

PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	 SECRETARÍA DE GOBIERNO
FORMATO	ACTA APROBACIÓN DE GARANTÍA	

Marque con una X

Contrato: X Convenio: Documento Adicional No.

Número de Contrato o Convenio: ORDEN DE COMPRA 99419

Clase de Garantía:

1. Contrato de Seguro contenido en una póliza X
2. Patrimonio Autónomo
3. Garantía Bancaria

TOMADOR / AFIANZADO	ETB
BENEFICIARIO / ASEGURADO	FONDO DE DESARROLLO LOCAL SUBA
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR EL SERVICIO DE CONECTIVIDAD E INTERNET PARA LAS SEDES DE LA ALCALDÍA LOCAL DE SUBA
VALOR DEL CONTRATO	\$ 19.027.996,40 + ADICION 1 POR \$2.502.213
PLAZO DEL CONTRATO	ONCE (11) MESES + PRORROGA TRES (3) MESES
ENTIDAD ASEGURADORA, BANCARIA O FIDUCIARIA	ASEGURADORA SOLITARIA

1. GARANTÍA ÚNICA.

NÚMERO DE LA GARANTÍA	360 47 994000024564
NÚMERO DE ANEXO (SI APLICA)	1 y 2
FECHA DE EXPEDICIÓN	18/10/2023

VIGENCIA DE LA GARANTÍA.

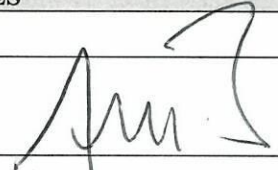
AMPARO	DESDE	HASTA	Valor asegurado
1. Cumplimiento	16/11/2022	25/08/2024	1.167.699.40

2. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL.

NÚMERO DE PÓLIZA O SEGURO	N/A
NÚMERO DE ANEXO (SI APLICA)	N/A
FECHA DE EXPEDICIÓN	N/A
VIGENCIA	N/A

En virtud de lo dispuesto en el Decreto 1082 de 2015 (Libro 2, Título 1), se verificó que la Garantía reúne las condiciones legales y reglamentarias que le son propias y ampara los riesgos establecidos en el contrato.

Por tanto, se deja constancia de aprobación de la garantía en la presente acta.

OBSERVACIONES			
			18/10/2022
HUGO FERNEY PINEDA Abogado Oficina de Contratación FDLSUBA	IVAN DARIO GOMEZ HENAO Coordinador de Contratación FDLSUBA	JULIÁN ANDRÉS MORENO BARÓN Alcalde Local de Suba	FECHA DE APROBACIÓN
Proyectó	Aprobó	Aprobó	

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3605024656

PÓLIZA No: 360-47-994000024564 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **SANTA PAULA**

COD. AGENCIA: 360 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
18	10	2023	18	10	2023
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE BOGOTA SA ESP	IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.115-8
DIRECCIÓN: CR 8 NO. 20 56	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL
	TELÉFONO: 6014745012

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUBA	IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.061-9
BENEFICIARIO: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUBA	IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.061-9

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS
ORDEN DE COMPRA
CUMPLIMIENTO

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
16/11/2022	25/08/2024	917,478.00

BENEFICIARIOS
NIT 899999061 - FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUBA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA OPORDEN DE COMPRA N° 99419, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTAR EL SERVICIO DE CONECTIVIDAD E INTERNET PARA LAS SEDES DE LA ALCALDÍA LOCAL DE SUBA..

***SE PRORROGA LA VIGENCIA Y SE ADICIONA \$2.502.213 A LA ORDEN DE COMPRA NO. 99419 SEGUN MODIFICACION DE ORDENES DE COMPRA ID SOLICITUD: 380293

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****917,478.00	VALOR PRIMA: \$ *****11,437	GASTOS EXPEDICION: \$ *****6,000.00	IVA: \$ *****3,313	TOTAL A PAGAR: \$ *****20,750
--	--------------------------------	--	-----------------------	----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO DELIMA MARSH S.A.	CLAVE 976	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
---	--------------	-----------------	----------------------------------	-------	-----------------

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 JURIDICA 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 MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAISES), BAJO LOS PARAMETROS DE LA LEY 1581 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 IMPLIQUEN 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>

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000360502465

Firmado digitalmente
por SERGIO LEONARDO
GOMEZ HERRERA
Fecha: 2023.10.20
21:23:50 -05'00'

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CDDE207D0C08F57E57

CLIENTE

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3605024656

PÓLIZA No: 360-47-994000024564 ANEXO: 2

AGENCIA EXPEDIDORA: **SANTA PAULA**

COD. AGENCIA: 360 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO
18 10 2023
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
18 10 2023
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE BOGOTA SA ESP**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.115-8**

DIRECCIÓN: CR 8 NO. 20 56

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL

TÉLEFONO: 6014745012

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUBA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.061-9**

BENEFICIARIO: **FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUBA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.061-9**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS
ORDEN DE COMPRA
CUMPLIMIENTO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEGURADA
16/11/2022 25/08/2024 1,167,699.40

BENEFICIARIOS
NIT 899999061 - FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUBA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA ORDEN DE COMPRA N° 99419, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTAR EL SERVICIO DE CONECTIVIDAD E INTERNET PARA LAS SEDES DE LA ALCALDÍA LOCAL DE SUBA..

***SE PRORROGA LA VIGENCIA Y SE ADICIONA \$2.502.213 A LA ORDEN DE COMPRA NO. 99419 SEGUN MODIFICACION DE ORDENES DE COMPRA ID SOLICITUD: 380293

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ *****250,221.40

VALOR PRIMA:
\$ *****0

GASTOS EXPEDICION:
\$ *****0.00

IVA:
\$ *****0

TOTAL A PAGAR:
\$ *****0

NOMBRE INTERMEDIARIO CLAVE %PART
DELIMA MARSH S.A. 976 100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO %PART VALOR ASEGURADO

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 JURIDICA A QUIEN 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 MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAISES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, 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 IMPLIQUEN 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>

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000360502465

FIRMA TOMADOR
Firmado digitalmente por
SERGIO LEONARDO
GOMEZ HERRERA
Fecha: 2023.10.20
21:22:53 -05'00'

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CDDE207D0C08F57F5C

CLIENTE

