Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-8

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5804145786

PÓLIZA No: 580 - 47 - 994000077497 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **PEREIRA** COD. AGENCIA: 580 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
05	10	2023	05	10	2023

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **PAULA MARCELA LOAIZA ARANGO** IDENTIFICACIÓN: CC **30.402.578**

DIRECCIÓN: CL 37 C 12 C 10 BR EL TRIUNFO CIUDAD: SANTA ROSA DE CABAL, RISARALDA TELÉFONO: 3104928895

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DE RISARALDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.480.085-7**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DE RISARALDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.480.085-7**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO BENEFICIARIOS NIT 891480085 - DEPARTAMENTO DE RISARALDA	07/02/2023	29/08/2024	7,726,892.40

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 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0217-2023 (NUMERO CONTRATO SECOP CO1.PCCNTR.4525976), REFERENTE A: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA LIQUIDACION DE CUOTAS PARTES PENSIONALES Y PARA REALIZAR EL REPORTE DE INFORMACION EN EL PROGRAMA PASIVOCOL DEL AREA DE PENSIONES DEL DEPARTAMENTO DE RISARALDA.

*****ANEXO DE MODIFICACION*******
SEGUN ADICION Y PRORROGA DE SEPTIEMBRE/2023, SE PRORROGA EL TERMINO DE DURACION DEL CONTRATO No. 0217-2023 EN 82 DIAS MAS, (FECHA DE TERMINACION: 29/12/2023) Y SE ADICIONA LA SUMA DE $9.838.590.00, QUEDANDO EN UN VALOR TOTAL DE $38.634.462.00, SEGUN SE REGISTRA.

TODAS LAS DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS EN EL PRESENTE CERTIFICADO CONTINUAN IGUAL.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****7,726,892.40	$ **********10,161	$*****5,000.00	$ ********2,881	$ **********18,042

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
JOHN JAIRO LONDOÑO RIVERA	5302	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 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 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 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)000000000007000580414578

FIRMA TOMADOR

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

CBD0207C0C0DF97F5F

CLIENTE

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

RECIBO DE CAJA No. 580185573

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡ Siempre junto a ti !

AGENCIA PEREIRA	TRANSACCIÓN Nro. 580289545	FECHA DE RECAUDO 05/10/2023	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR LOAIZA ARANGO PAULA MARCELA			C.C o NIT 30402578
TOMADOR PÓLIZA LOAIZA ARANGO PAULA MARCELA			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000077497 - NRO. ELECTRÓNICO 5804145786			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) DIEZ Y OCHO MIL CUARENTA Y DOS PESOS			VALOR RECIBO $ 18,042.00
PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000077497 - ANEXO 1 AGENCIA PEREIRA, TOMADOR PÓLIZA: CC-30402578 LOAIZA ARANGO PAULA MARCELA. VALOR PAGADO $ 18,042.05 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 580289545			

FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: LONDOÑO RIVERA JOHN JAIRO