Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES

Sorteo a Decimocuarta Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2024
Sorteo a Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2025

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
9300471928

PÓLIZA No: 930 -83 - 994000000110 ANEXO:23

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS BOGOTÁ DIRECTA LICITACIONES COD. AGE: 930 RAMO: 83 PAP:

	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
FECHA DE EXPEDICIÓN	07	04	2025		
VIGENCIA DE LA PÓLIZA — VIGENCIA DESDE	31	12	2024	23:59	
VIGENCIA HASTA	31	12	2025	23:59	365
FECHA DE IMPRESIÓN	07	04	2025		

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION

VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DESDE	31	12	2024	23:59	
VIGENCIA HASTA	31	12	2025	23:59	365

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES IDENTIFICACIÓN: NIT 800.150.861-1
DIRECCIÓN: CRA. 13 NO. 6 A 97 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6013850417

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES IDENTIFICACIÓN: NIT 800.150.861-1
DIRECCIÓN: CRA. 13 NO. 6 A 97 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6013850417
BENEFICIARIO: INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES IDENTIFICACIÓN: NIT 800.150.861-1

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *6,968,910,811.50	$ *******19,504,079	$*********2.00	$ ****3,705,775	$ *******23,209,856

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A CORRE	21	25.00
DELIMA MARSH S.A.	976	55.00
WILLIS TOWERS WATSON COLOMBIA CORRED	1479	20.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
MAPFRE	30.00	
SURAMERICANA	30.00	

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA 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 OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

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 TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

Vo. Bo.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000930047192

FIRMA TOMADOR

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

JGUAYACAN930 0

C7DB20780A07FC7F57 CLIENTE

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

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

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS BOGOTÁ DIRECTA LICITACIONES COD. AGENCIA: 930 RAMO: 83 No PÓLIZA: **994000000110** ANEXO: 23

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.150.861-1**

ASEGURADO: **INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.150.861-1**

BENEFICIARIO: **INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.150.861-1**

TEXTO DE LA POLIZA

#$29-02-00-000;contrato 277-SG-2022;mancinez@medicinalegal.gov.co#$

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE HACE INCLUSION DE BIENES Y EQUIPOS DE ACUERDO AL CONTRATO DE COMODATO No, 277-2024-UBPD, CUYO OBJETO ES: LA UNIDAD DE BÚSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y RAZÓN DEL CONFLICTO ARMADO - UBPD ENTREGA AL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES - INMLCF, A TÍTULO DE COMODATO O PRÉSTAMO DE USO DE INFRAESTRUCTURA, EQUIPOS Y ELEMENTOS QUE CONTRIBUIRÁN AL INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DEL REGISTRO NACIONAL DE DESAPARECIDOS ASÍ COMO PARA FORTALECER, AGILIZAR Y PROMOVER LOS PROCESOS DE IDENTIFICACIÓN DE CUERPOS EN CONDICIÓN DE NO IDENTIFICADOS DE CONFORMIDAD CON LOS ESTABLECIDO EN EL DECRETO LEY 589 DE 2017.

VALOR DE BIENES INCLUIDOS:

CONTRATO INICIAL	$6.227.128.994.
OTRO SI No. 1	$ 108.244.471.
VALOR ASEGURADO BIENES	$6.335.373.465.

Vo. Bo.

CLIENTE