

	EMPRESA DE DESARROLLO URBANO PIEDEMONTE E.I.C.M.	
	ACTA APROBACION DE POLIZA	

**APROBACION DE GARANTIAS DE CUMPLIMIENTO Y DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRA CONTRACTUAL SEGÚN CONTRATO N.010 DE 2026.**

INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
Número contrato	CONTRATO N.010 DE 2026
Contratante:	EMPRESA DE DESARROLLO URBANO PIEDEMONTE E.I.C.M. NIT.822.004.534-1
Nombre y Nit del contratista:	SC – PROSOFT S.A.S NIT.900.448.596 – 6 R/L: GABRIEL ENRIQUE BOHORQUEZ CASTAÑO C.C.17.329.215
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SOPORTE, ACTUALIZACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SOFTWARE CONTABLE INTEGRADO SC PROSOFT EN LOS MÓDULOS DE CONTABILIDAD, INVENTARIOS, FACTURACIÓN, CARTERA, NÓMINA Y PRESUPUESTO, INCLUYENDO ASISTENCIA TÉCNICA REMOTA, TELEFÓNICA Y PRESENCIAL, ASÍ COMO LA REALIZACIÓN DE DOS VISITAS MENSUALES PARA DEPURACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO EN CARTERA DE PROYECTOS DE VIVIENDA DE PIEDEMONTE EICM Y SANEAMIENTO CONTABLE.
Valor del contrato:	CINCUENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE. (\$54.106.195)
Plazo del contrato	ONCE (11) MESES Y OCHO (08) DIAS
Fecha del contrato:	22 DE ENERO DE 2026
Fecha del acta de inicio:	23 DE ENERO DE 2026
Fecha de terminación:	30 DE DICIEMBRE DEL 2026
Fecha de la Referencia:	APROBACIÓN DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO N.010 DE 2026
INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO	
Número de la póliza:	30 – 44 – 101068809 CON ANEXO 0
Lugar y fecha de suscripción de las pólizas:	VILLA VICENCIO – META, 30 DE ENERO DE 2026
COMPañÍA ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A NIT.860.009.578 – 6
Nombre y Nit del tomador:	SC – PROSOFT S.A.S NIT.900.448.596 – 6 R/L: GABRIEL ENRIQUE BOHORQUEZ CASTAÑO C.C.17.329.215
Nombre del asegurado y/o beneficiario:	EMPRESA DE DESARROLLO URBANO PIEDEMONTE E.I.C.M. NIT.822.004.534-1
Objeto de la póliza:	Garantiza el pago de los perjuicios causados con ocasión del incumplimiento de las obligaciones contenidas en el contrato N.010 de 2026 cuyo objeto es "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SOPORTE, ACTUALIZACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO						SUCURSAL VILLAVICENCIO						COD.SUC 30		NO.PÓLIZA 30-44-101068809		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				
30 01 2026			23 01 2026			00:00		30 04 2027			23:59		EMISION ORIGINAL				

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL SC PROSOFT S A S								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.448.596-6		
DIRECCIÓN: PREDIO PROSOFT VEREDA VANGUARDIA KM 1 VIA RESTREPO						CIUDAD: VILLAVICENCIO, META			TELÉFONO: 6648666	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: PIEDEMONTE E.I.C.M.		IDENTIFICACIÓN NIT: 822.004.534-1	
DIRECCIÓN: CALLE 37 NO 29 57 PISO 4 CENTR		CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO 6724747
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN RECIBIDOS, 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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO 610 DE 2026, CUYO OBJETO ES: PRESTACION DEL SERVICIO DE SOPORTE, ACTUALIZACION Y MANTENIMIENTO DEL SOFTWARE CONTABLE INTEGRADO EC PROSOFT EN LOS MODULOS DE CONTABILIDAD, INVENTARIOS, FACTURACION, CARTERA, NOMINA Y PRESUPUESTO, INCLUYENDO ASISTENCIA TECNICA REMOTA, TELEFONICA Y PRESENCIAL, ASI COMO LA REALIZACION DE DOS VISITAS MENSUALES PARA DEPURACION Y ACOMPAÑAMIENTO EN CARTERA DE PROYECTOS DE VIVIENDA DE PIEDEMONT EICM Y SANEAMIENTO CONTABLE.

ASEGURADO / BENEFICIARIO

Empresa de Desarrollo Urbano PIEDEMONT E.I.C.M. CON NIT. 822004534-1.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	23/01/2026	30/04/2027	\$10,821,239.00
CALIDAD DEL SERVICIO	23/01/2026	30/04/2027	\$5,410,619.50

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****52,048.00	\$ *****8,000.00	\$ *****11,409.00	\$ *****71,457.00	\$ *****16,231,858.50	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION DEL SEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA	18520	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 38 NO. 33 - 45/49 - TELÉFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-44-101068809

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDEL ESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 3 TELÉFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLFC103209