

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



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS 4008028591**

**PÓLIZA No:400 - 47 - 994000094367 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: <b>CABECERA</b>	COD. AGENCIA: 400	RAMO: 47						
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION							
		<table border="1"> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>22</td> <td>8</td> <td>2023</td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	22	8	2023
DÍA	MES	AÑO						
22	8	2023						
		<table border="1"> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>22</td> <td>8</td> <td>2023</td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	22	8	2023
DÍA	MES	AÑO						
22	8	2023						
		<table border="1"> <tr> <td>FECHA DE EXPEDICIÓN</td> <td>FECHA DE IMPRESIÓN</td> </tr> </table>	FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE IMPRESIÓN				
FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE IMPRESIÓN							

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: <b>HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT <b>804.000.673-3</b>
DIRECCIÓN: CRA 36 NO 46-104 BRR SAN PIO	CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER
	TÉLEFONO: 6076471515

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: <b>INSTITUTO DISTRITAL DE LA PARTICIPACION Y ACCION COMUNAL</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT <b>900.127.054-9</b>
BENEFICIARIO: <b>INSTITUTO DISTRITAL DE LA PARTICIPACION Y ACCION COMUNAL</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT <b>900.127.054-9</b>

**AMPAROS**

Giro de Negocio: ORDEN DE COMPRA

Descripción Amparos Contrato	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
CUMPLIMIENTO	18/08/2023	18/03/2024	1,924,000
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	18/08/2023	18/09/2026	962,000
CALIDAD BIEN (CONTRACTUAL)	18/08/2023	18/03/2024	1,924,000

BENEFICIARIOS  
NIT 900127054 - INSTITUTO DISTRITAL DE LA PARTICIPACION Y ACCION COMUNAL

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 LA ORDEN DE COMPRA NRO. 114704 REFERENTE A: ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS TECNOLÓGICOS Y ACCESORIOS EN EL MARCO DEL FONDO DE INICIATIVAS CHIKANÁ Y LABLOCAL PARA EL FORTALECIMIENTO Y PROMOCIÓN DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES DEL DISTRITO CAPITAL Y DEMAS ESPECIFICACIONES DEL MISMO.

VALOR ASEGURADO TOTAL: <b>\$\$\$4.810.000,00</b>	VALOR PRIMA: <b>\$\$\$44.717,45</b>	GASTOS EXPEDICION: <b>\$\$\$15.000,00</b>	IVA <b>\$\$\$11.346,32</b>	TOTAL A PAGAR: <b>\$\$\$71.064,00</b>
-----------------------------------------------------	----------------------------------------	----------------------------------------------	-------------------------------	------------------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
GOMOSEC LTDA	3424	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 2.012, 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



  
FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda \* Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá \* Teléfono: (601) 791 9180  
Fax: (601) 458 7174 \* Celular: 312 342 6229 \* Correo electrónico: [defensoria@solidaria.com.co](mailto:defensoria@solidaria.com.co)  
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>



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

# PÓLIZA DE GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA

COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47

No PÓLIZA: **994000094367** ANEXO: 0

## DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **804.000.673-3**

ASEGURADO: **INSTITUTO DISTRITAL DE LA PARTICIPACION Y ACCION**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.127.054-9**

**COMUNAL**

BENEFICIARIO: **INSTITUTO DISTRITAL DE LA PARTICIPACION Y ACCION**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.127.054-9**

**COMUNAL**

## TEXTO ITEM 1

CLIENTE