

ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA DE GARANTÍA FECHA APROBACIÓN 06 DE AGOSTO DE 2025 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Nro. CD-CEDAC-092-2025 DEL 05 DE AGOSTO DEL 2.025.

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO					
Número del contrato	CD-CEDAC-092-2025				
Fecha del contrato	05 DE AGOSTO DEL 2.025				
Nombre contratista	CARLOS ARTURO SALAZAR				
Tipo identificación Y Número	C.C. No.16.349.253 DE TULUA				

2. IDENTIFICACIÓN DE LA PÓLIZA				
Compañía	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA S.A.S			
Número de póliza de cumplimiento	Póliza Nro. 460-45-994000009568 ANEXO: 0			
Fecha de expedición	05 DE AGOSTO DEL 2.025			

3. DESCRIPCIÓN DEL AMPARO DE LA PÓLIZA							
NOMBRE GARANTÍA	PORCENTAJE ASEGURADO	VALOR ASEGURADO	INICIO	FIN			
CUMPLIMIENTO	10%	\$2.000.000	05/AGOSTO/2025	30/JULIOO/2026			
CALIDAD DEL BIEN Y/O SERVICIO	10%	\$ 2.000.000	05/AGOSTO/2025	30/JULIOO/2026			

4. APROBACIÓN DE LA PÓLIZA				
¿La póliza es aprobada? Sl	Observaciones: Ninguna.			

Responsable:

Gerente

Proyectado: MANUEL ALBERTO CALDERÓN NAVIA. Abg. Contratista.

Reviso: EVERTO MENDEZ PRADA Abg. Asesor Jurídico Externo.

## PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES PATRICLSUSP10V4





**NÚMERO ELECTRÓNICO** PARA PAGOS 4603284763

PÓLIZA No: 460 - 45 - 994000009568 ANEXO: 0

COD. AGENCIA: 460 RAMO: 45 AGENCIA EXPEDIDORA: CUCUTA OUINTA VELEZ MES AÑO DIA DIA MES AÑO TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION 05 08 2025 05 08 2025 FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

del

clientes 08

la información de

confirma

ap

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ****4,000,000.00	\$ ********32,449	\$***11,000.00	\$ *******8,255	\$ ********51,705

VALOR ASEGURADO %PART NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO %PART NOMBRE INTERMEDIARIO CLAVE 100.00 SEGUROS PROPENDER LIMITADA 10801

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDISNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTRIZADOS 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, SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COSRAMAZA ASI CUNTO PARA EL ENVID DE MENAZUES PUBLICITARIOS A TAVAPES DE MESTA MANERA, MATERIA DE L'ELEFONICAS DE CARACTER COMERCIAL DE PUBLICITARIO, DODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTION POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COSRANIZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENICIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN AL GUNDOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WANTSARP POR MEDIO DE COSRANIZA, CAS QUE DESEC CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COSRANIZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECIANTERASOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO DESTIONDECIANTERASOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO DESTIONDECIANTERASOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO DESTIONDECIANTERASOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO DESTIONDECIANTERASOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO DESTIONDECIANTERASOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO DESTIONDECIANTERASOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO DESTIONDECIANTERASOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO DESTIONDECIANTERASOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO DESTIONDECIANTERASOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO DESTIONDECIANTERASOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO DESTIONDECIANTERASOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO DESTIONDECIANTERASOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO DESTIONDECIANTERASOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO DESTIONDECIANTE

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULARIES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LÍBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEQURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA A QUIÉN ESTE ENCARQUE, A RECCLECTAR, ALACEMAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USATE
SUMINISTRADOS, PARA TODOS ADUELLOS ASPECTOS INNERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES, Y CUALQUIER OTRO REALCIONADO COM EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCILA PENICIPAL 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 PÁSES),
BAJA LOS PARAMETROS DE LA LEY 1881 DE 2012, DECRETO 1017 DE 2015 Y DEMAS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REQUIE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASSIGNADORA SOLIDARIA GARANITACIA LAS CONDICIONES DE SEGUINDA, PRIVACIDAD, PRIVACIDAD Y DEMAS
PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APILCABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCILLO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TEMPO DE
DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABILE. CONFORME LO ESTABLECIDO EN MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONBLE EN
HTTPS://ASEGUIRADORASOLIDARIA COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLÍTICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

DE ACUERDO CON EL ART. 1685 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCE LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO

ESTIMADO USUARIO. PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradora "SERVICIOS". OPCIÓN CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y MENÚ TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co. EN EL

FIRMA ASEGURADOR



xiellell

FIRMA TOMADOR

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

CADE207B0D07F87959

CLIENTE



DIC/93 -

RES 2509

CONTRIBUYENTE