

<b>ADRES</b>	<b>PROCESO</b>	<b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>GCON-FR50</b>
	<b>FORMATO</b>	<b>ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>01</b>
			<b>FECHA</b>	<b>16/01/2024</b>

**LA SUSCRITA COORDINADORA DEL GRUPO GESTION DE CONTRATACIÓN DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA ADRES**

Aprueba la Póliza de garantía única relacionada a continuación, conforme a los antecedentes precontractuales y contractuales de la Orden de Compra que se relaciona a continuación.

<b>No. DE ORDEN DE COMPRA</b>	<b>126565</b>
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b>	<b>26/03/2024</b>
<b>COMPAÑÍA ASEGURADORA</b>	<b>SEGUROS DEL ESTADO</b>
<b>No. DE LA POLIZA</b>	<b>11-44-101222138</b>
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>	<b>30/09/2024</b>

<b>AMPARO</b>	<b>VIGENCIA</b>		<b>SUMA ASEGURADA</b>
	<b>DESDE</b>	<b>HASTA</b>	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/03/2024	30/03/2025	\$684.067.190.59
CALIDAD DE LOS BIENES	26/03/2024	30/09/2025	\$912.089.587.45
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	26/03/2024	30/09/2027	\$228.022.396.86
<b>TOTAL, VALOR AMPAROS</b>			<b>1,824,179,174.90</b>

En consecuencia, se firma en Bogotá D.C. el 7 de octubre del 2024.

  
**AURA MARÍA GÓMEZ DE LOS RÍOS**

Elaboró y revisó: 

Anexo: Póliza de garantía única

## Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

11-44-101222138

**Número de anexo:**

1

**Fecha de expedición:**

lunes, 30 de septiembre de 2024

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

**Tomador:**

UNION TEMPORAL SOFT IG.3

**Inicio de vigencia:**

lunes, 30 de septiembre de 2024

**Fin vigencia:**

jueves, 30 de septiembre de 2027

**Valor total asegurado:**

\$ 1.824.179.175

 Consultar de nuevo

### Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: [\(601\) 218 6977 ext 311](tel:6012186977ext311) - Email: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto: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](tel:6012186977ext522) - Email: [verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: [310 327 9980](tel:3103279980) / [verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: [\(601\) 644 9660 ext 157-159-163](tel:6016449660ext157-159-163) - Email: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Vida**: [\(601\) 218 6977](tel:6012186977) - Email: [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **SOAT**: [\(601\) 432 4102](tel:6014324102) a nivel nacional - Email: [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto: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 <b>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>BOGOTA</b>			COD.SUC <b>11</b>		NO.PÓLIZA <b>11-44-101222138</b>		ANEXO <b>1</b>	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
30 09 2024		26 03 2024		00:00		30 09 2027		23:59		ANEXO CAUSA PRIMA	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>UNION TEMPORAL SOFT IG.3</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.373.456-3</b>			
DIRECCIÓN: <b>AV CALLE 26 NRO. 92 - 32 P 3 BL F</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>			TELÉFONO: <b>3012326862</b>		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.037.916-1</b>			
DIRECCIÓN: <b>AVENIDA EL DORADO CLL 26 # 69 - 76 TORRE 1 PISO 17</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>			TELÉFONO <b>4322760</b>		
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. 126565, CUYO OBJETO ES: ADQUIRIR PRODUCTOS Y SERVICIOS DE MICROSOFT DE LA CATEGORIA ENTERPRISE.

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/03/2024	30/03/2025	\$684,067,190.59	\$573,021,236.83
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	26/03/2024	30/09/2025	\$912,089,587.45	\$764,028,315.78
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	26/03/2024	30/09/2027	\$228,022,396.86	\$191,007,078.94

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA EL VALOR DE LA ORDEN QUEBENDANDO EN UN VALOR TOTAL DE \$4.560.447.937,24 LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN EN VIGOR.

<b>VALOR PRIMA NETA</b>	<b>GASTOS EXPEDICIÓN</b>	<b>IVA</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b>	<b>PLAN DE PAGO</b>
\$ ****691,182.00	\$ *****8,000.00	\$ ****132,844.00	\$ *****832,027.00	\$ ****1,824,179,174.90	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

11-44-101222138

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



**Jose Rodriguez (Sep 30, 2024 17:48 CDT)**

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>BOGOTA</b>			COD.SUC <b>11</b>		NO.PÓLIZA <b>11-44-101222138</b>		ANEXO <b>1</b>	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO <b>ANEXO CAUSA PRIMA</b>				
30	09	2024	26		03	2024	00:00	30	09	2027	23:59

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>UNION TEMPORAL SOFT IG.3</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.373.456-3</b>			
DIRECCIÓN: <b>AV CALLE 26 NRO. 92 - 32 P 3 BL F</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>		TELÉFONO: <b>3012326862</b>			

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.037.916-1</b>			
DIRECCIÓN: <b>AVENIDA EL DORADO CLL 26 # 69 - 76 TORRE 1 PISO 17</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>		TELÉFONO <b>4322760</b>			

ADICIONAL:



**PAGINA WEB**

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

**Pagos con convenio \*No aplica para transferencias**

**Banco de Bogotá**

**Grupo Bancolombia**

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

VALOR PRIMA NETA \$ *****691,182.00		GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00		IVA \$ ****132,844.00		TOTAL A PAGAR \$ *****832,027.00		VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****1,824,179,174.90		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 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

**FORMA DE PAGO**

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
<b>EFFECTIVO</b>		
<b>CHEQUE</b>		
<b>TOTAL \$</b>		



REFERENCIA PAGO:  
**1100062797772-1**

(415) 7709998021167 (8020) 11000627977721 (3900) 000000832027 (96) 20250930

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

<b>CIUDAD DE EXPEDICIÓN</b> BOGOTA, D.C.			<b>SUCURSAL</b> BOGOTA			<b>COD.SUC</b> 11		<b>NO.PÓLIZA</b> 11-44-101222138		<b>ANEXO</b> 1	
<b>FECHA EXPEDICIÓN</b> DÍA MES AÑO			<b>VIGENCIA DESDE</b> DÍA MES AÑO			<b>A LAS HORAS</b>		<b>VIGENCIA HASTA</b> DÍA MES AÑO		<b>A LAS HORAS</b>	
30	09	2024	26	03	2024	00:00	30	09	2027	23:59	<b>TIPO MOVIMIENTO</b> ANEXO CAUSA PRIMA

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL</b> UNION TEMPORAL SOFT IG.3							<b>IDENTIFICACIÓN NIT:</b> 901.373.456-3				
<b>DIRECCIÓN:</b> AV CALLE 26 NRO. 92 - 32 P 3 BL F						<b>CIUDAD:</b> BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			<b>TELÉFONO:</b> 3012326862		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

<b>ASEGURADO / BENEFICIARIO:</b> ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES							<b>IDENTIFICACIÓN NIT:</b> 901.037.916-1				
<b>DIRECCIÓN:</b> AVENIDA EL DORADO CLL 26 # 69 - 76 TORRE 1 PISO 17						<b>CIUDAD:</b> BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			<b>TELÉFONO:</b> 4322760		

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :		IDENTIFICACION	PARTICIPACION
NOMBRE			
SOFTWAREONE COLOMBIA S A S		900478383-2	20.00
IG SERVICES S.A.S.		900693655-1	80.00


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, PRESTARÁN 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.

11-44-101222138

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

  
Jose Rodriguez (Sep 30, 2024 17:48 CDT)

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° 101222138, 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 30 días del mes de SEPTIEMBRE de 2024

11-44-101222138

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

# UNION TEMPORAL SOFT IG.3 CUM 101222138 ANEXO 1

Final Audit Report

2024-09-30

Created:	2024-09-30
By:	ivonn.borre@softwareone.com
Status:	Signed
Transaction ID:	CBJCHBCAABAApLGJxUH7dsvA92I8R8z6ABVnvSskH8wJ


## "UNION TEMPORAL SOFT IG.3 CUM 101222138 ANEXO 1" History

 Document created by ivonn.borre@softwareone.com

2024-09-30 - 8:58:02 PM GMT- IP address: 98.98.26.110

 Document emailed to Jose Rodriguez (jose.rodriguez@softwareone.com) for signature

2024-09-30 - 8:58:34 PM GMT

 Document e-signed offline by Jose Rodriguez (jose.rodriguez@softwareone.com)

Signature Date: 2024-09-30 - 10:48:46 PM GMT - Time Source: device

As recorded by : eSignManagerForiOSv1App

 Offline document signing event synchronized and recorded

2024-09-30 - 10:48:47 PM GMT - Time Source: server- IP address: 44.234.124.147

 Agreement completed.

2024-09-30 - 10:48:47 PM GMT

<b>ADRES</b>	<b>PROCESO</b>	<b>GESTION FINANCIERA DE RECURSOS</b>	<b>Código:</b>	<b>GFIR-FR03</b>
			<b>Versión:</b>	<b>3</b>
	<b>FORMATO</b>	<b>REGISTRO PRESUPUESTAL</b>	<b>Fecha:</b>	<b>29/04/2020</b>

**UNIDAD DE GESTIÓN GENERAL - ADRES  
GRUPO INTERNO DE GESTIÓN FINANCIERA**

**REGISTRO PRESUPUESTAL No. 19687  
del 27 09 2024**

**VALOR \$ 740.306.358.35**

<b>CÓDIGO</b>	<b>UNIDAD</b>	<b>CONCEPTO</b>	<b>VALOR</b>
A-02-02-01-004-007-08	UGG	PAQUETES DE SOFTWARE	740.306.358.35
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 740.306.358.35</b>

**MODIFICACIONES PRESUPUESTALES**

<b>Modificación</b>	<b>Fecha</b>	<b>Rubro</b>	<b>Valor</b>	<b>Valor Rubro</b>	<b>Valor RP</b>

**OBJETO**

El presente registro se expide de acuerdo al CDP No. 793, con el fin de amparar la adición del contrato ADRES-CTO-501-2024 / OC 126565 cuyo objeto es "Adquirir productos y servicios de Microsoft de la Categoría Enterprise", Establecido en la modificación de ordenes de compra de la Tienda Virtual del Estado Colombiano. ID Solicitud No. 420352. Solicitud mediante correo electrónico del 27 de septiembre de 2024 de Victor Alfonso Cortes del Grupo Interno de Gestión de Contratación.

**Tercero: UNION TEMPORAL SOFT IG,3**  
**Identificación: 901373456**  
**CDP: 793**

  
**AMINTA PATIÑO GOMEZ**

Responsable de Presupuesto

Según el Artículo 2do. Resolución 002 del 04 de enero de 2018