

**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.**SEGURO DE CUMPLIMIENTO****CERTIFICADO DE MODIFICACION****Póliza N°:** 1505003809201**Certificado:** 2 **N°:** 002**Fecha de Expedición:** 15/05/2026

<b>VIGENCIA DEL SEGURO</b>	<b>DESDE</b>	<b>HASTA</b>
	<b>25/04/2025</b> Día Mes Año	<b>24/06/2028</b> Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas
<b>VIGENCIA DEL CERTIFICADO</b>	<b>DESDE</b>	<b>HASTA</b>
	<b>24/12/2025</b> Día Mes Año	<b>14/08/2026</b> Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas

**OBSERVACIONES:** Modificacion De Datos Generales +  
Prórroga..CERTIFICADO DE MODIFICACION**ASEGURADO**

<b>NOMBRE</b>	<b>IDENTIFICACIÓN</b>
INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO - IDU	899999081 -6

**BENEFICIARIOS**

<b>NOMBRE</b>	<b>IDENTIFICACIÓN</b>
INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO - IDU	899999081 -6

**DATOS DEL ASESOR**

<b>NOMBRE</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>% DE PART.</b>
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 CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SEGÚN ORDEN DE COMPRA NO 145330 CUYO OBJETO ES RENOVACION DEL LICENCIAMIENTO, MICROSOFT, DE BASE DE DATOS Y SISTEMAS OPERATIVOS PARA SERVIDORES DE PROPIEDAD DEL IDU

\*15.05.2026\*

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR ACEPTA Y RECONOCE POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO PRORROGA HASTA EL 14/08/2026 PARA EFECTOS DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO.

## AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1505004765001	CUMPLIMIENTO	24/12/2025	14/08/2026	\$ 80,301,625	\$ 179,815
1505004765001	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	25/04/2025	24/06/2028	\$ 40,150,812	\$ 0
1505004765001	CALIDAD DEL SERVICIO	25/04/2025	24/12/2025	\$ 80,301,625	\$ 0
1505004765001	CALIDAD DE LOS BIENES SUM	25/04/2025	24/12/2025	\$ 80,301,625	\$ 0
<b>TOTAL</b>				<b>\$ 179,815</b>	

Código de Clausulado que aplica: 22/12/2017-1327-P-05-CU-0000000000050-00DI. 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:	\$ 179,815
IVA PRIMA:	\$ 34,165
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 213,980</b>

Firma Representante Legal

Página en blanco

# RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza Principal N°: 1505003809201

Póliza N°: 1505004765001

Certificado: 2 N°: 002

Fecha de Expedición: 15/05/2026

## DATOS DEL TOMADOR

**NOMBRE:** CONSORCIO IAD DINAMICO SOFTWAREONE

## \$ VALORES A PAGAR

**VALOR DE LA PRIMA:** \$ 179,815.00

**IVA:** \$ 34,165.00

**TOTAL A PAGAR** \$ 213,980.00

**PERIODICIDAD DE PAGO:** ANUAL

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

## MEDIOS DE PAGO

Podrá realizar su pago por medio de:

- Ingresando a [www.segurosbolivar.com](http://www.segurosbolivar.com), seleccione la opción "Pago en Línea" e ingrese su número de identificación.
- Pagina Web de Davivienda : Seleccione la opción "Pago de otros servicios", escoja la compañía Seguros Bolívar S.A. e ingrese la referencia 0629824695652002
- En las oficinas del Banco Davivienda, Bancolombia y Banco de Occidente a nivel nacional.
- En los puntos de pago de almacenes Éxito, Carulla, Pomona y Surtimax a nivel nacional.
- Desde su celular marcando el #322 opción 1-5, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en [www.segurosbolivar.com](http://www.segurosbolivar.com) opción "Pago en Línea", sección "otros medios de pago".



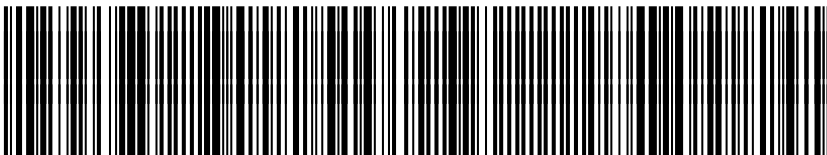
Firma Representante Legal

Página 1 de 2

## Seguros Comerciales Bolívar S.A.

**TOTAL A PAGAR** \$ 213,980.00

PARA PAGO EN BANCOS



(415)7709998010260(8020)0629824695652002(3900)000000213980(96)20260629

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629824695652002

Póliza Principal N°: 1505003809201

Póliza N°: 1505004765001

Valor efectivo :

Banco:

Cheque N°:

Valor cheque:

Realice el pago en bancos a través de los convenios:

Davivienda: 1044189

Bancolombia: 64912

Banco de Occidente: 18659

Grupo Éxito: 4382

Página en blanco



**SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.**

**NIT: 860002180-7**

Certifica que la póliza de Cumplimiento N° **1505003809201** endoso **2** expedida el **15/05/2026** por un valor de **\$ 213,980** 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 15 días del mes de Mayo de 2026.**

Firma Representante Legal

Página en blanco