

**FORMATO LEGALIZACIÓN PÓLIZAS CONTRATOS, ORDENES DE COMPRA Y/O SERVICIO**



CONTRATO 206 DE 2023  
 NIVEL DE SERVICIO SNT SNTC 8X5XNBD UYCS C240 M4 LFF 12HD W/O CPU, MEM - SNT SNTC 8X5XNBD UCS C240 M5 24 SFF + 2 REAR DRIVES W/O CPU, MEM - EL PROVEEDOR DEBE RESPONSABILIZARSE DE LA CALIDAD DEL PRODUCTO SI OCURRIERE DAÑO ALGUNO CAUSADO POR SOFTWARE DEFECTUOSO - LA EXTENSIÓN DE LA GARANTÍA DEBE ESTAR CUBIERTA A PARTIR DEL 01-10-202 HASTA EL 30-09-2024 RESPECTIVAMENTE.

OBJETO

LUGAR DE EJECUCIÓN MANIZALES- CALDAS  
 VALOR \$10.288.898  
 CONTRATISTA DATA Y SERVICE S.A.S  
 NIT 8100001025-7  
 PLAZO DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N° 500-47-9940000025225

COMPAÑIA DE SEGUROS ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	14-jun-23	30-dic-23	\$ 3.086.669,40
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	SI	14-jun-23	30-mar-24	\$ 3.086.669,40

REQUISITOS LEGALIZACION	CUMPLE
ESTAMPILLA PRODESARROLLO	NA
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	NA
ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA	NA
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	NA
CLAUSULAS EXORBITANTES	NO

LOS AMPAROS ANTERIORES SE ENCUENTRAN CONFORME A LA EXIGENCIA CONTRACTUAL CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL DECRETO 1082 DE 2015, ADEMAS SE AJUSTA A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 206 DE 2023 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS **22-06-2023-**

*[Handwritten signature]*  
**ANDRÉS FELIPE TABA ARROYAVE**  
 Gerente

*[Handwritten signature]*  
 Alexandra Carmona Fuquenes

*[Handwritten signature]*  
**LUCY ANDREA RODRIGUEZ JIMENEZ**  
 Secretaria General



**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS  
5002732674**

**PÓLIZA No: 500 - 47 - 994000025225 ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **FUNDADORES** COD. AGENCIA: 500 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION** TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
20	06	2023	20	06	2023
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **DATA Y SERVICE S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **810.001.025-7**

DIRECCIÓN: **CALLE 54 26 60 BARRIO ARBOLEDA** CIUDAD: **MANIZALES, CALDAS** TELÉFONO: **6068812277**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **EMPOCALDAS S.A. E.S.P.** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.803.239-9**

BENEFICIARIO: **EMPOCALDAS S.A. E.S.P.** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.803.239-9**

**AMPAROS**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO CALIDAD DEL BIEN	14/06/2023	14/12/2023	3,086,669.40
BENEFICIARIOS NIT 890803239 - EMPOCALDAS S.A. E.S.P.	14/06/2023	14/03/2024	3,086,669.40

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

OBJETO DE LA PÓLIZA AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO N° 206, REFERENTE A ADQUISICIÓN DE SOPORTE DE FÁBRICA/GARANTÍA UN AÑO PARA EQUIPO UCSC-240-M5 24 SFF CON NIVEL DE SERVICIO SNTC 8X5XNBD SERIAL WZP23331BAG.

NOTA: CALIDAD DEL BIEN CORRESPONDE A: CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****6,173,338.80	VALOR PRIMA: \$ *****32,083	GASTOS EXPEDICION: \$****11,000.00	IVA: \$ *****8,186	TOTAL A PAGAR: \$ *****51,268
--	--------------------------------	---------------------------------------	-----------------------	----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO MANUEL ANTONIO CARREÑO ANGULO	CLAVE 5014	%PART 100.00	NOMBRE COMPANIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
---	---------------	-----------------	----------------------------------	-------	-----------------

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 JURIDICA 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 2012, 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 - TIPO RESEGURO - 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 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO.

**FIRMA ASEGURADOR**  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)0000000007000500273267

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

CBD8207A080CFE7858 **Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano \* Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá \* Teléfono: (601) 458 7174**  
Fax: (601) 458 7174 \* Celular: 312 342 6229 \* Correo electrónico: [defensoriasolidaria@gmail.com](mailto:defensoriasolidaria@gmail.com)  
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>

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 RETENCION EN LA FUENTE



## SOLICITUD DE FIRMA DEL CONTRATO Y EXPEDICIÓN DE PÓLIZAS CONTRATO 206 DE 2023- DATA Y SERVICE S.A.S

Leidy Alexandra Carmona Fuquenes <contratista.contratacion@empocaldas.com.co>

Mar 20/06/2023 16:07

Para:fernando@datayservice.com <fernando@datayservice.com>;Diana Salazar <jefe.sistemas@empocaldas.com.co>

📎 1 archivos adjuntos (14 MB)

20062023\_scan.pdf;

Buenos días.

Mediante la presente, solicito la revisión y firma del CONTRATO 206 DE 2023 cuyo objeto es: **"ADQUISICIÓN DE TUBERÍA PARA CAMBIO CONDUCCIÓN CAMPOALEGRE, LAS CAROLAS SECTOR LA PAZ HASTA EL VIADUCTO DEL GUADUAL EN EL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ CALDAS."** por lo anterior, solicito que sea expedida las pólizas respectivas y sean compartidas en el menor tiempo posible.

Ingeniera Diana por favor verificar que el proveedor este notificado de lo solicitado.

Cordialmente;

Leidy Alexandra Carmona Fuquenes  
Contratista Contratación  
contratista.contratacion@empocaldas.com.co  
Empocaldas S.A. E.S.P.  
Carrera 23 N.º 75 -82  
Código Postal 170003  
8867080 ext. 103  
<https://www.empocaldas.com.co/>



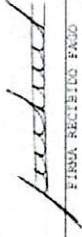
NOTA CONFIDENCIAL: La información contenida en este email y en todos sus archivos anexos es confidencial de la empresa EMPOCALDAS S.A. E.S.P. Si usted no es el destinatario, cualquier almacenamiento, distribución, difusión o copia de este mensaje está estrictamente prohibida y sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, le ofrecemos disculpas, por favor elimínelo inmediatamente y notifique de su error a la persona que lo envió, absteniéndose de divulgar su contenido y anexos.



**Aseguradora Solidaria**  
de Colombia

*¡ Siempre pagado a tiempo!*

Recibo Nro: 500213830

<b>Agencia</b> FUNDADORES	<b>Transaccion nro:</b> 500111664	<b>Fecha de recibo:</b> 21/06/2023 8:22:00 AM	<b>Tipo de pagador:</b> CUMP. ENT. ESTATALES
<b>Nombre pagador:</b> DATA Y SERVICE S.A.S	<b>CC o NIT:</b> 810001025		
<b>Detalle de pago:</b> PAGO CON TARJETA DEBITO. FEC. PAGO: Jun 21 2023 8:20AM - AUT. NRO: 1001 - COD DE APROBACION: 000 - NRO POLIZA: 994000025225			
<b>Valor en letras:</b> CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE	<b>Valor:</b> \$51,268		
 FIRMA RECEBIDO EN		<b>Fecha de impresion:</b> 21/06/2023 8:24:00 AM	

## DATOS DE LA PÓLIZA

<b>Número de póliza:</b>	<b>994000025225</b>	<b>Número de anexo:</b>	<b>1</b>
<b>Agencia:</b>	<b>FUNDADORES</b>	<b>Ramo:</b>	<b>CUMP. ENT. ESTATALES</b>
<b>Asegurado / Beneficiario:</b>	<b>EMPOCALDAS S.A. E.S.P.</b>		
<b>Tomador / Garantizado:</b>	<b>DATA Y SERVICE S.A.S</b>		

## Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	miércoles, 14 de junio de 2023	sábado, 30 de diciembre de 2023	\$3,086,669.40
CALIDAD DEL BIEN	miércoles, 14 de junio de 2023	sábado, 30 de marzo de 2024	\$3,086,669.40

[Nueva Consulta](#)
[Visualizar PDF](#)

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: 6464230  
 Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados





**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS  
5002732674**

**PÓLIZA No: 500 - 47 - 994000025225 ANEXO: 1**

AGENCIA EXPEDIDORA: **FUNDADORES** COD. AGENCIA: 500 RAMO: 47  
 TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION  
 DIA MES AÑO 22 06 2023 DIA MES AÑO 22 06 2023  
 FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN

**DATOS DEL AFIANZADO**  
 NOMBRE: **DATA Y SERVICE S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **810.001.025-7**  
 DIRECCIÓN: CALLE 54 26 60 BARRIO ARBOLEDA CIUDAD: MANIZALES, CALDAS TELÉFONO: 6068812277

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**  
 ASEGURADO: **EMPOCALDAS S.A. E.S.P.** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.803.239-9**  
 BENEFICIARIO: **EMPOCALDAS S.A. E.S.P.** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.803.239-9**

**AMPAROS**  
 GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS  
 DESCRIPCION AMPAROS VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEGURADA  
 CONTRATO CUMPLIMIENTO 14/06/2023 30/12/2023 3,086,669.40  
 CALIDAD DEL BIEN 14/06/2023 30/03/2024 3,086,669.40  
 BENEFICIARIOS  
 NIT 890803239 - EMPOCALDAS S.A. E.S.P.  
 POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:  
 NOTA: SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE MODIFICACIÓN, PARA ACLARAR QUE LA VIGENCIA DEL CONTRATO VA HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023. LAS DEMAS CONDICIONES DE LA PÓLIZA INICIAL NO MODIFICADAS CONTINUAN VIGENTES.  
 OBJETO DE LA PÓLIZA  
 AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO N° 206, REFERENTE A ADQUISICIÓN DE SOPORTE DE FÁBRICA/GARANTÍA UN AÑO PARA EQUIPO UCSC-240-M5 24 SFF CON NIVEL DE SERVICIO SNTC 8X5XNBD SERIAL WZP23331BAG.  
 NOTA: CALIDAD DEL BIEN CORRESPONDE A: CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****6,173,338.80	VALOR PRIMA: \$ *****0	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****0
--	---------------------------	------------------------------------	-------------------	-----------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO MANUEL ANTONIO CARREÑO ANGULO	CLAVE 5014	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
---	---------------	-----------------	----------------------------------	-------	-----------------

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 JURIDICA 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 2012, 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 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR  (415)7701861000019(8020)00000000007000500273267  
 FIRMA TOMADOR 

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
 CBD8207A080CFF785C CLIENTE  
 Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano \* Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá \* Teléfono: (601) 458 7174  
 Fax: (601) 458 7174 \* Celular: 312 342 6229 \* Correo electrónico: [defensoriasolidaria@gmail.com](mailto:defensoriasolidaria@gmail.com)  
 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>



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 RETENCION EN LA FUENTE