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
4803253212

PÓLIZA No: 480 - 47 - 994000053045 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: IBAGUÉ COD. AGENCIA: 480 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
17	10	2024	17	10	2024

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E IDENTIFICACIÓN: NIT 800.247.350-6

DIRECCIÓN: AV. 1 # 13 A - 61 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6014887980

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MINISTERIO DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.296-2

BENEFICIARIO: MINISTERIO DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.296-2

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	15/10/2024	15/01/2027	300,000,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 899999296 - MINISTERIO DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION

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 FINANCIAMIENTO DE RECUPERACION DE CONTINGENTE NO. 1035 DE FECHA 15 DE OCTUBRE DE 2024 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON: OTORGAR APOYO ECONÓMICO A LA ENTIDAD EJECUTORA EN LA MODALIDAD DE RECUPERACIÓN CONTINGENTE PARA LA FINANCIACIÓN DEL PROYECTO TITULADO: "ENFERMEDADES DERMATOLÓGICAS EN POBLACIÓN QUE RESIDE EN MUNICIPIOS SELECCIONADOS PDET Y ZOMAC DE COLOMBIA: UNA APROXIMACIÓN DIAGNÓSTICA, EPIDEMIOLÓGICA Y DE SALUD PÚBLICA UTILIZANDO LAS TIC´S EN EL PERÍODO DE ESTUDIO".

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***300,000,000.00	$ ********2,425,916	$****11,000.00	$ ******463,014	$ ********2,899,930

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS JORGE A CUY Y CIA	8737	100.00			

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 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000480325321

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CAD0207B0D0AFF7C5E

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoriasolidaria@gmail.com
Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: Jorge Humberto Martínez Luna * **Celular:** 310 223 4304 * **Correo electrónico:** martinezlunaabogados@gmail.com
Dirección: Carrera 13A# 28-38 oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 791 91 80 * **Fax:** (601) 791 91 80 * **Horario:** Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 6:00 p.m.
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2023/Servicios/FOLLETO-DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-30-01-2023.pdf

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

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

2024 10 23 2.868.006,00

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA
DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Hospital Universitario CENTRO DERMATOLÓGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E.	FORMATO [ORDEN DE PAGO]	CÓDIGO: PA-GFN-FO-041
		VERSIÓN: 003
	PROCESO [GESTIÓN FINANCIERA]	FECHA: 29-Mar-2022

ORDEN DE PAGO Nº **000000000070163**

FECHA COMPROBANTE **23/10/2024**

PAGO POLIZA QUE AMPARA LA EJECUCION DEL PROYECTO CON EL FONDO DE INVESTIGACION EN SALUD FIS. CDP 505/2024. VER DOCUMENTOS

CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
11100501	BANCO BBVA - RECURSOS PROPIOS	0,00	2.868.006,00
24010101	PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS	2.868.006,00	0,00
11100501	GMF - CUATRO POR MIL- BBVA R.P	0,00	11.472,00
24402001	GMF 4XMIL	11.472,00	0,00
	Totales	**2.879.478,00**	**2.879.478,00**

RETEFUENTE 0,00 **RETE ICA** 31.924,00 **RETE IVA** 0,00 **CREE** 0,00

CHEQUE Nº	
BANCO :	BBVA BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA
CUENTA:	309043867 - R.P.
NOTA Nº :	14572
NIT :	860524654
BENEFICIARIO :	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD C

FIRMA TESORERO	VoBo SAF	FIRMA, SELLO Y NIT DEL BENEFICIARIO
799		

LICENCIADO A: [CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA] NIT [800247350-6]

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

Salir

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:	**994000053045**	**Número de anexo:**	**0**
Agencia:	**IBAGUÉ**	**Ramo:**	**CUMP. ENT. ESTATALES**
Asegurado / Beneficiario:	**MINISTERIO DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION**		
Tomador / Garantizado:	**CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E**		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	martes, 15 de octubre de 2024	viernes, 15 de enero de 2027	$300,000,000.00

Nueva Consulta | Visualizar PDF

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
4803253212

PÓLIZA No: 480 - 47 - 994000053045 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **IBAGUÉ** COD. AGENCIA: 480 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

DIA	MES	AÑO
17	10	2024

FECHA DE EXPEDICIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E** IDENTIFICACIÓN: NIT

DIRECCIÓN: AV. 1 # 13 A - 61 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MINISTERIO DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION** IDENTIFICACIÓN: NIT

BENEFICIARIO: **MINISTERIO DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION** IDENTIFICACIÓN: NIT

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION CONTRATO	AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
	CUMPLIMIENTO	15/10/2024	15/01/2027

BENEFICIARIOS
NIT 899999296 - MINISTERIO DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION

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 I
OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE FINANCIAMIENTO DE RECUPER
NO. 1035 DE FECHA 15 DE OCTUBRE DE 2024 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON: OTORG
LA ENTIDAD EJECUTORA EN LA MODALIDAD DE RECUPERACIÓN CONTINGENTE PARA LA FINANCIACIÓN DE
"ENFERMEDADES DERMATOLÓGICAS EN POBLACIÓN QUE RESIDE EN MUNICIPIOS SELECCIONADOS PDET Y ZO
APROXIMACIÓN DIAGNÓSTICA, EPIDEMIOLÓGICA Y DE SALUD PÚBLICA UTILIZANDO LAS TIC´S EN EL PERÍ

a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuracion : 1024 x 768
Direccion: Calle 100 No. 9A - 45. Pisos 8 y 12. PBX : 6464330
Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Resevados