Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT 860.524.654-6

POLIZA DEL CONTRATO DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5401806442

PÓLIZA No: 540 - 49 - 994000000087 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: MONTERÍA | COD AGENCIA: 540 | RAMO: 49

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION | TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	08	2024	14	08	2024

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: RUBY DEL CARMEN ORTEGA VERGARA | IDENTIFICACIÓN: CC 42.202.866

DIRECCION: CL 32 17 49 BRR LOS ALPES | CIUDAD: COROZAL, SUCRE | TELÉFONO: 3114306193

DATOS DEL ARRENDATARIO

NOMBRE: RUBY DEL CARMEN ORTEGA VERGARA | IDENTIFICACIÓN: CC 42.202.866

DIRECCION: CL 32 17 49 BRR LOS ALPES | CIUDAD: | TELÉFONO: 3114306193

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN POLICIAL | IDENTIFICACIÓN: NIT 900.373.379-0

BENEFICIARIO: DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN POLICIAL | IDENTIFICACIÓN: NIT 900.373.379-0

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: ESTATAL
DIRECCION DEL INMUEBLE ARRENDADO: LOCAL 3 CON UN AREA DE 13.70 M2

DEPARTAMENTO: SUCRE CIUDAD: COROZAL

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO ESTATAL			
CUMPLIMIENTO - ESTATAL	06/08/2024	06/06/2025	868,032.00
PAGO DE SALARIOS - ESTATAL	06/08/2024	06/12/2028	217,008.00
CALIDAD - ESTATAL	06/08/2024	06/06/2025	2,170,080.00
BENEFICIARIOS			
NIT 900373379 - DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN POLICIAL			

OBJETO:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No 80-1-30056-24, REFERENTE Al ARRENDAMIENTO DEL LOCAL NO 3 CON UN AREA DE 13.70 M2, DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES CONSIGNADAS EN EL CITADO CONTRATO.

SE EXPIDE LA PRESENTE POLIZA SEGUN CONDICIONADO GENERAL POLIZA DE GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES, FORMATO 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-DOOI

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
$ *****3,255,120.00	$ **********200,000	$****15,000.00	$ *******40,850	$ **********255,850

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
AMALFI DE JESUS CONTRERAS RAMOS	10300	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPANIA	%PART	VALOR ASEGURADO

DECLARACION Y AUTORIZACION. DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACION 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 ENVIO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVES DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERIA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRONICOS 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 DECLARACION, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRONICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTION AUTOMATICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTION DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRONICO: 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 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 PAISES), BAJO LOS PARAMETROS 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 POLITICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: PS://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. SEGURADORA 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.

(415)7701861000019(8020)000000000007000540180644

FIRMA ASEGURADOR

Ruby del C Ortega V

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE IMORENO 0

CBDC2079070FFA7A5B

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * **Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 7919180

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a traves del Call Center, por favor tenga en cuenta que sera contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO

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

Powered by CamScanner

Aseguradora Solidaria de Colombia

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
5401806632

PÓLIZA No: 540 -74 - 994000006670 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: MONTERIA — COD AGE: 540 — RAMO: 74 — PAP:

FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA					FECHA DE IMPRESION		
DIA	MES	ANO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	ANO	HORAS A LAS	DIA	MES	ANO	HORAS A LAS	DIAS	DIA	MES	ANO
14	08	2024		06	08	2024	23:59	06	08	2025	23:59	365	14	08	2024

MODALIDAD FACTURACION: ANUAL — TIPO DE IMPRESION: ORIGINAL

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA				
	DIA	MES	ANO	HORAS A LAS	DIA	MES	ANO	HORAS A LAS	DIAS
	06	08	2024	23:59	06	08	2025	23:59	365

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: RUBY DEL CARMEN ORTEGA VERGARA — IDENTIFICACION: CC 42.202.866

DIRECCION: CL 32 17 49 BRR LOS ALPES — CIUDAD: COROZAL, SUCRE — TELEFONO: 3114[illegible]

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN POLICIAL — IDENTIFICACION: NIT 900.373.379-0

DIRECCION: SIN DIRECCION — CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL — TELEFONO: 0000000

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS — IDENTIFICACION: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN POLICIAL NIT : 900373379

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: SUCRE CIUDAD: COROZAL

DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	$ 260,000,000.00 260,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO No 80-1-30056-24, REFERENTE AL ARRENDAMIENTO DEL LOCAL NO 3 CON UN AREA DE 13.70 M2, DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES CONSIGNADAS EN EL CITADO CONTRATO.

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
$ ***260,000,000.00	$ **********780,000	$*****9,000.00	$ ******149,910	$ **********938,910

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
ADALFI DE JESUS CONTRERAS RAMOS	10300	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPANIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO

(415)7701861000019(8020)000000000007000540180663

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

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

ESTADO: CLIENTE

CBDC2079070FFA785C

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * **Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * **Telefono:** (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

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2809 DIC 93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO

Powered by CamScanner