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
5209431138

PÓLIZA No: 520 - 47 - 994000057247 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: LAURELES COD. AGENCIA: 520 RAMO 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	08	2026	10	08	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: GOLGI SAS IDENTIFICACIÓN: NIT 901.178.346-6

DIRECCIÓN: CARRERA 46A 39A SUR 53 CIUDAD: ENVIGADO, ANTIOQUIA TELÉFONO:

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA TERESITA DE PACORA IDENTIFICACIÓN: NIT 890.801.517-2

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA TERESITA DE PACORA IDENTIFICACIÓN: NIT 890.801.517-2

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE COMPRAVENTA

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	01/08/2026	30/01/2027	11,346,200.00
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	01/08/2026	30/01/2027	28,365,500.00
CALIDAD DEL BIEN	01/08/2026	30/09/2027	11,346,200.00

BENEFICIARIOS
NIT 890801517 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA TERESITA DE PACORA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE COMPRAVENTA:

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 COMPRAVENTA REFERENTE A CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE LICENCIAMIENTO DE ANTIVIRUS CORPORATIVO, HARDWARE TECNOLÓGICO Y UN SOFTWARE DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DIGITAL PARA FORTALECER LA SEGURIDAD INFORMÁTICA Y LOS PROCESOS TECNOLÓGICOS DE LA E.S.E. HOSPITAL SANTA TERESITA DE PÁCORA.

LA PRESENTE POLIZA DE CUMPLIMIENTO ESTATAL SE RIGE POR EL CLAUSULADO No 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-DOOI v.4 15/08/2017-1502-NT-P-05-P020817005018000

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****51,057,900.00	$ **********112,066	$****11,000.00	$ *******23,382	$ **********146,448

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
SIMBOLO DE SEGUROS LTDA	4677	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 2012, 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 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"

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000067000520943113

FIRMA TOMADOR

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

CBDA20710B0CFD7F5C

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - **Defensor del Consumidor Financiero – Suplente:** José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – **Teléfonos:** (601) 213 13 70 – 213 13 22 - **Celular:** 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - **Correo electrónico:** contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a jueves: de 8:00 a. m. a 5:30 p. m. - Viernes: de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. **Para mayor información le invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:** https://aseguradorasolidaria.com.co/defensor-consumidor-financiero

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

ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA

En Pácora, Caldas, al primer (01) día del mes de agosto de 2026, la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA TERESITA DE PÁCORA, identificada con NIT 890.801.517-2, en cabeza de su Gerente **BRYAN SALDARRIAGA MOLINA**, en cumplimiento de lo dispuesto en la Cláusula Décima Primera del Contrato de Compraventa N° 423-2026, suscrito con la sociedad **GOLGI S.A.S.,** identificada con **NIT 901.178.346-6,** representada legalmente por **JUAN PABLO SUÁREZ MARTÍNEZ,** identificado con **C.C. N.°** 98.667.940 940 de Envigado, Antioquia, cuyo objeto es la "CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE LICENCIAMIENTO DE ANTIVIRUS CORPORATIVO, HARDWARE TECNOLÓGICO Y UN SOFTWARE DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DIGITAL PARA FORTALECER LA SEGURIDAD INFORMÁTICA Y LOS PROCESOS TECNOLÓGICOS DE LA E.S.E. HOSPITAL SANTA TERESITA DE PÁCORA.", por un valor de **CINCUENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS M/CTE ($56.731.000),** hace constar que el contratista allegó la PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES N.° **520-47-994000057247**, expedida por la compañía ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, sucursal Laureles, el día 10 de agosto de 2026, la cual presenta los siguientes coberturas:

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE COMPRAVENTA

DESCRIPCION CONTRATO	AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
	CUMPLIMIENTO	01/08/2026	30/01/2027	11,346,200.00
	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	01/08/2026	30/01/2027	28,365,500.00
	CALIDAD DEL BIEN	01/08/2026	30/09/2027	11,346,200.00

BENEFICIARIOS
NIT 890801517 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA TERESITA DE PACORA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE COMPRAVENTA:

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 COMPRAVENTA REFERENTE A CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE LICENCIAMIENTO DE ANTIVIRUS CORPORATIVO, HARDWARE TECNOLÓGICO Y UN SOFTWARE DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DIGITAL PARA FORTALECER LA SEGURIDAD INFORMÁTICA Y LOS PROCESOS TECNOLÓGICOS DE LA E.S.E. HOSPITAL SANTA TERESITA DE PÁCORA.

Una vez revisado el documento y verificado su correspondencia con lo dispuesto en el contrato, la E.S.E. Hospital Santa Teresita de Pácora APRUEBA la presente póliza por cumplir con los requisitos de forma, fondo, cobertura y vigencia exigidos en el clausulado contractual y en la normativa vigente (Decreto 1082 de 2015).

Para constancia se firma a los diez (10) días del mes de agosto de 2026.

BRYAN SALDARRIAGA MOLINA
Gerente
E.S.E. Hospital Santa Teresita de Pácora