

Villavicencio, 29 de septiembre del 2026

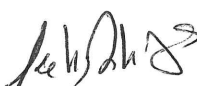
Señores
SEGUROS DEL ESTADO S.A
SC-PROSOFT S.A.S.

Ref. Actualización de la póliza de cumplimiento con base a la Comunicación de aceptación de la oferta No. 07 de 2026 suscrito por las partes, cuyo objeto es **"ADQUISICIÓN DE LICENCIA DE USO PERPETUO DE SOFTWARE CONTABLE PARA LA SISTEMATIZACIÓN Y OPTIMIZACIÓN DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN, REGISTRO, CONTROL, SEGUIMIENTO Y REPORTE DE LA INFORMACIÓN CONTABLE DE ASOSUPRO."**

En virtud de lo establecido en la Clausula Primera de la Comunicación de aceptación de la oferta No. 07 de 2026 se estipula de manera expresa el objeto del Contrato así: **"ADQUISICIÓN DE LICENCIA DE USO PERPETUO DE SOFTWARE CONTABLE PARA LA SISTEMATIZACIÓN Y OPTIMIZACIÓN DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN, REGISTRO, CONTROL, SEGUIMIENTO Y REPORTE DE LA INFORMACIÓN CONTABLE DE ASOSUPRO."** en concordancia con lo dispuesto en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública (Ley 80 de 1993, modificada por la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015). En atención a lo anterior, se formula las siguientes observaciones técnicas respecto de la póliza allegada:

1. Inconsistencia en la póliza de cumplimiento N° 57-46-101013393 Anexo 0, se evidencia en el amparo de cumplimiento, de acuerdo con el contrato en mención en la casilla "CUMPLIMIENTO GENERAL" se presenta una vigencia de seis meses (06) de ejecución, que es el plazo del contrato, en conjunto con los seis (06) meses de la liquidación, para un total de doce (12) meses, es decir, la fecha asegurada probablemente debe ser hasta el día 17 de septiembre de 2027.

Característica	Condición		
Clase	Cualquiera de las clases permitidas por el artículo 2.2.1.2.3.1.2 del Decreto 1082 de 2015, a saber: (i) contrato de seguro contenido en una póliza para Entidades, (ii) patrimonio autónomo, (iii) Garantía bancaria.		
Asegurado/ beneficiario	ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO" identificada con el NIT 901.445.387-3		
Amparos, vigencia y valores asegurados	Amparo	Vigencia	Valor Asegurado
	Cumplimiento general del contrato y el pago de las multas y de la cláusula penal pecuniaria que se le impongan	Hasta la liquidación del contrato	20% del valor del contrato
	Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales del personal que el contratista haya de utilizar en el territorio nacional para la ejecución del contrato	Plazo del contrato y tres (3) años más.	10% del valor del contrato.
	Calidad del servicio por los perjuicios derivados de la deficiente calidad del servicio prestado	Plazo del contrato y seis meses más	10% del valor del contrato
	Calidad y correcto funcionamiento del software	Plazo del contrato y tres (3) años más	10% del valor del contrato


KELLY JOHANNA LEAL POLO
Apoyo jurídico oficina de contratación



Kelly Johanna Leal Polo <kjlp9211@gmail.com>

Fwd: POLIZA CORREGIDA

2 mensajes

LINA ROJAS <oficinadecontratacion@asosupro.gov.co>
Para: Kjlp9211 <kjlp9211@gmail.com>

6 de octubre de 2026 a las 10:59 a.m.

Revisar

----- Mensaje Original -----
Asunto: POLIZA CORREGIDA
Fecha: 2026-10-05 10:54
De: contabilidad@prosoft.com.co
Destinatario: oficinadecontratacion@asosupro.gov.co

Buen día,

Señores,
HOSPITAL SAN CARLOS DE GUAROA ESE

Nos permitimos adjuntar poliza corregida

Quedamos atentos a sus comentarios.

Cordialmente

--
Lina Rojas
Oficina de contratación
ASOSUPRO

 57-46-101013393 -1 anexo ampliacion vigencia cumplimiento firmado .pdf
777K

LINA ROJAS <oficinadecontratacion@asosupro.gov.co>
Para: Kjlp9211 <kjlp9211@gmail.com>

6 de octubre de 2026 a las 11:00 a.m.

Revisar

----- Mensaje Original -----
Asunto: Fwd: POLIZA CORREGIDA
Fecha: 2026-10-05 11:00
De: contabilidad@prosoft.com.co
Destinatario: oficinadecontratacion@asosupro.gov.co

----- Mensaje Original -----
Asunto: POLIZA CORREGIDA
Fecha: 2026-10-05 10:54
De: contabilidad@prosoft.com.co
Destinatario: oficinadecontratacion@asosupro.gov.co

Buen día,

Señores,

[Texto citado oculto]

 57-46-101013393 -1 anexo ampliacion vigencia cumplimiento firmado .pdf
777K



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN YOPAL			SUCURSAL AGENCIA YOPAL			COD.SUC 57	NO.PÓLIZA 57-46-101013393	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	
02 10 2026	18 09 2026			00:00	30 03 2030	23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL SC PROSOFT S A S	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.448.596-6
DIRECCIÓN: KM 1 VIA RESTREPO VIA PROSOFT NRO. 372 BARRIO VANGUARDIA	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 6648666

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.445.387-3
DIRECCIÓN: CRR 33 # 37 - 35 BRR CENTRO	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO 3108708920

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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 007 DE 2026 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: ADQUISICIÓN DE LICENCIA DE USO PERPETUO DE SOFTWARE CONTABLE PARA LA SISTEMATIZACIÓN Y OPTIMIZACIÓN DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN, REGISTRO, CONTROL, SEGUIMIENTO Y REPORTE DE LA INFORMACIÓN CONTABLE DE ASOSUPRO. COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA 007 DE 2026 DE FECHA 18/09/2026.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	18/09/2026	30/03/2030	\$3,800,000.00	
CALIDAD DEL SERVICIO	18/09/2026	30/09/2027	\$3,800,000.00	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	18/09/2026	30/09/2027	\$7,600,000.00	\$7,600,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	18/09/2026	30/03/2030	\$3,800,000.00	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN SOLICITUD DE LA ENTIDAD DE FECHA 29/09/2026 AL CONTRATO NO. 007 DE 2026, SE AJUSTA LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CUMPLIMIENTO

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****4.000.00	\$ *****4.000.00	\$ *****1.520.00	\$ *****9.520.00	\$ *****19.000.000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COMASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
LVEGA SEGUROS LTDA	215210	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 7 NO. 23 - 64 - TELEFONO: 3102010300 - YOPAL

57-46-101013393

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Firmado digitalmente por ddb501e7-1337-40 38-834c-3eea2f792 8b8 Fecha: 2026.10.02 08:50:10 -05'00'

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DIRLAYALBINO

1



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 850.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN YOPAL			SUCURSAL AGENCIA YOPAL			COD.SUC 57	NO.PÓLIZA 57-46-101013393	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	
02 10 2026	18 09 2026		00:00	30 03 2030		23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SC PROSOFT S A S	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.448.596-6
DIRECCIÓN: KM 1 VIA RESTREPO VIA PROSOFT NRO. 372 BARRIO VANGUARDIA	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META
TELÉFONO: 6648666	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.445.387-3
DIRECCIÓN: CRR 33 # 37 - 35 BRR CENTRO	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META
TELÉFONO 3108708920	
ADICIONAL:	

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la Información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****4,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****4,000.00	IVA \$ *****1,520.00	TOTAL A PAGAR \$ *****9,520.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****19,000,000.00
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO	
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART. VALOR ASEGURADO
LVEGA SEGUROS LTDA	215210	100.00		

PLAN DE PAGO CONTADO

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 DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

RAZÓN

DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO. 23 - 64 - TELEFONO: 3102010300 - YOPAL



(415) 7709998021167 (8020) 11020550991795 (3900) 000000009520 (96) 20270918

REFERENCIA
PAGO:
1102055099179-5

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN YOPAL			SUCURSAL AGENCIA YOPAL			COD.SUC 57		NO.PÓLIZA 57-46-101013393		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 02 10 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 18 09 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 03 2030		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SC PROSOFT S A S								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.448.596-6			
DIRECCIÓN: KM 1 VIA RESTREPO VIA PROSOFT NRO. 372 BARRIO VANGUARDIA								CIUDAD: VILLAVICENCIO, META			
								TELÉFONO: 6648666			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.445.387-3			
DIRECCIÓN: CRR 33 # 37 - 35 BRR CENTRO								CIUDAD: VILLAVICENCIO, META			
								TELÉFONO: 3108708920			

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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 7 NO. 23 - 64 - TELÉFONO: 3102010300 - YOPAL

57-46-101013393

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Firmado digitalmente por
ddb501e7-1337-40
38-834c-3ee2f792
8b8
Fecha: 2026.10.02
08:50:10 -05'00'

FIRMA TOMADOR

DIRLAYALBINO

