

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL



CODIGO DE RECAUDO
1106800011000001

PÓLIZA
AB000110

FACTURA
AB001269

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00068 **CERTIFICADO** AB001238 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 3187155882
AGENCIA FRANQUICIA ALTERNATIVAS EN RIESGOS LABORALES **DIRECCIÓN** CRA 62 # 103 44 OFICINA 201

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
06	02	2023	DESDE	DD	03	MM	02	AAAA	2023	HORA	12:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	17	MM	12	AAAA	2026	HORA	12:00
06	02	2023									
DD	MM	AAAA									

DATOS GENERALES

TOMADOR OUTSOURCING SERVICIOS INFORMÁTICOS S.A.S BIC
DIRECCIÓN AV CRA 7 NO 127 -48 OF 1010
ASEGURADO FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
DIRECCIÓN CRA. 32 N° 12-81 BOGOTÁ
BENEFICIARIO FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
DIRECCIÓN CRA. 32 N° 12-81 BOGOTÁ
AFIANZADO OUTSOURCING SERVICIOS INFORMÁTICOS S.A.S BIC
DIRECCIÓN AV CRA 7 NO 127 -48 OF 1010

E-MAIL FACTURADECOMPRAELECTRONICA@OUTSOURCING.CO
E-MAIL
E-MAIL
E-MAIL FACTURADECOMPRAELECTRONICA@OUTSOURCING.CO

NIT/CC 800211401
TEL/MOVIL 6016000222
NIT/CC 8002469532
TEL/MOVIL 3 64 90 90
NIT/CC 8002469532
TEL/MOVIL 3 64 90 90
NIT/CC 800211401
TEL/MOVIL 6016000222

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento Localidad, Comuna o Barrio Dirección (Ubicación del Riesgo)	BOGOTÁ D.C. BOGOTÁ D.C. BOGOTÁ D.C. BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	\$4,335,270,957.07
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$1,445,090,319.02
Calidad del Servicio	\$2,890,180,638.04

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
03/02/2023	17/12/2024	683
03/02/2023	17/12/2026	1413
03/02/2023	17/12/2024	683

VALOR ASEGURADO TOTAL \$8,670,541,914.13

NÚMERO DE RIESGOS	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
	\$28,672,176.	\$25,000.	\$5,452,463.	\$34,149,639.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
80016430	Ciudad Administradora de Riesgos SAR LTDA ASESORES DE SEGUROS	%

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.

Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad <http://www.laequidadseguros.coop/>, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

[Firma Autorizada]

**FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

[Firma Tomador]

FIRMA TOMADOR



PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1106800011000001

PÓLIZA
AB000110

FACTURA
AB001269



equidad
seguros



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00068 **CERTIFICADO** AB001238 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 3187155882
AGENCIA FRANQUICIA ALTERNATIVAS EN RIESGOS LABORALES **DIRECCIÓN** CRA 62 # 103 44 OFICINA 201

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
06	02	2023	DESDE	DD	03	MM	02	AAAA	2023	HORA	12:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	17	MM	12	AAAA	2026	HORA	12:00

DATOS GENERALES

TOMADOR OUTSOURCING SERVICIOS INFORMÁTICOS S.A.S BIC **NIT/CC** 800211401
DIRECCIÓN AV CRA 7 NO 127 -48 OF 1010 **E-MAIL** FACTURADECOMPRAELECTRONICA@OUTSOURCINGSERVICIOSINFORMATICOS.COM.CO **TEL/MOVIL** 6016000222

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, PAGO DE SALARIOS, CALIDAD DEL SERVICIO DERIVADA DE LA ORDEN DE COMPRA No. 104363 RELACIONADAS CON LAS ACTIVIDADES DESCRITAS DE BPO DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.

EL PRESENTE SEGURO Y LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ÉL, NO EXPIRARÁN POR MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, NI PODRÁN SER REVOCADOS UNILATERAL POR EL TOMADOR O AFIANZADO DE LA PÓLIZA O DE LA ASEGURADORA.

LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1082 DE 2015, ARTÍCULO 2.2.1.2.3.2.5.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 13/10/2021-1501-P-05-GCUMC00002000403-D001, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392.
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL
APROBACIÓN DE GARANTÍAS
Código: SDS-CON - FT- 025 V.4

Elaborado por:
Daniel Ricardo Leon Cepeda
Jhon Henry Bohorquez
Revisado y Aprobado por:
Yonis Ernesto Peña Bernal



LA SUBDIRECTORA DE CONTRATACIÓN DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

CERTIFICA:

Que imparte su aprobación a la póliza de cumplimiento N° AB000110

ORDEN DE COMPRA No. 104363 DE FECHA 03 DE FEBRERO DE 2023

COMPañía ASEGURADORA:	EQUIDAD SEGUROS
ASEGURADO/BENEFICIARIO:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
TOMADOR:	OUTSOURCING SERVICIOS INFORMATICOS S.A.S BIC
ORDEN DE COMPRA No:	104363 DEL 3 DE FEBRERO DE 2023
PLAZO:	HASTA EL 17 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR DE LA ORDEN:	\$28.901.806.380,44

AMPAROS POLIZA DE CUMPLIMIENTO	PORCENTAJE	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento del contrato	15%	03/02/2023	17/12/2024	\$ 4.335.270.957,07
Calidad del Servicio	10%	03/02/2023	17/12/2024	\$ 2.890.180.638,04
Pago de salario y prestaciones sociales.	5%	03/02/2023	17/12/2026	\$ 1.445.090.319,02

Para constancia se firma en Bogotá D.C., a los siete (07) días del mes de febrero de 2023


LUZ MYRIAM CIRO FLÓREZ
Subdirectora de Contratación

Proyectó: Lyda Johanna Gómez González - Contratista Subdirección de Contratación
Revisó: Andrés Buitrago Romero - Contratista Subdirección de Contratación
Revisó: Ana María Margarita Arévalo Orozco - Contratista Subdirección de Contratación