

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**3604929558**

**PÓLIZA No: 360-47-994000024092 ANEXO: 4**

AGENCIA EXPEDIDORA: **SANTA PAULA**

COD. AGENCIA: 360 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO  
**21 02 2023**

DIA MES AÑO  
**21 02 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** TELEFONO: **6014745012**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** IDENTIFICACIÓN NIT: **800.246.953-2**  
BENEFICIARIO: **FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** IDENTIFICACIÓN NIT: **800.246.953-2**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: **ORDEN DE COMPRA**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
ORDEN DE COMPRA CUMPLIMIENTO BENEFICIARIOS NIT 800246953 - FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	28/04/2022	18/11/2023	11,683,171.50

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 88970, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTAR EL SERVICIO DE CANALES DE DATOS E INTERNET PARA LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD.

\*\*\*NOTA ACLARATORIA\*\*\*

SE AJUSTA LA VIGENCIA DEL ORDEN DE COMPRA

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR	
\$ ****11,683,171.50	\$ *****10,563	*****0.00	\$ *****2,007	\$ *****12,570	
NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
DELIMA MARGH 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 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 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](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.

**FIRMA ASEGURADOR**



(415)7701861000019(8020)00000000007000360492955

**eTb**  
Firmado digitalmente por  
SERGIO LEONARDO GOMEZ  
HERRERA  
Fecha: 2023.02.23 10:43:59  
-05'00'

**FIRMA TOMADOR**

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

CLIENTE

**Defensor del Consumidor Financiero:** Manuel Guillermo Rueda Serrano \* Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá \* Teléfono: (601) 458 7174  
Fax: (601) 458 7174 \* Celular: 312 342 6229 \* Correo electrónico: [defensoriasolidaria@gmail.com](mailto:defensoriasolidaria@gmail.com)  
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:  
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>



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



DATOS DE LA POLIZA

Número de póliza: **994000024092**      Número de anexo: **4**

Agencia: **SANTA PAULA**      Ramo: **CUMP. ENT. ESTATALES**

Asegurado / Beneficiario: **FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD**

Tomador / Garantizado: **EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE BOGOTA SA ESP**

Detalle amparos asegurados:

Ampero Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	jueves, 28 de abril de 2022	sábado, 18 de noviembre de 2023	\$11.683.171.50

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

Recomendamos utilizar versiones de navegador Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.0 o superiores. Configuración: 1024x768.  
 Dirección: Calle 100 No. 17-176 Bogotá, D. C. Fax: 3464233.  
 Correo: [atencion@solidaria.com.co](mailto:atencion@solidaria.com.co) [ventas@solidaria.com.co](mailto:ventas@solidaria.com.co)



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN  
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL  
APROBACIÓN DE GARANTÍAS  
Código: SDS-CON - FT- 025 V.4

Elaborado por:  
Daniel Ricardo Leon Cepeda  
Jhon Henry Bohorquez  
Revisado y Aprobado por:  
Yonis Ernesto Peña Bernal



**EL SUBDIRECTOR DE CONTRATACIÓN (E) DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD**

**CERTIFICA:**

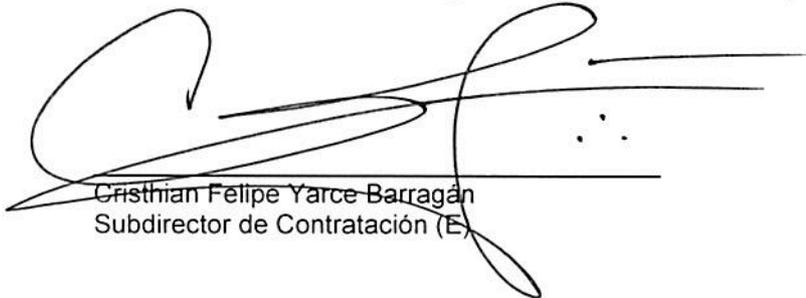
Que imparte su aprobación a la póliza de cumplimiento N° 360-47-994000024092 Anexo 4

**ORDEN DE COMPRA No. 88970 DE FECHA 28 DE ABRIL DE 2022**

<b>COMPAÑÍA ASEGURADORA:</b>	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
<b>ASEGURADO/BENEFICIARIO:</b>	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
<b>TOMADOR:</b>	EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE BOGOTÁ SA ESP
<b>ORDEN DE COMPRA No:</b>	88970 DE FECHA 28 DE ABRIL DE 2022
<b>PLAZO:</b>	HASTA EL 18 DE MAYO DE 2023
<b>VALOR DE LA ORDEN:</b>	\$116.831.714,94

AMPAROS POLIZA DE CUMPLIMIENTO	PORCENTAJE	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento del contrato	10%	28/04/2022	18/11/2023	\$11.683.171,50

Para constancia se firma en Bogotá D.C., a los veinticuatro (24) días del mes de febrero de 2023



Cristhian Felipe Yarce Barragán  
Subdirector de Contratación (E)

Proyectó: Lyda Johanna Gómez González - Contratista Subdirección de Contratación  
Revisó: Andrés Buitrago Romero - Contratista Subdirección de Contratación  
Revisó: Ana Maria Margarita Arévalo Orozco - Contratista Subdirección de Contratación