

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3605182140

PÓLIZA No: 360 - 47 - 994000026854 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SANTA PAULA**

COD. AGENCIA: 360 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA: 17 MES: 05 AÑO: 2023
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA: 17 MES: 05 AÑO: 2023
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE BOGOTÁ 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 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**

DESCRIPCIÓN AMPAROS
ORDEN DE COMPRA CUMPLIMIENTO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

12/05/2023

11/05/2024

9,957,386.20

BENEFICIARIOS
NIT 800246953 - FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

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. 109391 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTAR SERVICIO DE CANALES DE DATOS E INTERNET PARA LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD. (FUNCIONAMIENTO).

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****9,957,386.20	VALOR PRIMA: \$ *****49,787	GASTOS EXPEDICION: \$ *****11,000.00	IVA: \$ *****11,550	TOTAL A PAGAR: \$ *****72,336
--	--------------------------------	---	------------------------	----------------------------------

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 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 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)00000000007000360518214

FIRMA TOMADOR
Firmado digitalmente por
SERGIO LEONARDO
GOMEZ HERRERA
Fecha: 2023.05.12 12:55
-03:00

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CDDE207D0E07FE7F5B

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
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 2574 DIC 94 - RÉGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD ECONÓMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE



Consultar Póliza

Número de póliza: 994000026854

Número de anexo: 0

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:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	viernes 12 de mayo de 2023	sábado 11 de mayo de 2024	\$9.957.358.20

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

Aseguradora Solidaria
de Colombia
NIT. 840.524.654-8

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

NUMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3605182140

PÓLIZA No: 360-47-994000026854 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: SANTA PAULA

FECHA AGENCIA: 14/05/2023

Tipo de Movimiento: EXPEDICIÓN

Tipo de Emisión: AUTOMÁTICA

FECHA DE EMISIÓN: 17/05/2023

FECHA DE VIGENCIA: 18/05/2023

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE BOGOTÁ S.A. ESP

IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.115-8

DIRECCIÓN: C.R. 8 No. 20-56

CORREO: emcom@emcom.com.co

TELÉFONO: 011 271 1111

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

TÍTULO DE INDICACIÓN: ORDEN DE COMPRA

DESCRIPCIÓN AMPAROS: ORDEN DE COMPRA

FECHA DE EMISIÓN: 12/05/2023

FECHA DE VIGENCIA: 11/05/2024

VALOR ASEGURADO: \$9.957.358.20

PENEFICIARIOS: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO DE ORDEN DE COMPRA

DETALLES DE LA GARANTÍA

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL APROBACIÓN DE GARANTÍAS Código: SDS-CON-FT-025 V.5	Elaborado por: Luis Eduardo Zamora Sánchez Revisado por: Ingrid Natalia Escobar Valencia Aprobado por: Francisco Jose Guerrero Loaiza	
--	---	---	---

EL SUBDIRECTOR DE CONTRATACIÓN DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

CERTIFICA:

Que imparte su aprobación a la póliza de cumplimiento No. 994000026854 Anexo 0

ORDEN DE COMPRA N°109391 DE FECHA 12 DE MAYO DE 2023

COMPAÑÍA ASEGURADORA:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
ASEGURADO O BENEFICIARIO:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
TOMADOR:	EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE BOGOTÁ S.A ESP
N° CONTRATO:	109391 DEL 12 DE MAYO DE 2023
PLAZO:	HASTA EL 11 DE NOVIEMBRE DE 2023
VALOR DEL CONTRATO:	\$ 99.573.861,66

AMPAROS POLIZA DE CUMPLIMIENTO	PORCENTAJE	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10%	12/05/2023	11/05/2024	\$ 9.957.386,20

Para constancia se firma en Bogotá D.C., a los dieciocho (18) días del mes de mayo de 2023.


CRISTHIAN FELIPE YARCE BARRAGÁN
 Subdirector de Contratación

Proyectó: Lyda Johanna Gómez González - Contratista Subdirección de Contratación
 Revisó: Karin Yalem Cáceres Ortigoza - Profesional Especializado grado 24 Código 222

