







RETENCION EN LA FUENTE

SIIMA ASEGURADA

REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR

RES.2509 DIC/93

**NÚMERO ELECTRÓNICO** PARA PAGOS

3605027949

PÓLIZA No: 360 - 47 - 994000024589 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: SANTA PAULA COD. AGENCIA: 360 RAMO: 47

DIA MES ΑÑΟ MES AÑO TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION 24 11 2022 24 11 2022 FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE .. ACIERTO PUBLICIDAD Y MERCADEO E.U. IDENTIFICACIÓN: NIT 830.513.602-7

TELÉFONO: 6014974452 DIRECCIÓN: CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL CALLE 134 B #9 A - 45

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

IDENTIFICACIÓN: UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS 899,999,230-7

BENEFICIARIO: UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS IDENTIFICACIÓN: 899.999.230-7

**AMPAROS** 

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS

AMPAROS

ORDEN DE SERVICIO

21/11/2022 CUMPLIMIENTO 21/05/2023 5,499,513.60 CALIDAD DEL SERVICIO 21/11/2022 21/01/2024 10,999,027.20

BENEFICIARIOS NIT 899999230

cuenta

e

Center

Sal

del

<u>80</u> 용

la información

confirma

de Colombia

Solidaria

DESCRIPCION

UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:

\*\*\*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 SERVICIO Nº 1734. CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON ADQUIRIR KITS DE AGENDAS Y ESFEROS QUE APOYEN LAS ESTRATEGIAS DE DIVULGACIÓN Y COMUNICACIONES CON LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO 7866 FORTALECIMIENTO A LA PROMOCIÓN Y EXCELENCIA ACADÉMICA, DE ACUERDO CON LA PROPUESTA DE SERVICIO PRESENTADA.

VALOR ASEGURADO TOTAL VALOR PRIMA GASTOS EXPEDICION TOTAL A PAGAR \*\*\*\*16,498,540.80 \*\*\*\*31,129 \$\*\*\*\*9,000.00 \*\*\*\*\*\*7,624 \*\*\*\*\*\*\*\*\*47,753

> NOMBRE INTERMEDIARIO %PART NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO VALOR ASEGURADO CLAVE %PART

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 PÁÍSES), 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 DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LE STABLECIDO 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/POLÍTICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX CONTRIBUYEN

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

CDDE207D0F0DFB775B

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

FIRMA TOMADOR