| 4 | CDP 708 | sxc02---IT-SW-04-02-Suite Corporativa-N/A-MICROSOFT-Enterprise Agreement-Educativo-N/A-Remota-Profesional-Hora-Todas las zonas-N/A-Soporte técnico reactivo | 10.0 | Unidad | 182.334,00 | 1.823.340,00 |
| 5 | CDP 708 | sxc02---IT-SW-05-02-Suite Corporativa-N/A-MICROSOFT-Enterprise Agreement-Educativo-N/A-Remota-Capacitador-Sesion-Todas las zonas-N/A-Capacitación para usuario técnico o administrador - hasta 10 Personas | 10.0 | Unidad | 824.315,00 | 8.243.150,00 |
| 6 | CDP 708 | sxc02---IT-SW-08-02-Suite Corporativa-N/A-MICROSOFT-Enterprise Agreement-Educativo-N/A-Remota-Capacitador-Sesion-Todas las zonas-N/A-Capacitación para usuario final hasta 20 Personas | 10.0 | Unidad | 824.315,00 | 8.243.150,00 |
| 7 | CDP 708 | sxc02--IVA | 1.0 | Unidad | 3.825.268,00 | 3.825.268,00 |

1.186.700.048,00 COP