



---

**RV: SOLICITUD\_APROBACION\_OC\_151790\_3534\_2025\_ANEXOS\_0\_Y\_1**

---

Desde ANA MARIA BRICENO CAMPOS <ana.briceno@educacionbogota.gov.co>

Fecha Jue 25/09/2025 3:40 PM

Para ROSA DELIA LEGUIZAMON BUITRAGO <rleguizamon@educacionbogota.gov.co>

📎 2 archivos adjuntos (832 KB)

CAP\_OC\_151790\_2025\_INICIAL.docx; I-2025-129820\_151790\_ANEXO\_0\_Y\_1.pdf;

Buen día:

A través del presente correo electrónico se entiende surtida la aprobación y firma del CAP.

Cordialmente,



**ANA MARIA BRICEÑO CAMPOS**  
Jefe de Oficina de Contratos  
Secretaría de Educación del Distrito  
Avenida el Dorado No. 66-63

---

**De:** ROSA DELIA LEGUIZAMON BUITRAGO <rleguizamon@educacionbogota.gov.co>

**Enviado:** jueves, 25 de septiembre de 2025 3:38 p. m.

**Para:** ANA MARIA BRICENO CAMPOS <ana.briceno@educacionbogota.gov.co>

**Asunto:** SOLICITUD\_APROBACION\_OC\_151790\_3534\_2025\_ANEXOS\_0\_Y\_1

Cordial saludo Doctora Ana María.

Con la mayor atención remito para su aprobación CAP y póliza de CUMPLIMIENTO, correspondientes a la Orden de Compra No. 151790\_3534 del 15 de septiembre del 2025, para amparar orden de compra inicial. Debido a que es una Orden de Compra, no requiere aprobación en plataforma SECOP II. Una vez la póliza quede aprobada realizaré el cargue de la documentación en Share Point.

Las pólizas fueron validadas en la página de la Aseguradora como se evidencia en las siguientes capturas de pantalla:

**Aseguradora Solidaria de Colombia** *¡Siempre junto a ti!*

**MODULO**

 Consultar Póliza

**DATOS DE LA PÓLIZA**

|                           |  |                  |                      |
|---------------------------|--|------------------|----------------------|
| Número de póliza:         | 994000051723                                       | Número de anexo: | 1                    |
| Agencia:                  | SANTA PAULA  | Ramo:            | CUMP. ENT. ESTATALES |
| Asegurado / Beneficiario: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL<br>SECRETARIA DE EDUCACION |                  |                      |
| Tomador / Garantizado:    | UNION TEMPORAL LCT 2022                            |                  |                      |

**Detalle amparos asegurados:**

| Amparo / Cobertura  | Inicio de Vigencia              | Fin de Vigencia                    | Valor Asegurado  |
|---|---------------------------------|------------------------------------|------------------|
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | lunes, 15 de septiembre de 2025 | sábado, 30 de junio de 2029        | \$398,590,200.00 |
| CUMPLIMIENTO  | lunes, 15 de septiembre de 2025 | miércoles, 30 de diciembre de 2026 | \$398,590,200.00 |

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

**Aseguradora Solidaria de Colombia** *¡Siempre junto a ti!*

**MODULO**

 Consultar Póliza

**DATOS DE LA PÓLIZA**

|                           |  |                  |                      |
|---------------------------|--|------------------|----------------------|
| Número de póliza:         | 994000051723                                       | Número de anexo: | 0                    |
| Agencia:                  | SANTA PAULA  | Ramo:            | CUMP. ENT. ESTATALES |
| Asegurado / Beneficiario: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL<br>SECRETARIA DE EDUCACION |                  |                      |
| Tomador / Garantizado:    | UNION TEMPORAL LCT 2022                            |                  |                      |

**Detalle amparos asegurados:**

| Amparo / Cobertura  | Inicio de Vigencia              | Fin de Vigencia                    | Valor Asegurado  |
|---|---------------------------------|------------------------------------|------------------|
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | lunes, 15 de septiembre de 2025 | sábado, 30 de junio de 2029        | \$398,590,200.00 |
| CUMPLIMIENTO  | lunes, 15 de septiembre de 2025 | miércoles, 30 de diciembre de 2026 | \$398,590,200.00 |

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

Cordialmente,



**ROSA DELIA LEGUIZAMÓN BUITRAGO**  
Profesional Universitario (E)  
Oficina de Contratos  
**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO**  
Avenida el Dorado No. 66 - 63  
[www.educacionbogota.edu.co](http://www.educacionbogota.edu.co)

Por favor evita imprimir, a menos que sea estrictamente necesario, al preferir el uso de documentos digitales se ahorra agua, energía y recursos forestales. \_\_\_\_\_ La información aquí contenida es para uso exclusivo de la persona o entidad de destino. Está estrictamente prohibida su utilización, copia, descarga, distribución, modificación y/o reproducción total o parcial, sin el permiso expreso de la Secretaría de Educación del Distrito, pues su contenido puede ser de carácter confidencial y/o contener material privilegiado. Si usted recibió esta información por error, por favor contacte en forma inmediata a quien la envió y borre este material de su computador. La Secretaría de Educación del Distrito no es responsable por la información contenida en esta comunicación, el directo responsable es quien la firma o el autor de la misma. [www.educacionbogota.edu.co](http://www.educacionbogota.edu.co)



## CERTIFICADO DE APROBACIÓN DE GARANTÍA

**PARA:**

**DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA**  
Director de Bienestar Estudiantil

**DE:**

**ANA MARIA BRICEÑO CAMPOS**  
Oficina de Contratos

**REFERENCIA:**

Orden de Compra No. 3534-151790 del 15 de septiembre del 2025  
**UNION TEMPORAL LCT-2022**  
NIT. 901668906-3

**FECHA DE APROBACIÓN:**

25 de septiembre del 2025

La Oficina de Contratos de la SED **APROBÓ** las garantías constituidas en relación con la Orden de Compra de la referencia, en los términos legalmente requeridos, expedida para amparar la Orden de Compra Inicial, cuyos aspectos generales se encuentran detallados en las pólizas allegadas y cargadas en SharePoint.

**FECHA DE RADICADO:**

I-2025-129820 del 25 de septiembre de 2025

**GARANTE O ASEGURADOR:**

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

**AFIANZADO O TOMADOR**

**UNION TEMPORAL LCT-2022**

**GARANTIAS:**

Póliza de Cumplimiento No. 360 47 994000051723 Anexo 0, expedida 18/09/2025  
y Anexo 1 expedido 23/09/2025

**IMPORTANTE:** Para la aprobación de cada pago, es responsabilidad del supervisor y/o interventor verificar: 1. Vigencia de la(s) garantía(s). 2. Cumplimiento del contratista de las obligaciones, incluidas las relacionadas con el Sistema General de Seguridad Social Integral.

Se recuerda a la supervisión, que para efectos de ejecución del contrato se requiere previamente, la expedición del CRP y la aprobación de la garantía.

Adicionalmente, se recuerda que es obligación del supervisor verificar que se actualicen las garantías del contrato en cada modificación contractual y allegarlas oportunamente a la Oficina de Contratos.

**ANA MARIA BRICEÑO CAMPOS**

Jefe Oficina de Contratos

Elaboró: Rosa Delia Leguizamón Buitrago - Profesional Universitario

Original: Archivo Expediente

Av. Eldorado No. 66 – 63  
PBX: 324 10 00 Fax: 315 34 48  
Código postal: 111321  
[www.educacionbogota.edu.co](http://www.educacionbogota.edu.co)  
Información: Línea 195





Radicado N° I-2025-129820  
Fecha: 25-09-2025 - 13:49  
Folios: 1 Anexos:  
Radicador: LEIDY JHOANNA GALLO ARISTIZABAL - 4200  
Destino: 5220 - OFICINA DE CONTRATOS

Consulte el estado de su trámite en [www.educacionbogota.edu.co](http://www.educacionbogota.edu.co)  
opción CONSULTA TRÁMITE  
con el código de verificación: OGRPW

## MEMORANDO

**PARA :** ANA MARIA BRICEÑO CAMPOS  
Jefe Oficina de Contratos

**DE :** DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA  
Director de Bienestar Estudiantil.

**ASUNTO:** Remisión póliza OC 151790 del Programa de Movilidad Escolar del Distrito (PME).

Respetada Ana María.

Remito póliza No. 360-47- 994000051723; Anexo 1 expedida por **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA S.A.**, presentada por el proveedor **UNION TEMPORAL LCT-2022**, para verificación y aprobación correspondiente.

Se adjunta concepto de la Interventoría y anexo correspondiente.

Quedo atento a cualquier información adicional que se requiera.

Atentamente,

**DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA**  
Director de Bienestar Estudiantil

Anexos: Concepto interventoría con radicado No. SCSMOVIESCOLAR 25-SC35-00174-2025 y póliza 360-47-994000051723, anexo1

Revisó: Rocío Flórez Montoya –Contratista- Coordinadora PME-DBE

Proyecto: Ana del Pilar Gutiérrez López- Contratista PME-DBE

SCSMOVIESCOLAR 25-SC35-00174-2025

Al contestar citar el número del consecutivo

Bogotá D.C, 24 de septiembre de 2025

Señores

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO**

Atn. Daniel Eduardo Mora Castañeda

Director

Dirección de Bienestar Estudiantil

Av. El Dorado No. 66 – 63

Ciudad.

|                    |   |
|--------------------|---|
| <b>REFERENCIA:</b> | <i>"Contrato CO1.PCCNTR.8244096 - "Realizar la Interventoría integral, técnica, operativa, financiera, contable, ambiental, jurídica y administrativa al Programa de Movilidad Escolar. "</i> |
| <b>ASUNTO:</b>     | Concepto Garantía de la Orden de Compra N.151790. Segmento 4.   |
| <b>AREA:</b>       | <i>Dirección General Jurídica</i>   |

Cordial Saludo,

En atención a la devolución realizada por la Secretaría de Educación a la Póliza de la orden de compra 151790, donde la entidad, solicita se corrijan lo siguiente: la razón social, NIT y porcentajes de participación de los integrantes de la UNION TEMPORAL LCT-2022, así como incluir el teléfono de contacto y dirección del asegurado/beneficiario, dado lo anterior, esta interventoría solicitó al ejecutor la modificación de la garantía constituida para la ejecución de la misma, recibiendo respuesta el 23/09/2025, presentando a continuación el análisis respectivo.

El ejecutor allegó la Garantía Única de Cumplimiento No. 360-47-994000051723 anexo 1, el cual una vez verificado, en criterio de esta interventoría se observa que cumple con las condiciones establecidas en el acuerdo marco No. CCE-144-2023.

**1. DATOS TOMADOR, ASEGURADO Y BENEFICIARIO.**

| TOMADOR – NIT                               | BENEFICIARIOS / ASEGURADO - NIT                                      | ASEGURADORA - NIT                                   |
|---|--|---|
| Unión Temporal LCT-2022<br>N.I.T. 901668906 | Bogotá Distrito Capital Secretaría de Educación<br>NIT 899.999.061-9 | Aseguradora Solidaria de Colombia NIT 860.524.654-6 |
| <b>Cumple</b>                               | <b>Cumple</b>  | <b>Cumple</b>                                       |

**2. CONSOLIDADO GENERAL GARANTÍAS RENOVARAS Y SUS AMPAROS**

| AMPARO  | NÚMERO POLIZA       | ANEXO | VIGENCIA      |               | VALOR ASEGURADO   |
|---|---------------------|-------|---------------|---------------|-------------------|
|   |                     |       | desde         | hasta         |                   |
| Cumplimiento<br><br>Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales | 360-47-994000051723 | 1     | 15/9/2025     | 30/12/2026    | \$ 398.590.200,00 |
|   |                     |       | <b>Cumple</b> | <b>Cumple</b> | <b>Cumple</b>     |
|   |                     |       | 15/9/2025     | 30/6/2029     | \$ 398.590.200,00 |
|   |                     |       | <b>Cumple</b> | <b>Cumple</b> | <b>Cumple</b>     |

Ahora bien, en atención a la Circular 001 del 20 de agosto de 2021 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, esta interventoría realizó validación web de la Garantía única de cumplimiento objeto del presente análisis, tal como se observa en la siguiente imagen:



The screenshot shows a web-based policy consultation interface. At the top, the Aseguradora Solidaria de Colombia logo is visible with the tagline 'Siempre juntos a ti!'. The interface includes a 'MODULO' section with a magnifying glass icon and the text 'Consultar Póliza'. A 'DATOS DE LA PÓLIZA' section displays the following information:

|                           |  |                  |                             |
|---------------------------|--|------------------|-----------------------------|
| Número de póliza:         | <b>994000051723</b>  | Número de anexo: | <b>1</b>                    |
| Agencia:                  | <b>SANTA PAULA</b>   | Ramo:            | <b>CUMP. ENT. ESTATALES</b> |
| Asegurado / Beneficiario: | <b>BOGOTA DISTRITO CAPITAL<br/>SECRETARIA DE EDUCACION</b> |                  |                             |
| Tomador / Garantizado:    | <b>UNION TEMPORAL LCT 2022</b>                             |                  |                             |

Below this, a section titled 'Detalle amparos asegurados:' lists two policies:

| Amparo / Cobertura  | Inicio de Vigencia              | Fin de Vigencia                    | Valor Asegurado  |
|---|---------------------------------|------------------------------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO  | lunes, 15 de septiembre de 2025 | miércoles, 30 de diciembre de 2026 | \$398,590,200.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | lunes, 15 de septiembre de 2025 | sábado, 30 de junio de 2029        | \$398,590,200.00 |

At the bottom of this section are two buttons: 'Nueva Consulta' and 'Visualizar PDF'.

Así las cosas, y tal como se observa en el resumen anterior, el anexo No. 1 de la póliza No. 360-47-994000051723 allegada por el ejecutor cumple con las condiciones señaladas en la orden de compra No. 151790 y la solicitud elevada por la Secretaría de Educación en correo del 23 de septiembre de 2025.

Finalmente, se aclara que, el objeto de la póliza corresponde al que se encuentra incluido en el anexo 0, teniendo en cuenta que no hace parte de las modificaciones realizadas en el anexo objeto del presente pronunciamiento.

Atentamente,

  
**FERNANDO JOSÉ MANJARRES CABAS**  
 Director de Interventoría  
 CONSORCIO CSC MOVIESCOLAR

Anexo: GUC 360-47-994000051723 Anexo 0 Seg 4  
 GUC 360-47-994000051723 Anexo 1 Seg 4  
 C.C. Consecutivo  
 Elaboró. CMAP  
 Revisó. FMC

**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS**  
**3606843187**
**PÓLIZA No: 360-47-994000051723****ANEXO: 1**

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

AGENCIA EXPEDIDORA: **SANTA PAULA**COD. AGENCIA: **360** RAMO: **47**TIPO DE MOVIMIENTO: **MODIFICACIÓN SIN COBRO DE PRIMA**TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**
 DIA **23** MES **09** AÑO **2025**  
 FECHA DE EXPEDICIÓN

 DIA **23** MES **09** AÑO **2025**  
 FECHA DE IMPRESIÓN
**DATOS DEL AFIANZADO**
 NOMBRE: **UNION TEMPORAL LCT 2022** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.668.906-3**

 DIRECCIÓN: **CRA 68A # 67B 10** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **3155457995**
**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**
 ASEGURADO: **BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DE EDUCACION** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.061-9**

 BENEFICIARIO: **BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DE EDUCACION** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.061-9**
**AMPAROS**GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.**

| DESCRIPCION AMPAROS   | VIGENCIA DESDE           | VIGENCIA HASTA           | SUMA ASEGURADA                   |
|---|--------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| ORDEN DE COMPRA   |                          |                          |                                  |
| CUMPLIMIENTO<br>PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 15/09/2025<br>15/09/2025 | 30/12/2026<br>30/06/2029 | 398,590,200.00<br>398,590,200.00 |

**UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS**

|               |   |                                  |   |              |
|---------------|---|----------------------------------|---|--------------|
| NIT 800126471 | - | LINEAS ESCOLARES Y TURISMO S.A.S | - | PART: 40.00% |
| NIT 890211325 | - | TRANSPORTES CALDERON S.A.        | - | PART: 40.00% |
| NIT 900724450 | - | TRANDECOL S A S                  | - | PART: 20.00% |

 BENEFICIARIOS  
 NIT 899999061 - BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DE EDUCACION

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA:                             | TOTAL A PAGAR: |                 |
|------------------------|--------------|--------------------|----------------------------------|----------------|-----------------|
| \$ ****0.00            | \$ ****0     | \$ ****0.00        | \$ ****0                         | \$ ****0       |                 |
| NOMBRE INTERMEDIARIO   | CLAVE        | %PART              | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART          | VALOR ASEGURADO |
| INTERASEG LTDA         | 3749         | 100.00             |                                  |                |                 |

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEJONIOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ 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 DESEÉ 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/web/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 D A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y, EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES POR USO DE SUMINISTRADORES TECNOLÓGICOS, 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 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMAS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMAS 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>

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".

 SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

  
**FIRMA ASEGURADOR**  
 DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
 CDDE 207E070AFE7B5A

CLIENTE

**FIRMA TOMADOR**

# PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SANTA PAULA

COD. AGENCIA: 360 RAMO: 47

No PÓLIZA: 994000051723 ANEXO: 1

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: UNION TEMPORAL LCT 2022

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.668.906-3

ASEGURADO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DE EDUCACION

IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.061-9

BENEFICIARIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DE EDUCACION

IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.061-9

## TEXTO DE LA POLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE COMPLEMENTA INFORMACION BENEFICIARIO/ ASEGURADO:

BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DE EDUCACION - NIT 899.999.061-9  
DIRECCION: Avenida el Dorado No. 66-63, teléfono 3241000

INTEGRANTES UNION TEMPORAL LCT 2022

NIT 800126471-1 - LINEAS ESCOLARES Y TURISMO S.A.S. - LIDERTUR S.A.S. - PART: 40.00%  
NIT 890211325-3 - TRANSPORTES CALDERON S.A. - PART: 40.00%  
NIT 900724450-3 - TRANDECOL S A S - PART: 20.00%

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS PERMANECEN VIGENTES

**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS**  
**3606843187**
**PÓLIZA No: 360-47-994000051723** **ANEXO: 0**
AGENCIA EXPEDIDORA: **SANTA PAULA**COD. AGENCIA: **360** RAMO: **47**TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

|           |           |             |
|-----------|-----------|-------------|
| <b>18</b> | <b>09</b> | <b>2025</b> |
|-----------|-----------|-------------|

|           |           |             |
|-----------|-----------|-------------|
| <b>18</b> | <b>09</b> | <b>2025</b> |
|-----------|-----------|-------------|

FECHA DE EXPEDICIÓN

FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **UNION TEMPORAL LCT 2022**IDENTIFICACIÓN: **NIT 901.668.906-3**DIRECCIÓN: **CRA 68A # 67B 10**CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL**TELÉFONO: **3155457995**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DE EDUCACION** IDENTIFICACIÓN: **NIT 899.999.061-9**BENEFICIARIO: **BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DE EDUCACION** IDENTIFICACIÓN: **NIT 899.999.061-9**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

| DESCRIPCION AMPAROS  | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|--|----------------|----------------|----------------|
| ORDEN DE COMPRA<br>CUMPLIMIENTO<br>PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 15/09/2025     | 30/12/2026     | 398,590,200.00 |
|  | 15/09/2025     | 30/06/2029     | 398,590,200.00 |

UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS

|               |   |                                  |   |              |
|---------------|---|----------------------------------|---|--------------|
| NIT 800126471 | - | LINEAS ESCOLARES Y TURISMO S.A.S | - | PART: 40.00% |
| NIT 890211325 | - | TRANSPORTES CALDERON S.A.        | - | PART: 40.00% |
| NIT 900724450 | - | TRANDECOL S A S                  | - | PART: 20.00% |

BENEFICIARIOS  
NIT 899999061 - BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DE EDUCACION

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.:

LA PRESENTE POLIZA CUBRE EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA, ASI MISMO EL PAGO DE LOS SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DE LA OC 151790 DEL 15/09/2025, EL CUAL TIENE POR OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR CON LOS VEHICULOS QUE REQUIERA LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO CAPITAL. SEGMENTO 4

| VALOR ASEGURADO TOTAL:<br>\$ ****797,180,400.00 | VALOR PRIMA:<br>\$ *****3,241,139 | GASTOS EXPEDICION:<br>\$*****11,000.00 | IVA:<br>\$ *****617,906            | TOTAL A PAGAR:<br>\$ *****3,870,045 |
|---|-----------------------------------|--|------------------------------------|-------------------------------------|
| NOMBRE INTERMEDIARIO<br>INTERASEG LTDA          | CLAVE<br>3749                     | %PART<br>100.00                        | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURADO CEDIDO | %PART<br>VALOR ASEGURADO            |

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEIDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASI COMO PARA EL ENVIO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERIA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRONICOS 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, MEDIANTE LOS MEDIOS DE: PAGINA WEB, LÍNEA DE TELÉFONO, CORREO ELECTRÓNICO, LAS ALTERNATIVAS DE MENSAJES DE TELÉFONO Y WHATSAPP, POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMATICA 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: GESTIONDECARTEA@ASEGURADORA.COM.CO PARA FINES COMERCIALES, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO: GESTIONCOMERCIAL@ASEGURADORA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: [https://www.aseguradora.com.co/en\\_digitalizar/llave](https://www.aseguradora.com.co/en_digitalizar/llave)

MEDEIANTE 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 LASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, ENTIDAD COOPERATIVA CON LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SEGUÍR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED INDICADOS, PARA TODOS LOS FINEZAS DE COBRANZA, GESTIÓN DE RIESGOS, SEGUIMIENTO, ATENCIÓN AL CLIENTE, DIFUSIÓN DE OFERTAS, PUBLICIDAD, MARKETING, PROMOCIÓN Y SEÑALIZACIÓN, CAMBIO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS DATOS A UN TERCERO INCLUIDOS TERCEROS PAÍSES, BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1674 DE 2015 Y DEMAS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMAS PRINCIPIOS QUE IMPLIEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, ACORDIE 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 POLIZA 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 POLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>. EN EL MENÚ "SERVICIOS" DÍCION "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

**FIRMA ASEGURADOR**DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
CDDE207E070BFF7P57

CLIENTE



(415)7701861000019(8020)00000000000700360684318

**FIRMA TOMADOR**



Radicado N° I-2025-126932

Fecha: 22-09-2025 - 17:42

Folios: 1 Anexos:

Radicador: LEIDY JHOANNA GALLO ARISTIZABAL - 4200

Destino: 5220 - OFICINA DE CONTRATOS

Consulte el estado de su trámite en [www.educacionbogota.edu.co](http://www.educacionbogota.edu.co)  
opción CONSULTA TRÁMITE  
con el código de verificación: 2MPV6

## MEMORANDO

**PARA :** ANA MARIA BRICEÑO CAMPOS  
Jefe Oficina de Contratos

**DE :** DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA  
Director de Bienestar Estudiantil.

**ASUNTO:** Remisión póliza OC 151790 del Programa de Movilidad Escolar del Distrito (PME).

Respetada Ana María.

Remito póliza No. 360-47- 994000051723; Anexo 0 expedida por **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA S.A.**, presentada por el proveedor **UNION TEMPORAL LCT-2022**, para verificación y aprobación correspondiente.

Se adjunta concepto de la Interventoría y anexo correspondiente.

Quedo atento a cualquier información adicional que se requiera.

Atentamente,

**DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA**  
Director de Bienestar Estudiantil

Anexos: Concepto interventoría con radicado No. SCSMOVIESCOLAR 25-SC35-00152-2025 y póliza 360-47-994000051723, anexo 0

Revisó: Rocío Flórez Montoya –Contratista- Coordinadora PME-DBE

Proyecto: Ana del Pilar Gutiérrez López- Contratista PME-DBE

SCSMOVIESCOLAR 25-SC35-00152-2025

Al contestar citar el número del consecutivo

Bogotá D.C, 22 de septiembre de 2025

Señores

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO**

Atn. Daniel Eduardo Mora Castañeda

Director

Dirección de Bienestar Estudiantil

Av. El Dorado No. 66 – 63

Ciudad.

|                    |   |
|--------------------|---|
| <b>REFERENCIA:</b> | <i>"Contrato CO1.PCCNTR.8244096 - "Realizar la Interventoría integral, técnica, operativa, financiera, contable, ambiental, jurídica y administrativa al Programa de Movilidad Escolar. "</i> |
| <b>ASUNTO:</b>     | Concepto Garantía de la Orden de Compra N.151790. Segmento 4.   |
| <b>AREA:</b>       | <i>Dirección General Jurídica</i>   |

Cordial Saludo,

En atención a la información recibida el día 16/09/2025, en el cual la SED informó que mediante acuerdo marco No. CCE-144-2023 se suscribió la orden de compra No. 151790 el 15/09/2025 con la UNION TEMPORAL LCT-2022, por lo tanto, esta interventoría solicitó al ejecutor la garantía constituida para la ejecución de la misma, recibiendo respuesta el 22/09/2025, presentando a continuación el análisis respectivo.

El ejecutor allegó la Garantía Única de Cumplimiento No. 360-47-994000051723 anexo 0, el cual una vez verificado, en criterio de esta interventoría se observa que cumple con las condiciones establecidas en el acuerdo marco No. CCE-144-2023.

**1. DATOS TOMADOR, ASEGURADO Y BENEFICIARIO.**

| TOMADOR – NIT                               | BENEFICIARIOS / ASEGURADO - NIT                                      | ASEGURADORA - NIT                                   |
|---|--|---|
| Unión Temporal LCT-2022<br>N.I.T. 901668906 | Bogotá Distrito Capital Secretaría de Educación<br>NIT 899.999.061-9 | Aseguradora Solidaria de Colombia NIT 860.524.654-6 |
| <b>Cumple</b>                               | <b>Cumple</b>  | <b>Cumple</b>                                       |

**2. CONSOLIDADO GENERAL GARANTÍAS RENOVADAS Y SUS AMPAROS**

| AMPARO  | NÚMERO POLIZA       | ANEXO | VIGENCIA      |               | VALOR ASEGURADO   |
|---|---------------------|-------|---------------|---------------|-------------------|
|   |                     |       | desde         | hasta         |                   |
| Cumplimiento  | 360-47-994000051723 | 0     | 15/9/2025     | 30/12/2026    | \$ 398.590.200,00 |
|   |                     |       | <b>Cumple</b> | <b>Cumple</b> | <b>Cumple</b>     |
|   |                     |       | 15/9/2025     | 30/6/2029     | \$ 398.590.200,00 |
|   |                     |       | <b>Cumple</b> | <b>Cumple</b> | <b>Cumple</b>     |
| Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales |                     |       |               |               |                   |

Ahora bien, en atención a la Circular 001 del 20 de agosto de 2021 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, esta interventoría realizó validación web de la Garantía única de cumplimiento objeto del presente análisis, tal como se observa en la siguiente imagen:



DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza: 994000051723 Número de anexo: 0

Agencia: SANTA PAULA Ramo: CUMP. ENT. ESTATALES

Asegurado / Beneficiario: BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DE EDUCACION

Tomador / Garantizado: UNION TEMPORAL LCT 2022

Detalle amparos asegurados:

| Amparo / Cobertura  | Inicio de Vigencia              | Fin de Vigencia                    | Valor Asegurado  |
|---|---------------------------------|------------------------------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO  | lunes, 15 de septiembre de 2025 | miércoles, 30 de diciembre de 2026 | \$398,590,200.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | lunes, 15 de septiembre de 2025 | sábado, 30 de junio de 2029        | \$398,590,200.00 |

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

Así las cosas, y tal como se observa en el resumen anterior, el anexo No. 0 de la póliza No. 360-47-994000051723 allegada por el ejecutor cumple con las condiciones señaladas en la orden de compra No. 151790.

Atentamente,



**FERNANDO JOSÉ MANJARRES CABAS**  
Director de Interventoría  
CONSORCIO CSC MOVIESCOLAR

Anexo: GUC 360-47-994000051723 Anexo 0 Seg 4  
C.C. Consecutivo  
Elaboró, CMAP  
Revisó, FMC

**NÚMERO ELECTRÓNICO  
 PARA PAGOS**  
**3606843187**
**PÓLIZA No: 360-47-994000051723 ANEXO: 0**

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

AGENCIA EXPEDIDORA: **SANTA PAULA**COD. AGENCIA: **360** RAMO: **47**TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**
 DIA: **18** MES: **09** AÑO: **2025**  
 FECHA DE EXPEDICIÓN

 DIA: **18** MES: **09** AÑO: **2025**  
 FECHA DE IMPRESIÓN
**DATOS DEL AFIANZADO**NOMBRE: **UNION TEMPORAL LCT 2022**IDENTIFICACIÓN: **NIT 901.668.906-3**DIRECCIÓN: **CRA 68A # 67B 10**CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL**TELÉFONO: **3155457995****DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**ASEGURADO: **BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DE EDUCACION** IDENTIFICACIÓN: **NIT 899.999.061-9**BENEFICIARIO: **BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DE EDUCACION** IDENTIFICACIÓN: **NIT 899.999.061-9****AMPAROS****GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.**

| DESCRIPCION AMPAROS  | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|--|----------------|----------------|----------------|
| ORDEN DE COMPRA<br>CUMPLIMIENTO<br>PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 15/09/2025     | 30/12/2026     | 398,590,200.00 |
|  | 15/09/2025     | 30/06/2029     | 398,590,200.00 |

**UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS**

|               |   |                                  |   |              |
|---------------|---|----------------------------------|---|--------------|
| NIT 800126471 | - | LINEAS ESCOLARES Y TURISMO S.A.S | - | PART: 40.00% |
| NIT 890211325 | - | TRANSPORTES CALDERON S.A.        | - | PART: 40.00% |
| NIT 900724450 | - | TRANDECOL S A S                  | - | PART: 20.00% |

**BENEFICIARIOS**  
 NIT 899999061 - BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DE EDUCACION
**POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.:**

LA PRESENTE POLIZA CUBRE EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA, ASI MISMO EL PAGO DE LOS SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DE LA OC 151790 DEL 15/09/2025, EL CUAL TIENE POR OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR CON LOS VEHICULOS QUE REQUIERA LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO CAPITAL. SEGMENTO 4

| VALOR ASEGURADO TOTAL:<br>\$ ****797,180,400.00 | VALOR PRIMA:<br>\$ *****3,241,139 | GASTOS EXPEDICION:<br>\$*****11,000.00 | IVA:<br>\$ *****617,906            | TOTAL A PAGAR:<br>\$ *****3,870,045 |
|---|-----------------------------------|--|------------------------------------|-------------------------------------|
| NOMBRE INTERMEDIARIO<br>INTERASEG LTDA          | CLAVE<br>3749                     | %PART<br>100.00                        | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURADO CEDIDO | %PART<br>VALOR ASEGURADO            |

 DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEIDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASI COMO PARA EL ENVIO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERIA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRONICOS 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, INCLUIDO EL ENVIO DE MENSAJES DE TEXTO Y MENSAJES DE VIDEO Y WhatsApp, POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMATICA EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRONICO: GESTIONDECARTEA@ASEGURADORA.COM.CO PARA FINES COMERCIALES, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO: GESTIONCOMERCIAL@ASEGURADORA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: [https://aseguradorasolidaria.com.co/en\\_digitalizacion/#login](https://aseguradorasolidaria.com.co/en_digitalizacion/#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 LA ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, ENTIDAD COOPERATIVA CON LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SEGUÍR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED INDICADOS, PARA TODOS LOS FINEZAS DE COBRANZA, GESTIÓN DE RIESGOS, SEGUIMIENTO, ATENCIÓN AL CLIENTE, DIFUSIÓN DE OFERTAS, PUBLICITARIO, MARKETING, PROMOCIÓN Y SEÑALIZACIÓN, CAMBIO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS DATOS A UN TERCERO INCLUIDOS TERCEROS PAÍSES, BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMAS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMAS PRINCIPIOS QUE IMPLIEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, ACORDÉ 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 POLIZA 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 POLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>. EN EL MENÚ "SERVICIOS" DÍCION "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".
**FIRMA ASEGURADOR**DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
 CDDE207E070BFF7P57

CLIENTE



(415)7701861000019(8020)00000000000700360684318

**FIRMA TOMADOR**