



Transacción exitosa

N° del ticket	771676415864950594
N° Electrónico	4007616594
Fecha	14/02/2023 18:04:26
IP	181.57.213.214
Tipo de tarjeta	Credit
Marca de la tarjeta	Visa
N° de la tarjeta	*****3740
Estado	APPROVAL
Mensaje	Transacción exitosa
Monto	\$547,742.00



Transacción exitosa

N° del ticket	771676417201706972
N° Electrónico	4007616065
Fecha	14/02/2023 18:26:43
IP	181.57.213.214
Tipo de tarjeta	Credit
Marca de la tarjeta	Visa
N° de la tarjeta	*****3740
Estado	APPROVAL
Mensaje	Transacción exitosa
Monto	\$174,585.00



PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS 4007616065

PÓLIZA No:400 - 47 - 994000089987 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA	COD AGENCIA: 400	RAMO: 47
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	TIPO DE IMPRESION: IMPRESION	
DIA MES AÑO 13 2 2023		DIA MES AÑO 13 2 2023
FECHA DE EXPEDICION		FECHA DE IMPRESION

DATOS DEL AFIANZADO	
NOMBRE: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS INTEGRALES GESTIONARBIENESTAR	IDENTIFICACION NIT 900.101.736-0
DIRECCION: CONDOMINIO RUITOQUE LA CIMA CA 13	CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER
	TELEFONO 3188833701

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO	
ASEGURADO POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N 5	IDENTIFICACION NIT 804.012.688-5
BENEFICIARIO: POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N 5	IDENTIFICACION NIT 804.012.688-5

AMPAROS			
Giro de Negocio: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS			
Descripción Amparos	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
Contrato			
COMPLIMIENTO	10/02/2023	31/01/2024	16,800,000
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	10/02/2023	30/11/2024	4,200,000
CALIDAD DEL SERVICIO (CONTRACTUAL)	10/02/2023	31/01/2024	42,000,000

BENEFICIARIOS
NIT 804012688 - POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N 5

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

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 No. 068-7-200001-24 (SPT 001) DE FECHA 10 DE FEBRERO DE 2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON LA PRESTACION DE SERVICIOS EN PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 2001 DE CSSMP, IGUALMENTE, LOS SERVICIOS ORDENADOS POR JUECES DE LA REPUBLICA MEDIANTE ACCION DE TUTELA Y LOS PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS POR EL COMITE TECNICO CIENTIFICO, PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N° 5, EL AMPARO DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESENTE GARANTIA CUBRE EL PAGO DE MULTAS Y CLAUSULA PENAL PECUNARIA CONVENIDAS LA COMPANIA DE SEGUROS RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION SEGUN RESOLUCION

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
\$\$\$63,000,000.00	\$\$\$131,709.70	\$\$\$15,000.00	\$\$\$27,874.84	\$\$\$174,585.00

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
LASMAR SEGUROS LIMITADA	7650	100.00			

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACION DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACION DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA A QUIEN ESTE ENGARGUE, 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 MERCADO, PROMOCION Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSACCION DE LOS DATOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAISES), BAJO LOS PARAMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMAS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMAS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACION APLICABLE. ESTA AUTORIZACION SE MANTENDRA POR EL TIEMPO DE DURACION DEL VINCULO O LA PRESTACION DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACION DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLITICAS IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: [HTTPS://ASEGURADORA-SOLIDARIA.COM/CONDICIONES-DE-INTERES-POLITICA-DE-PRIVACIDAD-ASPX](https://aseguradora-solidaria.com/condiciones-de-interes-politica-de-privacidad.aspx)

Las condiciones y ventajas de esta póliza se encuentran disponibles en nuestra Página Web, para más detalles consulte en la sección SEGUROS - TU PERIODO - SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensará en su tranquilidad, por lo tanto, le informamos que esta póliza se encuentra asociada a una cuenta de ahorro de la que podrá retirar el dinero en cualquier momento. CONSULTE LA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA ASEGURADOR (415) 7701861000019(0020)00000000000070004007616065 FIRMA TOMADOR

DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA Calle 100 No. 9A 45 Piso 8 y 12 Bogotá

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Serrano * Dirección: Carrera 11 # 29-21 Oficina 221 Bogotá * Teléfono: (601) 458 7174 Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: atencionalcliente@solidaria.com.co Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: <https://aseguradora-solidaria.com/condiciones-de-interes-politica-de-privacidad.aspx>



247

PÓLIZA DE GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA	COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47	Nº POLIZA: 994000089987 ANEXO: 0
------------------------------	----------------------------	----------------------------------

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS INTEGRALES	IDENTIFICACION: NIT 900.101.736-0
GESTIONARIO BIENESTAR	
ASEGURADO: POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N 5	IDENTIFICACION: NIT 804.012.688-5
BENEFICIARIO: POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N 5	IDENTIFICACION: NIT 804.012.688-5

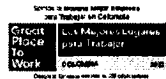
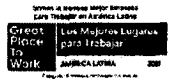
TEXTO ITEM 1

NO. 4240/2000 ART 496 PARAGRAFO ASEGURADO / BENEFICIARIO: POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 5

CLIENTE



POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4007616594

PÓLIZA No: 400 -74 - 994000022227 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA				COD. AGE: 400				RAMO: 74				PAP:											
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS								
13	02	2023		10	02	2023	23:59	31	01	2024	23:59	355	13	02	2023								
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS				FECHA DE IMPRESIÓN							
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL																TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION							
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION																VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA HASTA			
																10				31			
																02				01			
																2023				2024			
																23:59				23:59			
																A LAS				A LAS			

DATOS DEL TOMADOR															
NOMBRE: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS INTEGRALES GESTIONARBIENESTAR IDENTIFICACIÓN: NIT 900.101.736-0															
DIRECCIÓN: CONDOMINIO RUITOQUE LA CIMA CA 13 CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER TELÉFONO: 3188833701															
DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO															
ASEGURADO: POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N 5 IDENTIFICACIÓN: NIT 804.012.688-5															
DIRECCIÓN: BUCARAMANGA CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 6075717562															
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8															

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS															
ASEGURADO: POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENT NIT : 804012688															
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: SANTANDER CIUDAD: BUCARAMANGA															
DIRECCION: BUCARAMANGA - SANTANDER															
ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE PROCESOS															
TIPO EDIFICIO: SI APLICA TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA:															
DESCRIPCION AMPAROS SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE															
CONTRATO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES \$ 232,000,000.00 232,000,000.00															
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES															
ASEGURADOS ADICIONALES															
NIT 900101736 - COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS INTEGRALES GESTIONARBIENESTAR															
BENEFICIARIOS															
NIT 804012688 - POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N 5															
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS															
MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO No. 068-7-200001-23 (SFI 001) DE FECHA 10 DE FEBRERO DE 2023 REFERENTE A LA PRESTACION DE SERVICIOS EN PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 2001 DE CSSMP, IGUALMENTE, LOS SERVICIOS ORDENADOS POR JUECES DE LA REPUBLICA MEDIANTE ACCIÓN DE TUTELA Y LOS PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO, PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N° 5															

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ***232,000,000.00	\$ *****451,288	\$ *****9,000.00	\$ *****87,455	\$ *****547,742
INTERMEDIARIO				
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART
LASMAR SEGUROS LIMITADA	7650	100.00		
COASEGURO CEDIDO			VALOR ASEGURADO	

LA MDRA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA D DE LDS 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 LDS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.	
FIRMA ASEGURADOR	FIRMA TOMADOR
DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá	DACOSTAPAT 0
CAD8207F090EFA7B56	CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 458 7174
Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
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>

221

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA	COD. AGENCIA: 400	RAMO: 74	No POLIZA: 994000022227	ANEXO: 0
------------------------------	-------------------	----------	-------------------------	----------

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS INTEGRALES GESTIONARBIENESTAR	IDENTIFICACIÓN: NIT	900.101.736-0
ASEGURADO: POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N 5	IDENTIFICACIÓN: NIT	804.012.688-5
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN: NIT	001-8

TEXTO ITEM 1

ASEGURADO / BENEFICIARIO: POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 5 ✓
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

CLIENTE

DATOS DE LA PÓLIZA

PAGINA: 3

IDENTIFICACION: 900.101.736-0

ASEGURADOS

ASEGURADOS							
ITEM	ASEGURADO	C.C. 6 NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE	804012688-5	BUCAMANGA - SANTANDER	BUCAMANGA	232,000,000.00	451,288	538,742
					PRIMA TOTAL SIN IVA		PRIMA TOTAL CON IVA
					451,288		538,742