



## DATOS DE LA PÓLIZA

**Número de póliza:** **994000045612**

**Número de anexo:** **2**

**Agencia:** CALI NORTE

Ramo: CUMP. ENT. ESTATALES

**Asegurado / Beneficiario:** SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA  
MAYOR DE BOGOTA .

**Tomador /  
Garantizado:** **SERVICIOS POSTALES NACIONALES  
S.A.S.**

### Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	jueves, 27 de febrero de 2025	martes, 5 de mayo de 2026	\$7,500,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	jueves, 27 de febrero de 2025	domingo, 5 de noviembre de 2028	\$3,750,000.00

### Nueva Consulta

Visualizar PDF

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

NIT: 860.524.654-6

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

Growth To Work  
Crecer y Desarrollarse Mejor Empresa con Tecnología en Colombia

Los Mejores Lugares para Trabajar  
Top Employer en Colombia 2024

Growth To Work  
Crecer y Desarrollarse Mejor Empresa con Tecnología en Colombia

Los Mejores Lugares para Trabajar  
Top Employer en Colombia 2024

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS  
4209959784

PÓLIZA No: 420-47-994000045612      ANEXO: 2

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTECOD.AGENCIA: 420RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A.S.IDENTIFICACIN: NIT 900.062.917-9

DIRECCIN: DG 25 G NRO. 95 A - 55CIUDAD: BOGT, D.C., DISTRITO CAPITAL TELEFONO: 4722000

DATOS DEL ASEGUADO Y BENEFICIARIO

ASEGUADO: . SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTAIDENTIFICACION: NIT 899.999.061-9

BENEFICIARIO: . SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTAI.DENTIFICACIN: NIT 899.999.061-9

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCIN AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGUADA
ORDEN DE SERVICIO CUMPLIMIENTO	27/02/2025	05/05/2026	7,500,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	27/02/2025	05/11/2028	3,750,000.00

BENEFICIARIOS  
NIT 899999061 - SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA, .

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

VALIDACIN DE AUTENTICIDAD DE PÓLIZAS

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA, PUEDE CONSULTAR DESDE NUESTRA PGINA WEB O EN EL SIGUIENTE LINK: https://www.solidaria.com.co/Patrimoniales/Consulta/frm\_ingdatos.aspx

OBJETO DE LA GARANTA

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 PRESTACION DE SERVICIOS NO. 142617, DE FECHA 27/02/2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTAR SERVICIOS DE MENSAJERIA POSTAL A NIVEL REGIONAL, NACIONAL E INTERNACIONAL Y DEMAS SERVICIOS INHERENTES A LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.

CERTIFICACIN DE NO EXPIACIN POR FALTA DE PAGO DE PRIMAPOR DISPOSICIN DEL ARTICULO 7 DE LA LEY 1150 DE 2007, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, ENTIDAD COOPERATIVA, CERTIFICA QUE LA PRESENTE POLIZA NO EXPIARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMADE LA POLIZA, O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS, QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

NOTA ACLARATORIA

VALOR ASEGUADO TOTAL:	VALOR PRIMAE	GASTOS EXPCION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ****11,250,000.00	\$ *****9,863	\$*****0.00	\$ *****1,874	\$ *****11,737

NOMBRE INTERMEDARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGUADO
GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS S.A	574	100.00			

DECLARACIN Y AUTORIZACIN: DECLARO CONECER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIN SE RELACIONAN, CUYS DATOS VERACES Y FIEDIGNOS HE SUMINISTREADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, AS como PARA EL ENVIO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENAJERIA POR APLICACIONES WEB, correos electrnicos y llamadas telefnicas de CARCTER COMERCIAL, O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APlicable. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESSAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA VEO sus GERENTES COMERCIAL EL DE COBRANZA E RETENCIONADO PARA LOS EFECTOS MENCIONADOS EN LA PRESENTE DISPOSICIN INICIALMENTE LO CELABRE, REFERENCIAL LAMADURA CORREO ELECTRONICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJE AUDIOGRAMADO.

Compañía de Seguros

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

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