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
5608016241

PÓLIZA No: 560 - 47 - 994000184348 ANEXO: 3

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA** COD. AGENCIA: 560 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN	DIA	MES	AÑO
	02	01	2025

FECHA DE IMPRESIÓN	DIA	MES	AÑO
	02	01	2025

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **YOLANDA CECILIA JIMENEZ SAUMETH** IDENTIFICACIÓN: CC **36.560.353**

DIRECCIÓN: CL 19 25 119 BRR LPS NARANJOS CIUDAD: SANTA MARTA, MAGDALENA TELÉFONO: 6087449329

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **EL MDN - EJERCITO NACIONAL- DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.541.137-1**

BENEFICIARIO: **EL MDN - EJERCITO NACIONAL- DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.541.137-1**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE INTERVENTORIA

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	18/11/2024	22/07/2025	4,387,292.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	18/11/2024	22/02/2028	1,096,823.00
CALIDAD DEL SERVICIO	15/12/2024	15/12/2029	4,387,292.00

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE INTERVENTORIA:

BENEFICIARIOS
NIT 901541137

- EL MDN - EJERCITO NACIONAL- DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE INTERVENTORIA

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 DE LA CONTRATACION NRO 412-DIGSA/DMBUG-2024 DE FECHA 12/11/2024 ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON PRESTACION DE SERVICIOS DE INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, JURIDICA Y CONTABLE PARA EL CONTRATO DE MANTENIMIENTO, ADECUACION Y REPARACION DE LAS INSTALACIONES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BITER5, UBICADO EN AGUACHICA-CESAR, PARA LA VIGENCIA 2024 .
NOTA DE EXCLUSION:
SE DEJA CONSTANCIA DE MANERA EXPRESA QUE SE AMPARA EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA Y LA ENTIDAD

QUE LA PRESENTE PÓLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA POR REVOCATORIA UNILATERAL.
ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****9,871,407.00	**$ **********12,621**	**$*********0.00**	**$ ********2,398**	**$ **********15,019**

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
MAIRA DARLY PANTOJA DELGADO	8854	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 LLAMADASTELEFÓNICASDECARÁCTERCOMERCIALOPUBLICITARIO,TODODENTRODELMARCOLEGALAPLICABLE.DEESTAMANERA,AUTORIZOEXPRESAMENTEPARASERCONTACTADOPORLAASEGURADORAY/OSUSGESTORESCOMERCIALES,DECOBRANZA E INTERMEDIARIOS,PARA LOS FINESMENCIONADOSEN LA PRESENTE DECLARACIÓN,MEDIANTELOS CANALES DE: PRESENCIAL,LLAMADAS, CORREOELECTRÓNICOY EN ALGUNOS CASOSMENSAJES DE TEXTOY WHATSAPP POR MEDIODE GESTIÓNAUTOMÁTICA. 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 COOPERATIVAO A LA PERSONANATURAL O JURÍDICAA QUIÉN ESTEENCARGUE,A RECOLECTAR,ALMACENAR,UTILIZAR,CIRCULAR,SUPRIMIRY EN GENERAL,A REALIZARCUALQUIEROTROTRATAMIENTOA LOSDATOSPERSONALESPORUSTEDSUMINISTRADOS, PARA TODOSAQUELLOS ASPECTOSINHERENTESA LAS ACTIVIDADESCOMERCIALESY PROMOCIONALES,Y CUALQUIEROTRORELACIONADOCON EL DESARROLLODEL OBJETOSOCIALPRINCIPALDEL REFERIDASOCIEDAD,LO QUEIMPLICAEL USODE LOSDATOS ENACTIVIDADESDEMERCADEO,PROMOCIÓNYDESERELCASO,CUANDOLAACTIVIDADCOMERCIALLOREQUIERA,LATRANSFERENCIAYTRANSMISIÓNDELOSMISMOSAUNTERCERO(INCLUYENDOTERCEROSPAÍSES),BAJOLOSPARÁMETROSDELALEY1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDADVIGENTEQUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO,ASEGURADORA SOLIDARIAGARANTIZALAS CONDICIONESDE SEGURIDAD,PRIVACIDADY DEMÁS PRINCIPIOSQUEIMPLIQUENEL TRATAMIENTODE 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 ESTABLECIDOENSUSMANUALESYPOLÍTICAS.IGUALMENTEDECLAROQUEHECONOCIDOLAPOLÍTICADETRATAMIENTODEDATOSPERSONALESDISPONIBLEEN_:HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

LAS CONDICIONESGENERALES DESUPÓLIZASEPUEDENDESCARGAR DENUESTRAPÁGINAWEBWWW.SOLIDARIA.COM.COENLAOPCIÓNSEGUROS –TURESPALDO –SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIAPENSANDO 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)000000000007000560801624

FIRMA TOMADOR

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

CBDE20700F07F8765C

CLIENTE

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

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: NEIVA COD. AGENCIA: 560 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000184348** ANEXO: 3

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **YOLANDA CECILIA JIMENEZ SAUMETH** IDENTIFICACIÓN: CC **36.560.353**

ASEGURADO: **EL MDN - EJERCITO NACIONAL- DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.541.137-1**

BENEFICIARIO: **EL MDN - EJERCITO NACIONAL- DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.541.137-1**

TEXTO ITEM 1

OBSERVACIONES:
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE HACE PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA Y SEGUN MODIFICATORIO NRO 02, SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS COMO SE INDICA EN LA SECCION DE AMPAROS.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS, CONTINUAN VIGENTES.

CLIENTE