Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Sexta Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2021
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en AméricaLatina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2021

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5401474605

PÓLIZA No: 540 - 47 - 994000022666 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **MONTERÍA** COD. AGENCIA: 540 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

	DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	31	10	2022
FECHA DE IMPRESIÓN	31	10	2022

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **ROSSANA CASTAÑO BARRIOS** IDENTIFICACIÓN: CC **1068.667.322**

DIRECCIÓN: CL 35 1 A 140 C PI CIUDAD: TELÉFONO: 3013521520

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DE CORDOBA** IDENTIFICACIÓN: NIT **812.004.130-3**

BENEFICIARIO: **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DE CORDOBA** IDENTIFICACIÓN: NIT **812.004.130-3**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	01/11/2022	30/06/2023	608,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	01/11/2022	30/06/2023	608,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 812004130 - INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DE CORDOBA

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. IND - CPS-159-2022 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN (A) ADMINISTRADOR (A) EN FINANZAS Y NEGOCIOS INTERNACIONALES PARA BRINDAR APOYO AL AREA FINANCIERA Y AL SERVICIO DE
INSPECCIÒN, CONTROL Y VIGILANCIA AL ÀREA DE ICV DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DE CORDOBA
"INDEPORTES CORDOBA"".

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****1,216,000.00	$ ***********16,000	$****15,000.00	$ ********5,890	$ ***********36,890

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS TE ASEGURAMOS BIE	9040	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)000000000007000540147460

Rossana Castaño
FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CBDC20790B08F8785F

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

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

6792 CNBS ASEGURADORA SOLIDARIA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	5401474605
NUMERO DE APROBACION	259672
Fecha:	31/10/2022 12:41:29
DV:	645542
NUM. TRANSACCION	1076240574
Valor	$36.890,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 901525 CIENAGA DE ORO
CALLE 5 ESQUINA

Cajero: GEMADIDO

Recibi Conforme:_____

C.C._____

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	ROSSANA CASTAÑO BARRIOS				No. Recibo Pago
Identificacion:	C 1068667322	Fecha Emision:	28-10-2022	Fecha Vence: 31-10-2022	202200076048
Impuesto:	17 ESTAMPILLA PROANCIANATO			Base Gravable	6,080,000
Tipo:	CONTRATO	Numero: IND-CPS-159-2022		Fecha Expedicion:	2022-10-28
Expedido Por:	INDEPORTES	Lugar Expedicion:	CORDOBA Monteria		

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C82	CONTRATOS SUSCRITOS POR EL DEPARTAMENTO	3/100	$182,400

BANCO DE OCCIDENTE 04038 324
RECAUDO CODIGO BARRAS ******9919
11:22:59 2022/10/31 Normal 890
7709998544833 182,400.00
35211766 182,400.00

Total a Pagar: **$182,400**

CONTRIBUYENTE CUSTODIAR

***-**

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

Referencial :202200076048
Referencia2 :
FIDUOCCIDENTE 421580 DPTO COR E P A

(415)7709998544833(8020)202200076048(3900)000000182400(96)20221031

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	ROSSANA CASTAÑO BARRIOS					No. Recibo Pago
Identificacion:	C 1068667322	Fecha Emision:	28-10-2022	Fecha Vence:	31-10-2022	202200076049
Impuesto:	19 ESTAMPILLA PROCULTURA				Base Gravable	6,080,000
Tipo:	CONTRATO		Numero: IND-CPS-159-2022		Fecha Expedicion:	2022-10-28
Expedido Por:	INDEPORTES			Lugar Expedicion:	CORDOBA Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C84	CONTRATOS, PRÓRROGAS Y LAS ADICIONES A LOS MISMOS QUE SE SUSCRIBAN EN EL DEPARTAMEN	.5/100	$30,400

BANCO DE OCCIDENTE 0403B 323
RECAUDO CODIGO BARRAS ******9935 CUSTODIAR
11:22:04 2022/10/31 Normal 890
7709998927155 30,400.00 D
90747856 30,400.00 EF

Total a Pagar: $30,400

CONTRIBUYENTE

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

Referencial :202200076049
Referencia2 :
"COBTA" FINOCCIDENTE 421580-DPTO COR E P C

(415)7709998927155(8020)202200076049(3900)00000000030400(96)20221031

Gobernación de

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que ROSSANA CASTANO BARRIOS, identificada con Cédula Ciudadanía No. 1068667322 contratista de la empresa INDEPORTES CORDOBA, con Nit No. 812004130. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 01/11/2022, para el contrato registrado con fecha desde 01/11/2022 y fecha hasta 18/12/2022, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 2.

Recuerde que una vez cumplida la fecha indicada en el presente certificado, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202201020500077.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Dada en Bogotá, a los 31 días del mes de octubre de 2022

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Impreso por Internet el 31/10/2022 02:05:00 p. m.
ISCDC: 31/10/2022 02:05:00 p. m.