



PROCESO GESTIÓN CONVENIOS Y CONTRATOS

Página 1 de 1

Código: CO-FR-056

FORMATO DE APROBACIÓN DE POLIZA

Vigente a partir del 18/02/2025

Versión: 1

Poliza N°:

980-47-994000030241 Anexo 2

ORDEN DE COMPRA N°

143527-25

DE FECHA (Año-mes-

19/03/2025

OBJETO: "SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDAS AUTOPARTES Y MANO DE OBRA, PARA EL PARQUE AUTOMOTOR DEL FONDO ROTATORIO DE LA POLICÍA."

CONTRATISTA:

OMAR HENRY CORTES VELASQUEZ (MOTO MUNDIAL)

NIT :

79.204.832-5

COMPAÑÍA  
ASEGURADORA:

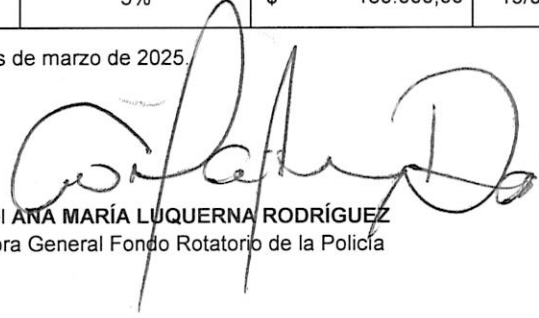
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

VALOR TOTAL  
(incluidas adiciones):

TRES MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$3.000.000,00).


TIPO DE PÓLIZA	%	VALOR DE AMPARO	VIGENCIA	
			DESDE	HASTA
Cumplimiento del contrato	10%	\$ 300.000,00	19/03/2025	30/09/2026
Calidad del servicio	10%	\$ 300.000,00	19/03/2025	30/11/2026
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	10%	\$ 300.000,00	19/03/2025	30/11/2026
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones	5%	\$ 150.000,00	19/03/2025	30/11/2028


Se firma en Bogotá, a los veintiséis (26) días del mes de marzo de 2025.


  
Coronel ANA MARÍA LUQUERNA RODRÍGUEZ  
Directora General Fondo Rotatorio de la Policía


Elaboro: aasd. Viviana García Bernal - Grupo de Convenios y Contratos 

Revisó: capitán Diana Mireya Sandoval Delgado - Coordinadora Convenios y Contratos 

Revisó: abogada Lady Johana Jimenez Niño - Asesora jurídica de la subdirección operativa. 

Revisó: abogada Laura Camila Carvajal Díaz - Asesora jurídica Subdirección Operativa. 

Revisó: teniente coronel Edwin Jairo Arévalo Parra - Subdirector Operativo 

Revisó: abogada Andrea Carolina Moreno Farieta - Asesora Jurídica Dirección General 



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**9802473505**

**PÓLIZA No: 980-47-994000030241 ANEXO: 2**

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

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACIÓN SIN COBRO DE PRIMA TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
26	03	2025	26	03	2025
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **OMAR HENRY CORTES VELASQUEZ** IDENTIFICACIÓN: CC 79.204.832  
DIRECCIÓN: CALLE 24 #100 - 80 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3182824287

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: FONDO ROTATORIO DE LA POLICIA - FORPO IDENTIFICACIÓN: NIT 860.020.227-0  
BENEFICIARIO: FONDO ROTATORIO DE LA POLICIA - FORPO IDENTIFICACIÓN: NIT 860.020.227-0

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
ORDEN DE COMPRA			
CUMPLIMIENTO	26/03/2025	30/09/2026	300,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	26/03/2025	30/11/2028	150,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	26/03/2025	30/11/2026	300,000.00
CALIDAD DEL BIEN	26/03/2025	30/11/2026	300,000.00

BENEFICIARIOS  
NIT 860020227 - FONDO ROTATORIO DE LA POLICIA - FORPO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

OBJETO DE LA MODIFICACION:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA LA VIGENCIA INICIAL DE LA POLIZA ES DEL 19 DE MARZO DE 2025, COMO INDICA EL ANEXO O Y SEGUN LA ORDEN DE COMPRA 143527.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

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

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA No. 143527, CUYO OBJETO ES: SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDAS AUTOPARTES Y MANO DE OBRA, PARA EL PARQUE AUTOMOTOR DEL FONDO ROTATORIO DE LA POLICIA

EL SEÑOR OMAR HENRY CORTES VELASQUEZ PERSONA NATURAL PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO MOTO MUNDIAL, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA N° 79.204.832 DE SOACHA Y NIT 79.204.832-5

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****0.00	VALOR PRIMA: \$ *****0.00	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****0.00
--	------------------------------	------------------------------------	-------------------	--------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO AGENCIA PROFESIONALES EN SEGUROS LTD	CLAVE 5137	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
--	---------------	-----------------	----------------------------------	-------	-----------------

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASI COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES. POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: [https://www.solidaria.com.co/wa\\_digitalclient/#login](https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#login)

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1681 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)0000000007000980247350

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
C7D0207A0B08F97758

CLIENTE



Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

# PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT COD. AGENCIA: 980 RAMO: 47 No PÓLIZA: 994000030241 ANEXO: 2

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: OMAR HENRY CORTES VELASQUEZ

IDENTIFICACIÓN: CC 79.204.832

ASEGURADO: FONDO ROTATORIO DE LA POLICIA - FORPO

IDENTIFICACIÓN: NIT 860.020.227-0

BENEFICIARIO: FONDO ROTATORIO DE LA POLICIA - FORPO

IDENTIFICACIÓN: NIT 860.020.227-0

## TEXTO ITEM 1

\*\*\* SE HACE CONSTAR EXPRESAMENTE QUE SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DEL PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y QUE LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION \*\*\*\*

CLIENTE



DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza: **994000030241**      Número de anexo: **2**

Agencia: **GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT**      Ramo: **CUMP. ENT. ESTATALES**

Asegurado / Beneficiario: **FONDO ROTATORIO DE LA POLICIA - FORPO**

Tomador / Garantizado: **CORTES VELASQUEZ OMAR HENRY**

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CALIDAD DEL BIEN	miércoles, 26 de marzo de 2025	lunes, 30 de noviembre de 2026	\$300,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	miércoles, 26 de marzo de 2025	lunes, 30 de noviembre de 2026	\$300,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	miércoles, 26 de marzo de 2025	jueves, 30 de noviembre de 2028	\$150,000.00
CUMPLIMIENTO	miércoles, 26 de marzo de 2025	miércoles, 30 de septiembre de 2026	\$300,000.00

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

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuración : 1024 x 768  
 Dirección: Calle 100 No. 9A - 45, Pisos 8 y 12. PBX : 6464330  
 Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados

*U. Viana Garcia  
52-314030*