Corporación para el Desarrollo Sostenible del Norte y el Oriente Amazónico	FORMATO: APROBACIÓN DE PÓLIZA	SGS C018/8511 110
		FECHA: 30 de Septiembre de 2020
	PROCEDIMIENTO: ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	CÓDIGO: AGABS-CP-10-PR-06-FR-24
		VERSIÓN: 1

1. Anexo N°	2	**2. Tipo de Aprobación:**	POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL		
3. Dependencia:	SECRETARÍA GENERAL				
4. Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS	**5. Número de contrato**	259 de 2024		
		6. Plazo de contrato	**7. Fecha o plazo máximo de ejecución.**		
			HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024		
8. Fecha de Suscripción del Contrato	**9. Fecha de inicio del Contrato**	**10. Fecha de Terminación del Contrato**	**11. Valor del contrato**		
27 DE DICIEMBRE DE 2024	30 DE DICIEMBRE DE 2024	31 DE DICIEMBRE DE 2024	$10.000.000		
12. Objeto del Contrato:	CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN SALUD PARA REALIZAR EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES, INGRESO, PERIÓDICOS AL PERSONAL DE PLANTA QUE LABORA EN LA CORPORACIÓN DE LA SEDE PRINCIPAL INIRIDA GUAINIA, SECCIONALES GUAVIARE Y VAUPES CON EL FIN DE CUMPLIR CON LA NORMATIVA DE SALUD OCUPACIONAL Y PROMOVER EL BIENESTAR DE LOS FUNCIONARIOS".				
13. Contratista:	IPS WAATAKA-PIAKAOS SAS	**14. Representante Legal**	MAYER STIPHEN PARRA CORDOBA		
15. N° póliza:	620- 47- 994000055609	**16. Expedida por:**	Aseguradora Solidaria de Colombia	**17. Fecha expedición**	07/03/2025
18. Fecha de suspensión del contrato	**19. Fecha de inicio de la suspensión**	**20. tiempo de suspensión**	**21. Fecha de reinicio**	**22. Fecha de terminación actual**	
N/A	N/A	N/A	N/A	**30/01/2025**	
23. Fecha de prorroga	**24. Tiempo de prorroga**				
30 DE DICIEMBRE DE 2024	TREINTA (30) DIAS, DESDE EL 01 DE ENERO DE 2025 HASTA EL TREINTA (30) DE ENERO DE 2025				

25. Tipo de Amparos	**26. Porcentaje (%) que debe ser asegurado**	**27. Valor Asegurado ($)**	**28. Tiempo de requerido por la entidad en el contrato.**	**29. Vigencia**	
				30. Fecha Inicial	**31. Fecha Final**
Cumplimiento del Contrato	10%	$1.000.000	Duración del contrato y seis (06) meses mas	30/12/2024	30/07/2025
Calidad del servicio	10%	$1.000.000	Duración del contrato y seis (06) meses mas	30/12/2024	30/07/2025

32.Anotaciones o notas de la póliza:	SE EXPIDE EL PRESENTE ACTO ADMINISTRATIVO PARA ABROBAR EL ANEXO No. 2 DE LA POLIZA N° 620- 47- 994000055609 QUE AMPARA LAS VIGENCIAS CONFORME AL ACTA DE PRORROGA N° 01 DEL 30 DE DICIEMBRE DE 2024 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 259 DE 2024.

Para constancia, se firma en Inirida - Guainia, el dia **10 de marzo de 2025**

OSCAR ARNULFO LOZANO RAMOS
Secretario General

Proyectó: Wilson G. Gaitán - CPS

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
6203005522

PÓLIZA No: 620 - 47 - 994000055609 ANEXO: 2

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN	DIA	MES	AÑO
	07	03	2025

FECHA DE IMPRESIÓN	DIA	MES	AÑO
	07	03	2025

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: I.P.S WAATA-PIAKAO S.A.S IDENTIFICACIÓN: NIT 901.435.399-9

DIRECCIÓN: CALLE 18 9 36 BRR COMUNEROS CIUDAD: INÍRIDA, GUAINÍA TELÉFONO: 3103166842

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL NORTE Y EL ORIENTE AMAZONICO IDENTIFICACIÓN: NIT 838.000.009-6

BENEFICIARIO: CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL NORTE Y EL ORIENTE AMAZONICO IDENTIFICACIÓN: NIT 838.000.009-6

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	30/12/2024	30/07/2025	1,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	30/12/2024	30/07/2025	1,000,000.00

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA:

OBJETO DE LA MODIFICACION
DE CONFORMIDAD CON EL ACTA DE PRORROGA No.01 DE 2024 DE FECHA 30/12/2024 SE AMPLIA EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO EN TREINTA (30) DIAS, POR LO ANTERIOR SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS CONTENIDOS EN LAS GARANTIAS.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

BENEFICIARIOS
NIT 838000009 - CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL NORTE Y EL ORIENTE AMAZONICO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA

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 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 259-2024 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN SALUD PARA REALIZAR EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES, INGRESO, PERIÓDICOS AL PERSONAL DE PLANTA QUE LABORA EN LA CORPORACIÓN DE LA SEDE PRINCIPAL INÍRIDA GUAINÍA, SECCIONALES GUAVIARE Y VAUPÉS CON EL FIN DE CUMPLIR CON LA NORMATIVA DE SALUD OCUPACIONAL Y PROMOVER EL BIENESTAR DE LOS FUNCIONARIOS.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****2,000,000.00	$ **********16,438	$*****5,000.00	$ ********4,073	$ **********25,512

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
D & C SEGUROS Y FINANZAS LTDA	6002	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

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK: https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TITULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co EN EL MENU "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000620300552

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

C8DA207B0E0BEC7A57

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensorasolidaria@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