Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PÚBLICAS CON RÉGIMEN PRIVADO DE CONTRATACIÓN - PATRICLSUSP02V4

Somos la Décima Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — COLOMBIA 2025

Somos a Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — AMÉRICA LATINA 2024

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
8950693377

PÓLIZA No: 895 - 47 - 994000007682 ANEXO: 16

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS BOGOTÁ FÁCIL SEGUROS LTDA** COD. AGENCIA: 895 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN	DIA	MES	AÑO
	25	07	2024

FECHA DE IMPRESIÓN	DIA	MES	AÑO
	27	07	2024

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **COLOMBIAN MEDICARE S A S** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.192.101-0**

DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 27 A #53 B - 42 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3168746644

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.959.048-4**

BENEFICIARIO: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.959.048-4**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS

DESCRIPCION CONTRATO	AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
	CUMPLIMIENTO	26/05/2023	06/01/2025	18,320,933.20
	CALIDAD DEL BIEN	26/05/2023	06/01/2025	18,320,933.20

BENEFICIARIOS
NIT 900959048 - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:

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 Y LA CALIDAD DEL BIEN, DERIVADAS DEL CONDICIONES CONTRACTUALES CONTRATO N°4493 -2023, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E, DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO NO.1 Y EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE HACE CONSTAR QUE LA GARANTIA DE CALIDAD DEL BIEN CORRESPONDE A LA GRAANTIA DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 26/05/2023 Y PRORROGA No. 1 Y ADICIÓN No 1, SE PRORROGA LAS GARANTIAS DE LA PRESENTE POLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN PRORROGA N°2 Y ADICIÓN N°2, SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGA LAS GARANTIAS DE LA PRESENTE POLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN SOLICITUD DEL ASEGURADO Y SE PRORROGA LAS GARANTIAS DE LA PRESENTE POLIZA

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****36,641,866.40	$ **********42,163	$****10,000.00	$ ********9,911	$ **********62,074

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
SANDRA PATRICIA LAMPREA DUQUE	4887	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/wa_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 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)000000000007000895069337

FIRMA TOMADOR

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

C6D125780809FE7B5A

CLIENTE

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

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PÚBLICAS CON RÉGIMEN

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS BOGOTÁ FÁCIL SEGUROS LTDA COD. AGENCIA: 895 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000007682** ANEXO: 16

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **COLOMBIAN MEDICARE S A S** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.192.101-0**

ASEGURADO: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.959.048-4**

BENEFICIARIO: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.959.048-4**

TEXTO ITEM 1

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN PRORROGA N°3 Y ADICIÓN N°3, SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGA LAS GARANTIAS DE LA PRESENTE POLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN PRORROGA N°4 Y ADICIÓN N° 4, SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGA LAS GARANTIAS DE LA PRESENTE POLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN PRORROGA N°5 Y ADICIÓN N° 5, SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGA LAS GARANTIAS DE LA PRESENTE POLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN PRORROGA N° 6 Y ADICIÓN N° 6, SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGA LAS GARANTIAS DE LA PRESENTE POLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN PRORROGA N° 7 Y ADICIÓN N°7, SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGA LAS GARANTIAS DE LA PRESENTE POLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN PRORROGA N° 8 Y ADICIÓN N° 8, SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGA LAS GARANTIAS DE LA PRESENTE POLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN PRORROGA N° 9 Y ADICIÓN N° 9, SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGA LAS GARANTIAS DE LA PRESENTE POLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN PRORROGA N° 10 Y ADICIÓN N° 10, SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGA LAS GARANTIAS DE LA PRESENTE POLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN PRORROGA N° 11 Y ADICIÓN N° 11, SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGA LAS GARANTIAS DE LA PRESENTE POLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN PRORROGA N° 12 Y ADICIÓN N° 12, SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGA LAS GARANTIAS DE LA PRESENTE POLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN PRORROGA N° 13 SE PRORROGA LAS GARANTIAS DE LA PRESENTE POLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN PRORROGA N° 14 SE PRORROGA LAS GARANTIAS DE LA PRESENTE POLIZA

LOS DEMAS TERMINOS SIN MODIFICACION ALGUNA

CLIENTE

RECIBO DE CAJA No. 895039596

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

AGENCIA SEAS BOGOTÁ FÁCIL SEGUROS LTDA	TRANSACCIÓN Nro. 895063341	FECHA DE RECAUDO 26/07/2024	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR COLOMBIAN MEDICARE S A S			C.C o NIT 800192101
TOMADOR PÓLIZA COLOMBIAN MEDICARE S A S			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000007682 - NRO. ELECTRÓNICO 8950693377			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) SESENTA Y DOS MIL SETENTA Y CUATRO PESOS			VALOR RECIBO $ 62,074.00
PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000007682 - ANEXO 16 AGENCIA SEAS BOGOTÁ FÁCIL SEGUROS LTDA, TOMADOR PÓLIZA: NIT-800192101 COLOMBIAN MEDICARE S A S . VALOR PAGADO $ 62,074.26 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 895063341			



FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: LAMPREA DUQUE SANDRA PATRICIA