

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



**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS  
3405586110**

**PÓLIZA No: 340- 47- 994000040542 ANEXO: 5**

AGENCIA EXPEDIDORA: **LA SOLEDAD**

COD. AGENCIA: **340** RAMO: **47**

TIPO DE MOVIMIENTO: **MODIFICACION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA MES AÑO  
**02 09 2021**  
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO  
**02 09 2021**  
FECHA DE IMPRESIÓN

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **VICARTECHZ S A S**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.194.987-0**

DIRECCIÓN: **CARRERA 12 NO. 16-94 OFI 301**

CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL**

TELÉFONO: **3520342**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.239-2**

BENEFICIARIO: **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.239-2**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE SUMINISTROS**

| DESCRIPCION AMPAROS<br>ORDEN DE SUMINISTRO    | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|-----------------------------------------------|----------------|----------------|----------------|
| CUMPLIMIENTO                                  | 26/08/2021     | 30/06/2022     | 28,279,484.40  |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 26/08/2021     | 31/12/2024     | 21,209,613.30  |
| CALIDAD DEL SERVICIO                          | 26/08/2021     | 31/12/2022     | 28,279,484.40  |
| CALIDAD DEL BIEN                              | 26/08/2021     | 31/12/2022     | 28,279,484.40  |

BENEFICIARIOS  
NIT 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:

\*\*\*ACLARACION\*\*\*

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA PARA TODOS LOS EFECTOS CONTRACTUALES SE TENDRÁ COMO LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN LA SEDE DE LA DIRECCIÓN GENERAL AV. CARRERA 68 NO. 64C - 75.

DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

\*\*\*ACLARACION\*\*\*

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE CONFIRMA SUMA ASEGURADA DE LOS SIGUIENTES AMPAROS:

DESCRIPCION AMPAROS / VIGENCIA DESDE / VIGENCIA HASTA / SUMA ASEGURADA

\*CUMPLIMIENTO 26/08/2021 - 30/06/2022 \$ 28,279,484.48

\*PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND 26/08/2021 - 31/12/2024 \$21,209,613.36

|                                        |                           |                                    |                   |                             |
|----------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|-------------------|-----------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL:<br>\$ *****0.00 | VALOR PRIMA:<br>\$ *****0 | GASTOS EXPEDICION:<br>\$ *****0.00 | IVA:<br>\$ *****0 | TOTAL A PAGAR:<br>\$ *****0 |
|----------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|-------------------|-----------------------------|

|                                                              |               |                 |                                  |       |                 |
|--------------------------------------------------------------|---------------|-----------------|----------------------------------|-------|-----------------|
| NOMBRE INTERMEDIARIO<br>VERGEL ANGEL AGENCIA DE SEGUROS LTDA | CLAVE<br>5187 | %PART<br>100.00 | NOMBRE COMPAÑÍA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|--------------------------------------------------------------|---------------|-----------------|----------------------------------|-------|-----------------|

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página [www.solidaria.com.co](http://www.solidaria.com.co) servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

**FIRMA ASEGURADOR**



(415)7701861000019(8020)000000000007000340558611

**FIRMA TOMADOR**

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

CLIENTE

CDDC207D0A07F47C5E



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 RETENCIÓN EN LA FUENTE

# PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **LA SOLEDAD**

COD. AGENCIA: **340**

RAMO: **47**

Nº PÓLIZA: **994000040542** ANEXO: **5**

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **VICARTECHZ S A S**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.194.987-0**

ASEGURADO: **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.239-2**

BENEFICIARIO: **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.239-2**

## TEXTO ITEM 1

\*CALIDAD DEL SERVICIO 26/08/2021 - 31/12/2022 \$28,279,484.48

\*CALIDAD DEL BIEN 26/08/2021 - 31/12/2022 \$28,279,484.48

DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

\*\*\*OBJETO DE LA GARANTÍA\*\*\*

EL OBJETO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO NO.01015712021, DE FECHA 26/08/2021 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON ADQUISICIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE EQUIPOS NECESARIOS PARA LA CONSERVACIÓN DE LOS DOCUMENTOS DE LOS ARCHIVOS DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR A NIVEL NACIONAL.

CLIENTE