

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**3605159635**

**PÓLIZA No: 360-47-994000026586 ANEXO: 2**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>SANTA PAULA</b>	COD. AGENCIA: 360	RAMO: 47
TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION	
	DIA 03 MES 01 AÑO 2024	DIA 03 MES 01 AÑO 2024
	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: **INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS INSOR** IDENTIFICACIÓN: NIT **860.016.627-8**

BENEFICIARIO: **INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS INSOR** IDENTIFICACIÓN: NIT **860.016.627-8**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: ORDEN DE COMPRA

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
ORDEN DE COMPRA CUMPLIMIENTO	21/04/2023	20/09/2024	1,035,168.14

BENEFICIARIOS  
NIT 860016627 - INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS INSOR

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE ORDEN DE COMPRA:  
\*\*\*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 ORDEN DE COMPRA NO. 108168 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EL SERVICIO DE ACCESO DEDICADO A INTERNET ES UNA CONEXION Y PERMANENTE DE ALTA VELOCIDAD, AL NODO DEL INTERNET DEL OPERADOR, GARANTIZANDO AL INSOR NAVEGACION A TRAVÉS DEL ANCHO DE BANDA CONTRATADO, QUE SE REQUIERE PARA SUPLIR LAS NECESIDADES DE LA ENTIDAD

\*\*\* POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE REALIZA AJUSTE DE VIGENCIA Y VALOR ASEGURADO DE ACUERDO CON SE REQUIERE REALIZAR LA PRESENTE MODIFICACIÓN, ADICIÓN POR LA SUMA DE \$2.587.920 Y PRÓRROGA DE 2 MESES Y 20 DÍAS: HASTA EL 20 DE MARZO DE 2024, CONTANDO CON LA APROBACIÓN DE VIGENCIAS FUTURAS, DEBIDO A QUE SE REQUIERE UNA MAYOR ASIGNACIÓN DE PRESUPUESTO Y QUE SE DEBE ADQUIRIR PARA LA VIGENCIA 2024 LOS SERVICIOS DE CONECTIVIDAD A TRAVÉS DE LA MODALIDAD QUE EN DERECHO CORRESPONDA. POR TAL RAZÓN, ES NECESARIO DAR CONTINUIDAD AL SERVICIO QUE ES INDISPENSABLE PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LA ENTIDAD, PARA QUE LOS FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS REALICEN SUS LABORES ADMINISTRATIVAS Y MISIONALES, TENIENDO ACCESO A LOS SERVICIOS DE INFORMACIÓN. \*\*\*

DEMÁS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN EN VIGOR

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****1,035,168.14	VALOR PRIMA: \$ *****15,621	GASTOS EXPEDICION: \$ *****6,000.00	IVA: \$ *****4,108	TOTAL A PAGAR: \$ *****25,729
--	--------------------------------	--	-----------------------	----------------------------------

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

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 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 PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS 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 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](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](http://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](http://www.solidaria.com.co) en la opción SERVICIOS - CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

 <b>FIRMA ASEGURADOR</b>	 (415)7701861000019(8020)00000000007000360515963	 <b>FIRMA TOMADOR</b>
--	---	---

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
 CDDE207D0A0FF87956 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 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**APROBACIÓN DE GARANTÍAS**

1. INFORMACIÓN INICIAL DEL CONTRATO (ACEPTACIÓN DE OFERTAS)					
No. Orden de compra	108168	Fecha suscripción	21/04/2023	Valor	\$7.763.761,35
Contratista - Tomador		Empresa de Telecomunicaciones de Bogotá S.A. E.S.P.		Nit <input checked="" type="checkbox"/> CC CE	899.999.115-8
Plazo		Hasta 29 de diciembre de 2023	Fecha Inicial	21/04/2023	Fecha Final Hasta 31 de diciembre de 2023
2. INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA					
Póliza	No.	Tipo	Anexo	Fecha de expedición	
	360 47 994000026586	CUMPLIMIENTO	2	03 de Enero de 2024	
Aseguradora			Aseguradora Solidaria de Colombia		
3. MODIFICACIONES DEL CONTRATO (ACEPTACIÓN DE OFERTA)					
No.	Fecha	Valor adición	Tiempo Prorroga	Nueva fecha Final	
1	29/12/2023	\$2.587.920	2 meses, 20 días	20/03/2024	
Valor acumulado de las adiciones a la orden de compra (si aplica)			N/A		
4. INFORMACIÓN POR VERIFICAR EN LA PÓLIZA					
Beneficiario	INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS				
Nit.	860.016.627-8				
N° Contrato	Orden de Compra No. 108168				
5. VERIFICACIÓN DE LAS PÓLIZAS					
Amparo	Porcentaje Amparado	Valor	Vigencia	Fecha final	
Cumplimiento del contrato	Por cuantía equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato	\$1,035,168.14	Desde: 21/04/2023	20/09/2024	
6. OBSERVACIONES					

Fecha de Aprobación de la póliza: 10/01/2024   
 Projectó y revisó: Alexandra Quintero Peñaloza. Contratista. Secretaría General



**Compromiso de vigencias futuras –  
Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHgdlozano GLORIA DEL PILAR LOZANO RODRIGUEZ  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-03-00 INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR)  
 Fecha y Hora Sistema: 29/12/2023 12:00:00 p. m.

**COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA**

<b>Consecutivo de Compromiso:</b>	323	<b>Fecha Compromiso:</b>	2023-12-29	<b>Unidad / Subunidad ejecutora:</b>	46-03-00 INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR)
<b>No. Autorización:</b>	172623	<b>No Asig. Autorización:</b>		<b>Estado</b>	Generado
<b>Tipo de Vigencia Futura:</b>	Ordinaria	<b>Aval Fiscal:</b>	NO	<b>Tipo de Moneda:</b>	Pesos
<b>Valor inicial:</b>	2.611.098,00	<b>Valor Operaciones:</b>	0,00	<b>Valor Actual:</b>	2.611.098,00

**TERCERO**

<b>Identificación:</b>	899999115	<b>Razon Social:</b>	EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE BOGOTA SA ESP PUDIENDO IDENTIFICARSE PARA TODOS LOS EFECTOS CON LA SIGLA ETB S.A. E.S.P.
------------------------	-----------	----------------------	---

**MEDIO DE PAGO**

<b>Identificación:</b>	Abono en cuenta	<b>Cta. Bancaria Núm:</b>	0020936509	<b>Cta. Bancaria Nombre:</b>	EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE BOGOTA SA ESP
<b>Razón Social:</b>	CITIBANK COLOMBIA	<b>Identificación</b>	860051135	<b>Tipo de Cuenta:</b>	Corriente

**DATOS ADMINISTRATIVOS**

<b>Fecha del Documento:</b>	29/12/2023 0:00:00	<b>Tipo de Documento:</b>	ORDEN DE COMPRA	<b>Documento Soporte:</b>	108168
-----------------------------	--------------------	---------------------------	-----------------	---------------------------	--------

**OBJETO DEL CONTRATO**

el servicio de acceso dedicado a internet es una conexión y permanente de alta velocidad, al nodo del internet del operador ,garantizando al INSOR navegación a través del ancho de banda contratado, que se requiere para suplir las necesidades de la en

**CONTRATOS**

**CONTRATACION**

<b>Razón Social:</b>		<b>Modalidad de Contratación:</b>		<b>Tipo de Contrato:</b>	
----------------------	--	-----------------------------------	--	--------------------------	--

**ORDENADOR DEL GASTO**

<b>Identificación:</b>	88270889	<b>Nombre:</b>	NESTOR JULIAN ROSAS GONZALEZ	<b>Cargo:</b>	SECRETARIO GENERAL
------------------------	----------	----------------	------------------------------	---------------	--------------------



**Compromiso de vigencias futuras –  
Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHgdlozano GLORIA DEL PILAR LOZANO RODRIGUEZ  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-03-00 INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR)  
Fecha y Hora Sistema: 29/12/2023 12:00:00 p. m.

**VIGENCIAS FUTURAS**

**Posición del Catálogo de Gastos**

Identificación	Descripción	Fuente	Recurso	Situac	Año	Fecha Operacion	Valor inicial	Valor Operaciones	Valor actual
C-4699-1500-1	FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL DEL INSOR PARA LA CONSECUCCIÓN DE OBJETIVOS NACIONAL	Nación	RECURSOS CORRIENTES	CSF	2024		2.611.098,00	0,00	2.611.098,00

---

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S).**

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



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**3605159635**

**PÓLIZA No: 360-47-994000026586 ANEXO: 3**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>SANTA PAULA</b>	COD. AGENCIA: 360	RAMO: 47												
TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION													
<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>20</td> <td>03</td> <td>2024</td> </tr> </table>		DIA	MES	AÑO	20	03	2024	<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>20</td> <td>03</td> <td>2024</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	20	03	2024
DIA	MES	AÑO												
20	03	2024												
DIA	MES	AÑO												
20	03	2024												
FECHA DE EXPEDICIÓN		FECHA DE IMPRESIÓN												

**DATOS DEL AFIANZADO**

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

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: <b>INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS INSOR</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT <b>860.016.627-8</b>
BENEFICIARIO: <b>INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS INSOR</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT <b>860.016.627-8</b>

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: ORDEN DE COMPRA			
DESCRIPCION AMPAROS ORDEN DE COMPRA CUMPLIMIENTO	VIGENCIA DESDE 21/04/2023	VIGENCIA HASTA 20/10/2024	SUMA ASEGURADA 1,141,221.14
BENEFICIARIOS NIT 860016627 - INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS INSOR			

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE ORDEN DE COMPRA:

\*\*\*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 ORDEN DE COMPRA NO. 108168 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EL SERVICIO DE ACCESO DEDICADO A INTERNET ES UNA CONEXION Y PERMANENTE DE ALTA VELOCIDAD, AL NODO DEL INTERNET DEL OPERADOR, GARANTIZANDO AL INSOR NAVEGACION A TRAVÉS DEL ANCHO DE BANDA CONTRATADO, QUE SE REQUIERE PARA SUPLIR LAS NECESIDADES DE LA ENTIDAD

\*\*\* POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE REALIZA AJUSTE DE VIGENCIA Y VALOR ASEGURADO SEGUN ADICION Y PRORROGA A LA ORDEN DE COMPRA NO. 108168.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN EN VIGOR

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****1,141,221.14	VALOR PRIMA: \$ *****15,946	GASTOS EXPEDICION: \$ *****6,000.00	IVA: \$ *****4,170	TOTAL A PAGAR: \$ *****26,116
--	--------------------------------	--	-----------------------	----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO DELIMA MARSH S.A.	CLAVE 976	%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, 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 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 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 PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS 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](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](http://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](http://WWW.SOLIDARIA.COM.CO) EN LA OPCIÓN SEGUROS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

**FIRMA ASEGURADOR**



Firmado digitalmente por SERGIO LEONARDO GOMEZ HERRERA  
Fecha: 2024.03.21  
18:07:31 -05'00'

**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
CDDE207D090BFF765C

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 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**APROBACIÓN DE GARANTÍAS**

1. INFORMACIÓN INICIAL DEL CONTRATO (ACEPTACIÓN DE OFERTAS)					
No. Orden de compra	108168	Fecha suscripción	21/04/2023	Valor total	\$11.412.211,35
Contratista - Tomador		Empresa de Telecomunicaciones de Bogotá S.A. E.S.P.		Nit <input checked="" type="checkbox"/> CC CE	899.999.115-8
Plazo		Hasta 20 de Abril de 2024	Fecha Inicial	21/04/2023	Fecha Final Hasta 20 de Abril de 2024
2. INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA					
Póliza	No.	Tipo	Anexo	Fecha de expedición	
	360 47 994000026586	CUMPLIMIENTO	3	20 de marzo de 2024	
Aseguradora			Aseguradora Solidaria de Colombia		
3. MODIFICACIONES DEL CONTRATO (ACEPTACIÓN DE OFERTA)					
No.	Fecha	Valor adición	Tiempo Prorroga	Nueva fecha Final	
2	20/03/2024	\$1.060.530	1 mes	20/04/2024	
Valor acumulado de las adiciones a la orden de compra (si aplica)			N/A		
4. INFORMACIÓN POR VERIFICAR EN LA PÓLIZA					
Beneficiario	INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS				
Nit.	860.016.627-8				
N° Contrato	Orden de Compra No. 108168				
5. VERIFICACIÓN DE LAS PÓLIZAS					
Amparo	Porcentaje Amparado	Valor	Vigencia	Fecha final	
Cumplimiento del contrato	Por cuantía equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato	\$1.141.221.14	Desde: 21/04/2023	20/10/2024	
6. OBSERVACIONES					

Fecha de Aprobación de la póliza: 20/03/2024 

Proyectó y revisó: Alexandra Quintero Peñaloza. Contratista. Secretaría General

**Dirección:** Carrera 89ª #64C-30 Álamos Zona Industrial, Bogotá D.C.

**Teléfono:** (601) 439 12 21

**Contacto:** [www.insor.gov.co](http://www.insor.gov.co) | [contacto@insor.gov.co](mailto:contacto@insor.gov.co)



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHjcbarret
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-03-00
Fecha y Hora Sistema: 20/03/2024 12:00:00 p. m.

JUAN CARLOS BARRETO CARDENAS
INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR)

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 10324 de fecha 2024-02-21. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Table with 8 columns: Número, Vigencia Presupuestal, Valor Inicial, Fecha Registro, Estado, Valor Total Operaciones, Unidad / Subunidad Ejecutora, Tipo de Moneda, Tasa de Cambio, Valor Actual, Saldo x Obligar.

TERCERO ORIGINAL

Table with 4 columns: Identificación: NIT, Razón Social, Medio de Pago, Abono en cuenta.

CUENTA BANCARIA

Table with 6 columns: Número, Banco, Tipo, Corriente, Estado, Activa.

ORDENADOR DEL GASTO

Table with 4 columns: Identificación, Nombre, Cargo, SECRETARIO GENERAL.

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Table with 10 columns: Identificación, Fecha de Registro, Genera Viáticos, No, Num. Solicitud de Comisión, Número, Tipo, ORDEN DE COMPRA, Fecha, 2024-03-20.

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

Main table with 10 columns: DEPENDENCIA, POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO, FUENTE, RECURSO, SITUAC., FECHA OPERACIÓN, VALOR INICIAL, VALOR OPERACIÓN, VALOR ACTUAL, SALDO X OBLIGAR.

Objeto: Adición OC 108168 Contratar los servicios de conectividad Acceso dedicado a Internet, permitiendo el acceso de todos los servicios prestados por el INSOR.

PLAN DE PAGOS

Table with 6 columns: DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC, POSICION DEL CATALOGO DE PAC, FECHA, VALOR A PAGAR, SALDO POR OBLIGAR, LINEA DE PAGO.

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

