



República de Colombia  
Corporación Autónoma Regional de Boyacá  
Secretaría General y Jurídica

EL SECRETARIO GENERAL Y JURIDICO

CERTIFICA

Que CAMERFIRMA COLOMBIA S.A.S, con NIT número 901.312.112-4, representado legalmente por Héctor José García Santiago, identificado con cedula de ciudadanía No 79.942.771 expedida en Bogotá, presento Anexo No. 3 a la póliza número 980-47-994000024002 de fecha 22 de julio de 2024, expedida por Aseguradora Solidaria de Colombia, con las siguientes características:

No. Contrato / Orden de Compra	VALOR TOTAL (\$)	VALOR ASEGURADO (\$)	No. DE PÓLIZA	TIPO DE AMPARO	VIGENCIA INICIAL	VIGENCIA FINAL
CDS 2023-207 / OC 104775	\$ 6.451.994,36	\$ 645.199,50	Anexo 3. Póliza No. 980-47-994000024002	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16/02/2023	20/06/2025
		\$ 645.199,50		CALIDAD DEL SERVICIO	16/02/2023	20/12/2024
		\$ 322.599,75		PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16/02/2023	20/12/2027

Que al anexo presentado obedece a la ampliación de las vigencias según prorroga No. 3, cumpliendo con los requisitos legales establecidos en Contrato de Servicio No. CDS 2023-207 / ORDEN DE COMPRA NO. 104775, razón por la cual se le imparte la respectiva aprobación

La presente se firma en Tunja, a los veinticuatro (24) días del mes de julio de 2024.

  
RAFAEL LEONARDO ROJAS AZULA  
Secretario General y Jurídico

Elaboró: Lehidly Astrid Merchán Angarita-Contratista Gestión contratación  
Revisó: Rafael Leonardo Rojas Azula  
Archivo: CDS 2023-207 / OC 104775

## DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza: **994000024002**      Número de anexo: **3**

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

Asegurado / Beneficiario: **CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA CORPOBOYACA**

Tomador / Garantizado: **CAMERFIRMA COLOMBIA SAS**

## Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	jueves, 16 de febrero de 2023	viernes, 20 de junio de 2025	\$645,199.50
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	jueves, 16 de febrero de 2023	lunes, 20 de diciembre de 2027	\$322,599.75
CALIDAD DEL BIEN	jueves, 16 de febrero de 2023	viernes, 20 de diciembre de 2024	\$645,199.50

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



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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS 9801989576

PÓLIZA No: 980-47-994000024002 ANEXO: 3

AGENCIA EXPEDIDORA: **GESTIÓN Y EPICACIA EN SEGUROS GES CIA LT** COD AGENCIA: 980 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PROROGA TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESIÓN

FECHA DE EXPEDICIÓN: 22 07 2024 FECHA DE IMPRESIÓN: 24 07 2024

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: CAMERFIRMA COLOMBIA SAS IDENTIFICACIÓN NIT: 901.312.112-4

DIRECCIÓN: KR 13 A 28 38 OF 202 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6015603635

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA CORPOBOYACA IDENTIFICACIÓN NIT: 800.252.843-5

BENEFICIARIO: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA CORPOBOYACA IDENTIFICACIÓN NIT: 800.252.843-5

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
ORDEN DE COMPRA			
CUMPLIMIENTO	16/02/2023	20/06/2025	645,199.50
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	16/02/2023	20/12/2027	322,599.75
CALIDAD DEL BIEN	16/02/2023	20/12/2024	645,199.50

BENEFICIARIOS  
NIT 800252843 - CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA CORPOBOYACA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:  
\*\*\*OBJETO DE LA GARANTIA\*\*\*

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO EL CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA CITADA, SE AMPLIA LA VIGENCIA POR INCURROGA AL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 20/12/2024, SEGUN MODIFICACION A LA ORDEN DE COMPRA No: 104775

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

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 No. 104775, DE FECHA 16/02/2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SERVICIO DE CORREO ELECTRONICO CERTIFICADO CON VALIDEZ JURIDICA Y PROBATORIA, PARA EL ENVIO DE NOTIFICACIONES CERTIFICADAS Y DEMAS DOCUMENTOS QUE SE GENEREN CON NATURALEZA ELECTRONICA EN CORPOBOYACA, A TRAVES DE "ACUERDOMARCO PARA LA ADQUISICION DE PRODUCTOS Y SERVICIOS ELECTRONICOS Y DIGITALES DE CONFIANZA CCE-104-AMP-2022.

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
\$ *****1,612,998.75	\$ *****30,020	\$ *****0.00	\$ *****5,704	\$ *****35,724

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	S.PART	NOMBRE COMPANIA COASEGURO CEDIDO	S.PART	VALOR ASEGURADO
INSURANCE & BONDS CONSULTING	4107	100.00			

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

Compatible de Seguros  
UNIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR PETICION EN LA FUENTE  
MIRABILANTE RES 2009 DC 003 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 06011

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

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



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**9801989576**

**PÓLIZA No: 980-47-994000024002 ANEXO: 3**

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

Compañía de Seguros

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

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
22	07	2024	22	07	2024
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **CAMERFIRMA COLOMBIA SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.312.112-4**

DIRECCIÓN: **KR 13 A 28 38 OF 202** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELEFONO: **6015603635**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA CORPOBOYACA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.252.843-5**

BENEFICIARIO: **CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA CORPOBOYACA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.252.843-5**

**AMPAROS**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
ORDEN DE COMPRA CUMPLIMIENTO	16/02/2023	20/06/2025	645,199.50
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	16/02/2023	20/12/2027	322,599.75
CALIDAD DEL BIEN	16/02/2023	20/12/2024	645,199.50

BENEFICIARIOS  
NIT 800252843 - CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA CORPOBOYACA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:  
|  
\*\*\*OBJETO DE LA GARANTIA\*\*\*

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO EL CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA CITADA, SE AMPLIA LA VIGENCIA POR PRORROGA AL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 20/12/2024, SEGUN MODIFICACION A LA ORDEN DE COMPRA No: 104775

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

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 NO. 104775, DE FECHA 16/02/2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SERVICIO DE CORREO ELECTRÓNICO CERTIFICADO CON VALIDEZ JURIDICA Y PROBATORIA, PARA EL ENVÍO DE NOTIFICACIONES CERTIFICADAS Y DEMÁS DOCUMENTOS QUE SE GENEREN CON NATURALEZA ELECTRÓNICA EN CORPOBOYACA, A TRAVES DE "ACUERDOMARCO PARA LA ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS ELECTRÓNICOS Y DIGITALES DE CONFIANZA CCE-309-AMP-2022.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****1,612,998.75	VALOR PRIMA: \$ *****30,020	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****5,704	TOTAL A PAGAR: \$ *****35,724
------------------------------------------------	--------------------------------	------------------------------------	-----------------------	----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPANIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
INSURANCE & BONDS CONSULTING	4102	100.00			

DECLARACION Y AUTORIZACION: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACION SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE GUMINISTRADO 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 TRAVES DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERIA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRONICOS Y LLAMADAS TELEFONICAS 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 DECLARACION, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTION AUTOMATICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTION DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDEARTERIASOLIDARIA.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/iva\\_digital/client/#logon](https://www.solidaria.com.co/iva_digital/client/#logon)

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACION DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACION, 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 ENCARGE, 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 DE LA REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADO, PROMOCION Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISION DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAISES), BAJO LOS PARAMETROS 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 LEGISLACION APLICABLE. ESTA AUTORIZACION SE MANTENDRA POR EL TIEMPO DE DURACION DEL VINCULO O LA PRESTACION DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACION DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLITICAS, IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLITICA 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](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]*  
**FIRMA ASEGURADOR**



Signed by Jose  
Fernando Medina  
on 22/07/2024 at  
23:41:18 CEST  
**FIRMA TOMADOR**

DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
C7D0207A0C0CFE7D57

CLIENTE



GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE