| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud | GESTIÓN CONTRACTUAL | CÓDIGO | A-GCO-FT-019 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 08 |
| | ACTA APROBACIÓN POLIZA | PÁGINA | 1 DE 1 |
| | | VIGENTE DESDE | 04/10/2022 |

Marque con una X

Contrato: ____X__ Convenio: _____ Documento Adicional No. _____

Número de Contrato o Convenio1007-2024

**Clase de Garantía:**

1. Contrato de Seguro contenido en una póliza ___X___
2. Patrimonio Autónomo _____
3. Garantía Bancaria _____

| | |
|---|---|
| **TOMADOR / AFIANZADO** | **DAR SOLUCIONES S.A.S** |
| ***BENEFICIARIO / ASEGURADO*** | **INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCIÓN DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD- IDIPRON.** |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | SERVICIO DE GEOLOCALIZACIÓN SATELITAL PARA MONITOREAR EL PARQUE AUTOMOTOR DEL INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCIÓN DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD - IDIPRON |
| **VALOR DEL CONTRATO CON ADICION No 1** | QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($15.000.000) |
| **PLAZO DEL CONTRATO CON PRÓRROGA No 1** | HASTA EL 6 DE MARZO DE 2024 |
| **ENTIDAD ASEGURADORA, BANCARIA O FIDUCIARIA** | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA |

**1. GARANTÍA ÚNICA.**

| | |
|---|---|
| **NÚMERO DE LA GARANTÍA** | **980 47 994000027753** |
| **NÚMERO DE ANEXO (SI APLICA)** | 2 |
| **FECHA DE EXPEDICIÓN** | 26/11/2024 |

**VIGENCIA Y VALOR DE LA GARANTÍA.**

| AMPARO | DESDE | HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| 1. CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 24/04/2024 | 06/03/2026 | $3.000.000 |
| 2. CALIDAD DEL SERVICIO | 24/04/2024 | 06/09/2025 | $3.000.000 |
| 3. SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 24/04/2024 | 06/03/2028 | $1.500.000 |

**2. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.**

| | |
|---|---|
| **NÚMERO DE PÓLIZA O SEGURO** | N/A |
| **NÚMERO DE ANEXO (SI APLICA)** | N/A |
| **FECHA DE EXPEDICIÓN** | N/A |
| **DESDE** | **HASTA** |
| N/A | N/A |

En virtud de lo dispuesto en el Decreto 1082 de 2015 (Libro 2, Título 1), se verificó que la Garantía reúne las condiciones legales y reglamentarias que le son propias y ampara los riesgos establecidos en el contrato.

Por tanto, se deja constancia de aprobación de la garantía en la presente acta, la cual se encuentra también aprobada en la plataforma SECOP II.

| **OBSERVACIONES** |
|---|
| Se adjunta Consulta validez y vigencia de la póliza consultada a través de la página Web de Seguros del Estado de fecha 27 de noviembre de 2024. La garantía se ajustó con la adición y prorroga No.1 del contrato |

| | | | |
|---|---|---|---|
| YUDY LISETH RODRIGUEZ HERNANDEZ | ALBEIRO SANCHEZ | LINA MARCELA FLÓREZ CÁRDENAS | 27 de noviembre de 2024 **FECHA DE APROBACIÓN** |
| Proyectó abogada Gerencia de Contratación | Aprobó abogado Gerencia de Contratación | Aprobó: Gerente de Contratación | |

Revisó: Albeiro Sánchez Rodríguez – Abogado Gerencia de Contratación

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

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

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**9802277989**

## PÓLIZA No: 980 - 47 - 994000027753 ANEXO: 2

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

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

| FECHA DE EXPEDICIÓN | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 26 | 11 | 2024 |

| FECHA DE IMPRESIÓN | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 26 | 11 | 2024 |

### DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **DAR SOLUCIONES SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.336.119-5**

DIRECCIÓN: CR 46 141 22 OF 304 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3164483939

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCION DE LA NIÑEZ Y DE LA JUVENTUD** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.333-7**

BENEFICIARIO: **INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCION DE LA NIÑEZ Y DE LA JUVENTUD** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.333-7**

### AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

| DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 24/04/2024 | 06/03/2026 | 3,000,000.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 24/04/2024 | 06/03/2028 | 1,500,000.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 24/04/2024 | 06/09/2025 | 3,000,000.00 |

BENEFICIARIOS
NIT 899999333 - INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCION DE LA NIÑEZ Y DE LA JUVENTUD

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

***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 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO.2024-1007,REFERENTE A REALIZAR EL SERVICIO DE GEOLOCALIZACION SATELITAL PARA MONITOREAR EL PARQUE AUTOMOTOR DEL INNSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCION DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD-IDIPRON

** CERTIFICACIÓN DE NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA**

POR DISPOSICIÓN DEL ARTIULO 7 DE LA LEY 1150 DE 2007, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, ENTIDAD COOPERATIVA, CERTIFICA QUE LA PRESENTE POLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS, QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ *****7,500,000.00 | $ ***********9,641 | $*********0.00 | $ ********1,832 | $ **********11,473 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| INTEGRAL AGENCIA DE SEGUROS S&F LTDA | 7807 | 100.00 | | | |

**DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS 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 DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.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/wa_digitalclient/#/login**

**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 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**

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU POLIZA 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)000000000007000980227798

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

C7D0207A0B0FFC795D

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: Jorge Humberto Martínez Luna * Celular: 310 223 4304 * Correo electrónico: martinezlunaabogados@gmail.com
Dirección: Carrera 13A# 28-38 oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 91 80 * Fax: (601) 791 91 80 * Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 6:00 p.m.
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2023/Servicios/FOLLETO-DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-30-01-2023.pdf

Compañía de Seguros

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

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT COD. AGENCIA: 980 RAMO: 47 No PÓLIZA: 994000027753 ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **DAR SOLUCIONES SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT 900.336.119-5

ASEGURADO: **INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCION DE LA NIÑEZ Y DE LA JUVENTUD** IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.333-7

BENEFICIARIO: **INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCION DE LA NIÑEZ Y DE LA JUVENTUD** IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.333-7

**TEXTO DE LA POLIZA**

POR EL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LAS GARANTIAS DE LA POLIZA SEGUN ACTA DE ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO NO.1007 DE 2024 (ADICIONAR AL CONTRATO LA SUMA DE $5.000.000,PARA UN NUEVO VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE $15.000.000 Y PRORROGAR AL CONTRATO POR DOS (2) MESES Y DOCE (12) DIAS,HASTA EL 6 DE MARZO DE 2025)

LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR

CLIENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

Salir

DATOS DE LA PÓLIZA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número de póliza:** | **994000027753** | **Número de anexo:** | **2** |
| **Agencia:** | **GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT** | **Ramo:** | **CUMP. ENT. ESTATALES** |
| **Asegurado / Beneficiario:** | **INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCION DE LA NIÑEZ Y DE LA JUVENTUD** | | |
| **Tomador / Garantizado:** | **DAR SOLUCIONES SAS** | | |

**Detalle amparos asegurados:**

| Amparo / Cobertura | Inicio de Vigencia | Fin de Vigencia | Valor Asegurado |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | miércoles, 24 de abril de 2024 | viernes, 6 de marzo de 2026 | $3,000,000.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | miércoles, 24 de abril de 2024 | lunes, 6 de marzo de 2028 | $1,500,000.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | miércoles, 24 de abril de 2024 | sábado, 6 de septiembre de 2025 | $3,000,000.00 |

Nueva Consulta | Visualizar PDF

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuracion : 1024 x 768
Direccion: Calle 100 No. 9A - 45. Pisos 8 y 12. PBX : 6464330
Gerencia de Tecnologia - Copyright Todos los Derechos Resevados