



HOSPITAL SAN JOSE E.S.E.
NIT 892.300.343-5
REGISTRO PRESUPUESTAL
00-2025-RP-329

R-FAST 9.0s - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 1 de 1

Datos del movimiento

Fecha del documento: Lunes, 1-Sep-2025 00:31 am
Filial: 00-HOSPITAL SAN JOSE E.S.E.
Tercero: 900974912 (01) JAIRO RAMOS INGENIEROS CIVILES S.A.S

Condiciones especiales

ADECUACIÓN MENOR DEL PUESTO DE SALUD DEL CORREGIMIENTO DE BESOTE, MUNICIPIO DE LA GLORIA, DEPARTAMENTO DEL CESAR

Registros del movimiento

Fuente	Rubro	Valor
01 RECURSOS PROPIOS HOSPITAL	2.3.2.01.01.001.02 adecuacion menor del puesto de salud del corregimiento de Besote, del Municipio de la Gloria Departamento Cesar.	120,023,983.00
	.08.06	
	00-2025-CDP-215 [CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 215]	
Total		120,023,983.00

Total en letras CIENTO VEINTE MILLONES VEINTITRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS

SAHARA ROMERO M.
SAHARA MILENA ROMERO MORENO
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
1063563096

ACTA APROBACIÓN DE GARANTÍAS Nº 023 DE 2025

Para dar cumplimiento en el Numeral 5.1 de la Resolución 339 del 21 de octubre de 2024 **"POR MEDIO DE LA CUAL SE ADOPTA EL MANUAL DE CONTRATACIÓN DE LA ESE HOSPITAL SAN JOSÉ DE LA GLORIA – CESAR"** como Previo inicio a la ejecución del contrato, la E.S.E. a través de la presente acta procede a efectuar la aprobación de la garantía única que ampara los riesgos establecidos en el **CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. OP-002-2025**, Que tiene por objeto: **"ADECUACIÓN MENOR DEL PUESTO DE SALUD DEL CORREGIMIENTO DE BESOTE, MUNICIPIO DE LA GLORIA, DEPARTAMENTO DEL CESAR."** para dar cumplimiento a las obligaciones surgidas del mismo y su liquidación, así como los riesgos a los que se encuentra expuesta la Empresa Social del Estado en calidad de contratante derivados de la responsabilidad que para ella pueda surgir por las actuaciones, hechos u omisiones de sus contratistas y subcontratistas según el contrato y demás documentos soportes del mismo.

CONSIDERADO

Que LA ESE HOSPITAL SAN JOSÉ DE LA GLORIA CESAR, suscribió el día veintinueve (29) de agosto de la presente anualidad **CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. OP-002-2025**, Que tiene por objeto: **"ADECUACIÓN MENOR DEL PUESTO DE SALUD DEL CORREGIMIENTO DE BESOTE, MUNICIPIO DE LA GLORIA, DEPARTAMENTO DEL CESAR."** con la organización **JAIRO RAMOS INGENIEROS CIVILES SAS**, identificado (a) con el Nit. 900974912-6, representada legalmente por **JAIRO MARTIN RAMOS SARABIA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 5.030.009, cuyo valor es de **CIENTO VEINTE MILLONES VEINTITRÉS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS (\$120.023.983,00) M/L...**, equivalentes a **84,31 SMLMV** para el año de suscripción del Contrato 2025.

Que el **CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. OP-002-2025**, Que tiene por objeto: **"ADECUACIÓN MENOR DEL PUESTO DE SALUD DEL CORREGIMIENTO DE BESOTE, MUNICIPIO DE LA GLORIA, DEPARTAMENTO DEL CESAR"** en su cláusula No. 17 obliga al contratista a constituir a favor de la **ESE HOSPITAL SAN JOSÉ DE LA GLORIA CESAR** y el **MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**, Garantía Única que avalará el cumplimiento de las obligaciones surgidas del presente contrato, que amparen los siguientes riesgos:

AMPARO	SUFICIENCIA	VIGENCIA
AMPARO DE CUMPLIMIENTO	Por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato.	Por el plazo total de ejecución del contrato y seis (6) meses más y en todo caso su vigencia se extenderá hasta el plazo previsto para la liquidación del contrato.
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	Por un valor equivalente al cinco por ciento (5%) del valor total del contrato.	Por el plazo total de ejecución del contrato y tres (3) años más.

ESTABILIDAD CALIDAD DE LA OBRA	Y	Por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato	Su vigencia será de cinco (5) años contados a partir de la fecha de suscripción del acta de recibo final de los trabajos contratados.
---	----------	---	--

Qué Para el propósito de la presente acta, se recibe por parte del contratista, la Póliza No. **440 47 994000029748**, anexo 1 expedida por la **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**, constituida a favor de la ESE HOSPITAL SAN JOSE DE LA GLORIA CESAR identificada con NIT. 892.300.343-5 y del **MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**, identificado con NIT 900474727, cuya garantía fue expedida el 04 de septiembre del 2025, en la cual se detalla lo siguiente:

AMPAROS		VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA / ACTUAL
CUMPLIMIENTO		29/08/2025	04/06/2026	\$12,002,398.30
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	E	29/08/2025	04/12/2028	\$6,001,199.15
ESTABILIDAD CALIDAD DE LA OBRA	Y	CINCO (05) AÑOS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LAS OBRAS.		\$12,002,398.30

Asi mismo, se exigió constituir garantía de responsabilidad civil extracontractual, para lo cual el contratista con base en el valor de su oferta adquirió por 200 S.L.M.V, la Póliza No. **440 74 994000009674** expedida por la **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**, anexo 1 constituida a favor de la **ESE HOSPITAL SAN JOSE DE LA GLORIA CESAR** identificada con NIT. 892.300.343-5 y del **MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**, identificado con NIT 900474727, cuya garantía fue expedida el 04 de septiembre del 2025, en la cual se detalla lo siguiente:

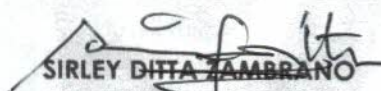
AMPAROS		VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA / ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	Y	29/08/2025	04/12/2026	\$284,700,000.00
CONTRATISTAS SUBCONTRATISTAS	Y	29/08/2025	04/12/2026	\$284,700,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS		29/08/2025	04/12/2026	\$284,700,000.00

Revisada las pólizas presentadas por el Contratista según el anterior detalle, la de cumplimiento ampara los riesgos previstos en la forma y condiciones pactadas en el contrato y como consecuencia de ello se aprueba dicha garantía constituida por la **JAIRO RAMOS INGENIEROS CIVILES SAS**, identificado (a) con el Nit. 900974912-6, representada legalmente por **JAIRO MARTIN RAMOS SARABIA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 5.030.009 y a favor del contratante **E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ DE LA GLORIA (CESAR)** en virtud del **CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. OP-002-2025**, fechado el día veintinueve (29) de agosto de la presente anualidad, por reunir las exigencias establecidas en el Manual de Contratación y en el precitado contrato.

En lo que atañe, la garantía de responsabilidad civil extra contractual, esta reúne las condiciones de suficiencia, no obstante, debe ajustarse su vigencia hasta 6 meses más adicionales al termino de ejecución.

Con base en lo anterior, el contratista debe ajustar las garantías inicialmente constituidas, a partir de la suscripción del acta de inicio del contrato y observando la vigencia requerida en cada amparo.

Para mayor constancia se firma a los nueve (09) días del mes de septiembre de 2025.


SIRLEY DITTA ZAMBRANO
Gerente E.S.E Hospital San José

Proyectó: Diego Melo – Abogado Externo 

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4403206453

PÓLIZA No: 440-47-994000029748 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA **CARTAGENA**

COO AGENCIA **440** RAMO **47**

TIPO DE MOVIMIENTO **MODIFICACION**

TIPO DE IMPRESION **IMPRESION**

DIAS **04** MES **09** AÑO **2025**
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIAS **04** MES **09** AÑO **2025**
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE **JAIR RAMOS INGENIEROS CIVILES SAS**

IDENTIFICACIÓN NIT **900.974.912-6**

DIRECCIÓN **CALLE 6 34 75 BARRIO ALTO PRADO**

CIUDAD **AGUACHICA, CESAR**

TELÉFONO **3157413610**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO **E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE LA GLORIA CESAR**

IDENTIFICACIÓN NIT **892.300.343-5**

BENEFICIARIO **E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE LA GLORIA CESAR**

IDENTIFICACIÓN NIT **892.300.343-5**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA**

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

**CUMPLIMIENTO
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA**

**29/08/2025 04/06/2026
29/08/2025 04/12/2028
VER NOTA ACLARATORIA**

**12,002,398.30
6,001,199.15
12,002,398.30**

BENEFICIARIOS
NIT 892300343 - **E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE LA GLORIA CESAR**

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

ASEGURADOS ADICIONALES
NIT 900474727 - **MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL**

BENEFICIARIOS ADICIONALES
NIT 900474727 - **MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL**

*****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 OP-002-2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON ADECUACIÓN MENOR DEL PUESTO DE SALUD DEL CORREGIMIENTO DE BESOTE, MUNICIPIO DE LA GLORIA, DEPARTAMENTO DEL CESAR

***** NOTA ACLARATORIA *****

EL AMPARO DE ESTABILIDAD OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, TIENE VIGENCIA DE (5) CINCO AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO Y ENTREGA FINAL DE LA OBRA A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LO CUAL DEBERA SER REPORTADO OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A ASEGURADORA SOLIDARIA.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
SECAR SEGUROS LIMITADA	10101	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGROS ME 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), MENSAJERIA PARA 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 GESTIONES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALCUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DEBE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERASOLIDARIA.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/web_digital/claro/Inicio

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 ENCARGE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPLENIR 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 MERCADO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSICIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (NICOS) TERCEROS PAÍSES, BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2016, DECRETO 1074 DE 2016 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULA LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE GUARDE EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDO 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-aspe>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU POLIZA 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 POLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co> EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000440320645

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CADC207B000FFB7E5B

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero - Principal: Juan Sebastián Portillo Portillo - Defensor del Consumidor Financiero - Suplente: José Guillermo Peña González
Dirección: A-19 # 914 - 09 oficina 102 Bogotá - Teléfonos: (601) 213 13 70 - 213 13 22 - Celular: 321 924 04 79 - 323 232 29 34 - Correo electrónico: contacto@pgsbogdpos.com
Horario: Lunes a Viernes de 9:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m. Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/recursos/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf>

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGAR
4403206479

PÓLIZA No: 440 -74 - 994000009674 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CENTRALINA**

02 09 2025

VENENCIA DE LA PÓLIZA

02 09 2025

VENENCIA DE LA PÓLIZA

04 12 2025

VENENCIA DE LA PÓLIZA

02 09 2025

VENENCIA DE LA PÓLIZA

VENENCIA DE LA PÓLIZA

VENENCIA DE LA PÓLIZA

TIPO DE DOCUMENTO: **EXPEDICION**

VENENCIA DEL ANEXO

02 09 2025

VENENCIA DEL ANEXO

04 12 2025

NOMBRE: **JAIRO RAMOS INGENIEROS CIVILES SAS**

IDENTIFICACION NIT: **900.974.912-6**

DIRECCION: **CALLE # 34 75 BARRIO ALTO PRADO**

CORREO: **AGUACHICA, CESAR**

TELÉFONO: **3157413610**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE LA GLORIA CESAR**

IDENTIFICACION NIT: **892.300.343-5**

DIRECCION: **CRA 9 NO 2 14**

CORREO: **LA GLORIA, CESAR**

TELÉFONO: **3182098126**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACION NIT: **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE LA GLORIA CE NIT : 892300343**

ITEM: **1** DEPARTAMENTO: **CESAR**

CUIDAD: **LA GLORIA**

DIRECCION: **LUGAR DONDE SE EJECUTA EL CONTRATO**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA**

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

MANZANA 1

DESCRIPCION: **AMPAROS**

SUMA ASEGURADA & INVAR

SUBLINITE

CONTRATO: **PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES**

\$ **284,700,000.00**
284,700,000.00

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES**

ASEGURADOS ADICIONALES

NIT **900474727** - **MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL**

BENEFICIARIOS

NIT **001** - **TERCEROS AFECTADOS**
NIT **892300343** - **E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE LA GLORIA CESAR**

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. OP-002-2025 REFERENTE A ADECUACION MENOR DEL PUESTO DE SALUD DEL CORREGIMIENTO DE BESOTE, MUNICIPIO DE LA GLORIA, DEPARTAMENTO DEL CESAR, SE CONFIRMA QUE LA PRESENTE PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES AMPAROS SEGUN CONDICIONES DECRETO 1082 DE 2015:

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***284,700,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****226,980	GASTOS EXPEDICION: \$ *****9,000.00	IVA: \$ *****44,836	TOTAL A PAGAR: \$ *****280,816
---	--	---	-------------------------------	--

NOMBRE SECAR SEGUROS LIMITADA	CLAVE 10101	NPART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA CONSEGUROS LEONARDO	NPART 100.00	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 PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y PARA 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

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradora-solidaria.com.co/contenidos-de-interes/boletines-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL VÍDEO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PAGINA WEB <https://www.aseguradora-solidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS" OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000440320647

FIRMA TOMADOR

DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA: **Calle 100 No. 3A-45 Piso 12 Bogotá**

CASC207B00CFFA7A58

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero - Principel, Juan Sebastián Portillo Portillo - Defensor del Consumidor Financiero - Suplente: José Guillermo Peña González - Dirección: Av. 19 # 114 - 09 oficina 502 Bogotá - Teléfono: (57) 213 13 70 - 213 13 22 - Celular: 321 924 06 79 - 323 232 29 34 - Correo electrónico: contacto@defensorfinanciero.gov.co Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m. Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: <https://aseguradora-solidaria.com.co/recursos/boletines/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025.pdf>