Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-6

ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA
FO-AB-62
06-04-2016
V. 01

Numero de póliza: 605-47-994000104572

Tipo de Aprobación:	PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO		
Dependencia:	FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE		
Número de Contrato:	FGRDC-SAMC-001-2023 NÚMERO INTERNO 200		
Fecha del Contrato:	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
	22	11	2023
Objeto del Contrato:	PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL EN COMUNICACION DENTRO DEL DESARROLLO DEL PLAN DE MEDIOS PARA LA DIVULGACION, DIFUSION Y PROMOCION DE LA OFERTA INSTITUCIONAL DEL FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE - FGRDC.		
Contratista:	AMPARO ACUÑA CALLEJAS		
Póliza Expedida por:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA		

Se aprueba la Póliza descrita por encontrarse de conformidad con los requerimientos contractuales, respecto a los siguientes amparos:

	GARANTIA OTORGADA	**FECHA INICIAL**	**FECHA DE TERMINACION**	**VALOR AFIANZADO**
Amparos: (ver tabla de amparos)	CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO	22/11/2023	22/06/2024	$8.967.840,00
	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	22/11/2023	22/06/2024	$44.839.200,00
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES	22/11/2023	22/12/2026	$4.483.920,00
	CALIDAD DEL SERVICIO	22/11/2023	22/06/2024	$8.967.840,00
Observaciones	Se genera acta de aprobación de la póliza No. 605-47-994000104572 Anexo 0, constituida de conformidad con lo establecido en el contrato suscrito el 22/11/2023. ***Se anexa verificación realizada en la página de la Aseguradora.***			

Se firma la presente aprobación en la ciudad de Yopal, a los veinticuatro (24) días del mes de noviembre de 2023.

Aprobado por:

ARVEY MÉNDEZ ACOSTA
Director Técnico de Gestión de Riesgos de Desastres
Representante legal del Fondo de Gestión del Riesgos
de Desastres del departamento de Casanare

Elaboró/Revisó: Ingrith Tatiana Mendoza Morales
Profesional jurídica contratada FGRDC

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6052891519

PÓLIZA No: 605 - 47 - 994000104572 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **YOPAL** COD. AGENCIA: 605 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
24	11	2023	24	11	2023

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **AMPARO ACUÑA CALLEJAS** IDENTIFICACIÓN: CC **40.374.189**

DIRECCIÓN: CL 26 28 19 URB COMCS CA 21 URB COMCASA CIUDAD: YOPAL, CASANARE TELEFONO: 6082263018

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DEL CASANARE** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.252.840-1**

BENEFICIARIO: **FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DEL CASANARE** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.252.840-1**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	22/11/2023	22/06/2024	8,967,840.00
ANTICIPO	22/11/2023	22/06/2024	44,839,200.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	22/11/2023	22/12/2026	4,483,920.00
CALIDAD DEL SERVICIO	22/11/2023	22/06/2024	8,967,840.00

BENEFICIARIOS
NIT 901252840 - FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DEL CASANARE

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. SECOP II FGRDC-SAMC-001-2023 No. INTERNO 200 DE FECHA 22/11/2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE COMUNICACION DENTRO DEL DESARROLLO DEL PLAN DE MEDIOS PARA LA DIVULGACION, DIFUSION Y PROMOCION DE LA OFERTA INSTITUCIONAL DEL FONSO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE-FGRDC.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****67,258,800.00	$ **********151,397	$****15,000.00	$ *******31,615	$ **********198,012

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
SEGUROS PACHECO ROJAS LTDA	7221	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wps_digitalclient/#/login

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 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 POLITICA 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 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000605289151

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

C8D8257A0706FD7B5E

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * **Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** 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

Compañía de Seguros

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Aseguradora Solidaria de Colombia

Salir

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:	**994000104572**	**Número de anexo:**	**0**
Agencia:	**YOPAL**	**Ramo:**	**CUMP. ENT. ESTATALES**
Asegurado / Beneficiario:	**FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DEL CASANARE**		
Tomador / Garantizado:	**ACUÑA CALLEJAS AMPARO**		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	miércoles, 22 de noviembre de 2023	sábado, 22 de junio de 2024	$8,967,840.00
ANTICIPO	miércoles, 22 de noviembre de 2023	sábado, 22 de junio de 2024	$44,839,200.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	miércoles, 22 de noviembre de 2023	martes, 22 de diciembre de 2026	$4,483,920.00
CALIDAD DEL SERVICIO	miércoles, 22 de noviembre de 2023	sábado, 22 de junio de 2024	$8,967,840.00

Nueva Consulta | Visualizar PDF

Recomendamos utilizar versiones de navegador, Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuracion : 1024 x 768
Oficinas Calle 100 No. 9A - 45, Pisos 6 y 12 PBX (+60-2)510
Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados