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
8401076453

PÓLIZA No:840 - 47 - 994000005285 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS SAN GIL** COD. AGENCIA: 840 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
11	11	2026	11	11	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **ARIEL FERNANDO GONZALEZ MORENO** IDENTIFICACIÓN: CC **1.100.889.888**

DIRECCIÓN: CALLE 10 N 41-20 CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER TELÉFONO: 3175050200

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.201.213-4**

BENEFICIARIO: **UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.201.213-4**

AMPAROS

Giro de Negocio: ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS

Descripción Amparos Contrato	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
CUMPLIMIENTO	10/11/2026	01/03/2027	7,520,000

BENEFICIARIOS
NIT 890201213 - UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS

OBJETO DE LA GARANTIA

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA	TOTAL A PAGAR:
$*** 7,520,000.00	$*** 31,017.00	$*** 11,000.00	$*** 7,983.23	$*** 50,000.00

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
SANTOS SEGUROS AGENCIA LTDA	10565	100.00			

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

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando 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)000000000070008401076453

Ariel Fernando Gonzalez Moreno
FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda * **Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 791 9180
Fax: (601) 458 7174 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoria@solidaria.com.co
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

PÓLIZA DE GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL COD. AGENCIA: 840 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000005285** ANEXO: 0

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **ARIEL FERNANDO GONZALEZ MORENO** IDENTIFICACIÓN: CC **1.100.889.888**

ASEGURADO: **UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.201.213-4**

BENEFICIARIO: **UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.201.213-4**

TEXTO ITEM 1

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 ORDEN NO. 2026003175 DE FECHA 10 DE NOVIEMBRE DE 2026, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON REALIZAR EL DESARROLLO Y SOPORTE DE SISTEMAS INFORMÁTICOS Y SOFTWARE A LA MEDIDA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES TECNOLÓGICAS E IMPLEMENTACIÓN DE MÓDULOS EN LA PLATAFORMA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER, EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N.CO1.PCCNTR.9958350. EL SERVICIO INCLUYE EL DESARROLLO DE UN MÓDULO DE MONITOREO DENTRO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LA UNIDAD DE GESTIÓN DE SALUD AMBIENTAL, INTEGRADO A LA PLATAFORMA INSTITUCIONAL, CON INTERFAZ DE CARGUE DE DATOS EN FORMATO CSV, ALGORITMOS DE LIMPIEZA DE DATOS, DETECCIÓN DE VALORES ATÍPICOS (OUTLIERS) Y DATOS FALTANTES, REPORTES ESTADÍSTICOS AUTOMATIZADOS, PANEL DE VISUALIZACIÓN DE INDICADORES CLAVE, DOCUMENTACIÓN TÉCNICA, MANUALES DE USUARIO Y CAPACITACIÓN PARA PERSONAL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO; LA ACTUALIZACIÓN Y RENOVACIÓN DE CONTENIDOS REQUERIDOS EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER CON SOPORTE TÉCNICO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, MEDIANTE EL APOYO DE TALENTO HUMANO DE SOPORTE COMPUESTO POR UN TÉCNICO EN SISTEMAS, UN DISEÑADOR GRÁFICO Y UN PROFESIONAL AUDIOVISUAL, CON SUS CORRESPONDIENTES LISTADOS Y EVIDENCIAS DE ALMACENAMIENTO E INFORMACIÓN PUBLICADA; ASÍ COMO LA IMPRESIÓN EN PDF DE LAS ACTAS REQUERIDAS POR INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA SECRETARÍA DE SALUD AMBIENTAL.

CLIENTE

RECIBO DE CAJA No. 840045130

AGENCIA	TRANSACCIÓN Nro.	FECHA DE RECAUDO	TIPO PAGADOR
SEAS SAN GIL	840072981	11/11/2026	ASEGURADO

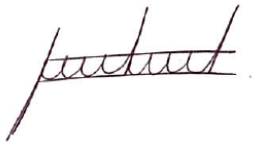
NOMBRE PAGADOR	C.C o NIT
GONZALEZ MORENO ARIEL FERNANDO	1100889888

TOMADOR PÓLIZA
GONZALEZ MORENO ARIEL FERNANDO

DETALLE DE PAGO
PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000005285 - NRO. ELECTRÓNICO 8401076453

VALOR EN LETRAS (en Pesos)	VALOR RECIBO
CINCUENTA MIL PESOS	$ 50,000.00

PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000005285 - ANEXO 0 AGENCIA SEAS SAN GIL, TOMADOR PÓLIZA: CC-1100889888 GONZALEZ MORENO ARIEL FERNANDO. VALOR PAGADO $ 50,000.23 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 840072981



FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: SANTOS SEGUROS AGENCIA LTDA