

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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3903340036

PÓLIZA No: 390-47-994000073769 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: CENTRO INTERNACIONAL	COD AGENCIA: 390 RAMO: 47	DIA: 07 MES: 12 AÑO: 2022	DIA: 07 MES: 12 AÑO: 2022
TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION	FECHA DE EXPEDICIÓN: 07/12/2022 FECHA DE IMPRESIÓN: 07/12/2022	

DATOS DEL AFIANZADO	
NOMBRE: DISPROQUILAB LIMITADA	IDENTIFICACIÓN NIT: 860.527.779-1
DIRECCIÓN: KR 27 A CL 4 60	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6012470364

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO	
ASEGURADO: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.403-4
BENEFICIARIO: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.403-4

AMPAROS			
GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS			
DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO	01/09/2022	09/12/2023	7,555,885.00
CUMPLIMIENTO CALIDAD DEL BIEN	01/09/2022	09/12/2023	7,555,885.00
BENEFICIARIOS NIT 899999403 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD			
POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:			
OBJETO DE LA GARANTIA			
<p>POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE HACE PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA ARRIBA CITADA, HACEMOS CONSTAR QUE SE ADICIONA AL VAOR DEL CONTRATO LA SUMA DE \$11.959.500 PAR UN TOTAL DE \$37.779.425. SEGUN ADICION No.01 AL CONTRATO DE SUMINISTRO INS-CYT-163-2022.</p> <p>DEMAS TERMINO SY CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.</p> <p>EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES DEL CONTRATO DE SUMINISTRO INS-CYT-163-2022. REFERENTE A: SUMINISTRAR REACTIVOS, ELEMENTOS E INSUMOS DE LABORATORIO INDISPENSABLES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES CIENTIFICAS Y TECNOLOGICAS QUE GARANTIZAN EL CUMPLIMIENTO MISIONAL EN EL MARCO DE LOS DIFERENTES PROYECTOS EN SALUD PÚBLICA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD.</p>			

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****4,783,800.00	VALOR PRIMA: \$ *****24,325	GASTOS EXPEDICION: \$ *****5,000.00	IVA: \$ *****5,572	TOTAL A PAGAR: \$ *****34,897
NOMBRE INTERMEDIARIO FENICIA DE SEGUROS	CLAVE 1676	%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 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 DE LA ACTIVIDAD SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADO, 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 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)00000000007000390334003	FIRMA TOMADOR
DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá		
CLIENTE		

CERTIFICADO DE PAGO NRO 000012

Con la presente nos permitimos certificar que hemos recibido de: DISPROQUILAB LIMITADA NIT:
860.527.779-1

La suma de: TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS MCTE

CONCEPTO DE PAGO:

RAMO	NRO POLIZA	VALOR
CUM	994000073769 ANEXO 1	\$ 34.897

TOTAL..... \$ 34.897

Este documento se expiden Bogotá D.C a los 07 días del mes de diciembre del año 2022.



Aseguradora Solidaria de
Colombia S.A. S. en C. S. en C.
NIT. 800.524.654-6
ENLACE SOLIDARIO 1676

FIRMA AUTORIZA
Departamento De Cartera