

## DATOS DE LA PÓLIZA

**Número de póliza:** 994000021765

**Número de anexo:** 3

**Agencia:** GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES  
CIA LT

**Ramo:** CUMP. ENT. ESTATALES

**Asegurado / Beneficiario:** SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE  
SALUD

**Tomador / Garantizado:** IFX NETWORKS COLOMBIA S A S

## Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	martes, 28 de junio de 2022	lunes, 30 de junio de 2025	\$35,744,247.90
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	martes, 28 de junio de 2022	martes, 30 de diciembre de 2025	\$17,872,123.95
CALIDAD DEL BIEN	martes, 28 de junio de 2022	viernes, 30 de junio de 2023	\$35,744,247.90

[Nueva Consulta](#)[Visualizar PDF](#)



**PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE  
ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015  
- PATRICLSUSP09V4**



**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS  
9801818726**

**PÓLIZA No: 980 - 47 - 994000021765 ANEXO: 3**

a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

AGENCIA EXPEDIDORA: **GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT** COD. AGENCIA: 980 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

DIA	MES	AÑO
15	05	2025

FECHA DE EXPEDICIÓN

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **IFX NETWORKS COLOMBIA S A S**

IDENTIFICACIÓN: NIT

DIRECCIÓN: DIAGONAL 97 NO. 17 - 60 PISO 4 EDIFICIO  
CENTRO EMPRESARIAL C

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD**

IDENTIFICACIÓN: NIT

BENEFICIARIO: **SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD**

IDENTIFICACIÓN: NIT

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

CONTRATO

CUMPLIMIENTO

28/06/2022

30/06/2025

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND

28/06/2022

30/12/2025

CALIDAD DEL BIEN

28/06/2022

30/06/2023

BENEFICIARIOS

NIT 860062187 - SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

\*\*\*OBJETO DE LA GARANTIA\*\*\*

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO EL CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA CITADA, SE AMP AMPARO DE CUMPLIMIENTO PARA EFECTOS DE LIQUIDACION DE LA ORDEN DE COMPRA No. 92473, SE ENTIDAD ASEGURADA.