

**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°:** 1505003882001**Certificado:** 2 **N°:** 003**Fecha de Expedición:** 30/10/2025

<b>VIGENCIA DEL SEGURO</b>	<b>DESDE</b> <b>07/07/2025</b> Día Mes Año	<b>HASTA</b> <b>10/07/2029</b> Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas
<b>VIGENCIA DEL CERTIFICADO</b>	<b>DESDE</b> <b>30/10/2025</b> Día Mes Año	<b>HASTA</b> <b>10/07/2029</b> Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas

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

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PUBLICOS - UAESP	900126860-4

**BENEFICIARIOS**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PUBLICOS - UAESP	900126860-4

**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 DE LOS BIENES SUMINISTRADOS SEGÚN ORDEN DE COMPRA NO 148582 REFERENTE A TIC-016 RENOVAR LA SUSCRIPCIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS DE OFIMÁTICA SUIT CON CUENTAS CORREOS, COLABORATIVAS BI PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PÚBLICOS-UAESP A TRAVÉS LA TIENDA VIRTUAL DEL ESTADO COLOMBIANO.

\*\*\*\*\*

#### NOTA:

SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS SEGUN ANEXO A LA ORDEN DE COMPRA NO 148582, MEDIANTE EL CUAL SE AMPLIA EL PLAZO HASTA EL 10/07/2026.

COBERTURA	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	07/07/2025	10/01/2027
SALARIOS Y PRESTACIONES	07/07/2025	10/07/2029
CALIDAD DEL SERVICIO	07/07/2025	10/01/2027
CALIDAD DE LOS BIENES	07/07/2025	10/01/2027

\*\*\*\*\*

#### NOTA:

BAJO EL PRESENTE ENDOSO, Y DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA N° 148582, SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO A \$607.497.582.

## AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1505004828901	CUMPLIMIENTO	30/10/2025	10/01/2027	\$ 60,749,758	\$ 19,129
1505004828901	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	30/10/2025	10/07/2029	\$ 30,374,879	\$ 29,553
1505004828901	CALIDAD DEL SERVICIO	30/10/2025	10/01/2027	\$ 60,749,758	\$ 19,129
1505004828901	CALIDAD DE LOS BIENES SUM	30/10/2025	10/01/2027	\$ 60,749,758	\$ 19,129
				<b>TOTAL</b>	<b>\$ 86,939</b>

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:	\$ 86,939
IVA PRIMA:	\$ 16,518
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 103,457</b>

Firma Representante Legal

Página en blanco

# RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza Principal N°: 1505003882001

Póliza N°: 1505004828901

Certificado: 2 N°: 003

Fecha de Expedición: 30/10/2025

## DATOS DEL TOMADOR

**NOMBRE:** CONSORCIO IAD DINAMICO SOFTWAREONE

## \$ VALORES A PAGAR

**VALOR DE LA PRIMA:** \$ 86,939.00

**IVA:** \$ 16,518.00

**TOTAL A PAGAR** \$ 103,457.00

**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 : Seleccionar la opción "Pago de otros servicios", escoja la compañía Seguros Bolívar S.A. e ingrese la referencia 0629828702650003
- 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

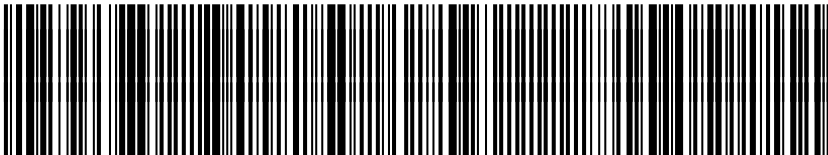
Copia CLIENTE

Página 1 de 2

## Seguros Comerciales Bolívar S.A.

**TOTAL A PAGAR** \$ 103,457.00

PARA PAGO EN BANCOS



(415)7709998010260(8020)0629828702650003(3900)000000103457(96)20251214

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629828702650003

Póliza Principal N°: 1505003882001

Póliza N°: 1505004828901

Valor efectivo :

Banco:

Cheque N°:

Valor cheque:

Copia BANCO

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° **1505003882001** endoso **2** expedida el **30/10/2025** por un valor de **\$ 103,457** 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 30 días del mes de October de 2025.**

Firma Representante Legal

Página en blanco

Fecha aprobación	30/10/2025		
Contrato No.	OC 148582 de 2025	Fecha del contrato:	07/07/2025
Nombre del Contratista y/o Tomador :	Consortio IAD Dinamico Softwareone		
Plazo de ejecución:	Doce (12) meses	Prórroga No.	
Valor del contrato:	\$561.809.100	Adición No.	\$45.688.482

**TIPO DE APROBACIÓN**

INICIAL		MODIFICACIÓN	X
---------	--	--------------	---

**GARANTIA OBJETO DE APROBACIÓN**

Fecha de Emisión	30/10/2025	Número de la Póliza	POLIZA SEGURO	POLIZA DE CUMPLIMIENTO No 1505003882001 ANEXO No 3
Compañía aseguradora	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A			

AMPAROS	VALOR ASEGURADO		VIGENCIA	
	PORCENTAJE	VALOR	INICIAL	FINAL
Cumplimiento	10%	\$60.749.758,00	7/07/2025	10/01/2027
Calidad del servicio	10%	\$60.749.758,00	7/07/2025	10/01/2027
Pago de salarios y prestaciones sociales e indemnizaciones	5%	\$30.374.879,00	7/07/2025	10/07/2029
Calidad y Correcto funcionamiento de los bienes	10%	\$60.749.758,00	7/07/2025	10/01/2027
Otro: ¿Cuál?				

**OBSERVACIONES**

La aprobación de la garantía por parte del Subdirector de Asuntos Legales, se realiza teniendo en cuenta lo establecido en la adición No 1 por valor de \$45.688.482.

**APROBACIÓN**

El Subdirector de Asuntos Legales de la UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PÚBLICOS, certifica que verificada la garantía única a favor de entidades estatales, detallada en este documento, se pudo constatar que se ajusta en lo relativo a cuantía y vigencia, a lo estipulado en el contrato de la referencia y cumple con los requisitos legales, por lo que procede a impartirle su aprobación.

  
 Firma

Nombre: JUAN CAMILO LOAIZA ORTIZ  
 Cargo: Subdirector Asuntos Legales

Proyectó: Liliana Angélica Ramírez - Subdirección asuntos legales  
 Contratación CCA- Contratista Subdirección Asuntos Legales



*Juan Camilo*