

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES - CP-02**

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**4003933621**

**PÓLIZA No: 400-45-994000012334 ANEXO: 2**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>CABECERA</b>	COD. AGENCIA: 400 RAMO: 45
TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION	TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION
DIA 14 MES 02 AÑO 2017 FECHA DE EXPEDICIÓN	DIA 15 MES 03 AÑO 2024 FECHA DE IMPRESIÓN

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: <b>COOPERATIVA BONANZA</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT <b>824.005.788-7</b>
DIRECCIÓN: CALLE 1 A #5 - 06	CIUDAD: SAN ALBERTO, CESAR
	TELÉFONO: 3183717693

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: <b>INDUSTRIAL AGRARIA LA PALMA LTDA INDUPALMA</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT <b>860.006.780-4</b>
BENEFICIARIO: <b>INDUSTRIAL AGRARIA LA PALMA LTDA INDUPALMA</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT <b>860.006.780-4</b>

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	01/10/2016	31/07/2017	81,964,870.30
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	01/10/2016	31/05/2020	81,964,870.30

BENEFICIARIOS  
NIT 860006780 - INDUSTRIAL AGRARIA LA PALMA LTDA INDUPALMA

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 OFERTA MERCANTIL DE COMPRA NO. OF-16603, DE FECHA 26 DE SEPTIEMBRE DE 2016 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON: ABSORCION RADICULAR DOBLE, ABSORCION RADICULAR SIMPLE, COLOCACION DE CINTA, CONTROL PUDRICION FLECHAY QUEBRAMIENTO, MICROINY EN CULT RETIRAN BASES, MICROINYECCION EN CULT SIN PRESEN, TAPONAMIENTO DESPUES DE MICRO, TRANSPORTE DE PERSONAL EN CAMION, TRATAMIENTO DE PUDRICION DE FLECHA, TRANSPORTE DE CIRUJANOS, RECOLECCION Y LAVADO DE JERINGAS, Y DEMAS RELACIONADOS EN EL CUADRO DE PROCESOS Y SUBPROCESOS.

VALOR ASEGURADO TOTAL: <b>\$ *****2,376,333.40</b>	VALOR PRIMA: <b>\$ *****21,367</b>	GASTOS EXPEDICION: <b>\$ *****0.00</b>	IVA: <b>\$ *****4,060</b>	TOTAL A PAGAR: <b>\$ *****25,427</b>
NOMBRE INTERMEDIARIO ASESORES EN SEGUROS ALVAREZ GANDOR A	CLAVE 2775	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS 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 VIO 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](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](https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx)

DE ACUERDO CON EL ART. 1068 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.

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.SOLIDARIA.COM.CO](http://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](http://WWW.SOLIDARIA.COM.CO) EN LA OPCIÓN SERVICIOS - CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO.

**FIRMA ASEGURADOR**



(415)7701861000019(8020)00000000007000400393362

**FIRMA TOMADOR**

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

CLIENTE

CAD8207C0E09FA785A

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano \* Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá \* Teléfono: (601) 7919180

Fax: (601) 7919180 \* Celular: 312 342 6229 \* Correo electrónico: [defensoriasolidaria@gmail.com](mailto: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>

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 45 No PÓLIZA: 994000012334 ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	COOPERATIVA BONANZA	IDENTIFICACIÓN:	NIT	824.005.788-7
ASEGURADO:	INDUSTRIAL AGRARIA LA PALMA LTDA INDUPALMA	IDENTIFICACIÓN:	NIT	860.006.780-4
BENEFICIARIO:	INDUSTRIAL AGRARIA LA PALMA LTDA INDUPALMA	IDENTIFICACIÓN:	NIT	860.006.780-4

TEXTO DE LA POLIZA

NOTA: POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO, SEGUN MODIFICACION(2) A LA OFERTA MERCANTIL DE COMPRA No. OF-16603, DE FECHA 09/02/2017. LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.