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
4302707841

PÓLIZA No: 430-47-994000058619 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR | COD. AGENCIA: 430 | RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION | TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
16	12	2022	16	12	2022

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: SISTEMAS INDUSTRIALES Y SEGURIDAD OCUPACINAL SAS | IDENTIFICACIÓN: NIT 900.951.463-1

DIRECCIÓN: KRA 47 A NO. 10-27 | CIUDAD: CALI, VALLE | TELÉFONO: 3174230949

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: INSTITUTO DPTAL DE BELLAS ARTES | IDENTIFICACIÓN: NIT 890.325.989-3

BENEFICIARIO: INSTITUTO DPTAL DE BELLAS ARTES | IDENTIFICACIÓN: NIT 890.325.989-3

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS

DESCRIPCION CONTRATO	AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
	CUMPLIMIENTO	15/12/2022	05/05/2023	1,304,834.50
	CALIDAD DEL BIEN	15/12/2022	05/07/2023	1,304,834.50

BENEFICIARIOS
NIT 890325989 - INSTITUTO DPTAL DE BELLAS ARTES

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS

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 MC-036-2022 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES

RELACIONADO CON ADQUIRIR A TÍTULO DE COMPRAVENTA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP, PARA EL DESEMPEÑO DE FUNCIONES ADMINISTRATIVAS, ASISTENCIALES Y OPERATIVAS PARA LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA Y CONTRATO DE DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE BELLAS ARTES, DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, SU PERFIL LABORAL Y LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****2,609,669.00	$ **********61,309	$*****9,000.00	$ *******13,359	$ **********83,668

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
BROKER SEGUROS Y FIANZAS LTDA CONSUL	7631	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 QUIEN 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)000000000007000430270784

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CADB207A080FFB765B

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

Aseguradora Solidaria de Colombia

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6
Dirección CL 81 5 18 APTO 402, Bogotá, D.C., Colombia
Teléfono 5546539
Correo Electrónico as.brokerdeaseguramiento@gmail.com
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 430F32643
Referencia 4302707841
Plan 430-47-994000058619-0
Recaudo 4302707841

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
SISTEMAS INDUSTRIALES Y SEGURIDAD OCUPACINAL SAS	900951463-1	3174230949	SISTEMAS INDUSTRIALES Y SEGURIDAD OCUPACINAL SAS ,
Dirección	**Ciudad**	**Correo Electrónico**	
KRA 47 A NO. 10-27	Cali, Colombia	gerenciaelsiso@gmail.com	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
16.12.2022 11:19:00	16.12.2022	16.12.2022 11:23:39-05:00	Contado	Pago y depósito pre acordado (PPD)

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U / M	UNITARIO	DESCUENTOS / CARGOS %	DESCUENTOS / CARGOS VALOR	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	TOTAL
1	84131514	Prima-PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015-PATRICLSUSP09V4	1	NAR	61.309,35			IVA 19,00	11.648,78	61.309,35
2	82121507	Gastos de Emisión	1	NAR	9.000,00			IVA 19,00	1.710,00	9.000,00

Tipo de Operación: Estándar - 10

Total Linea Detalles: 2

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

USUARIO: MSALAZARPATRI.
AGENCIA:CALI SUR - CRA 39 NO 6-100 BARRIO EUCARISTICO - Colombia - Valle del Cauca - CALI - CORREO: as.brokerdeaseguramiento@gmail.com - TELEFONO: 5546539

SON: OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS
POLIZA NRO.: 430-47-994000058619-0

SUBTOTAL	70.309,35
IVA 19,00%	13.358,78
TOTAL OPERACIÓN COP	**83.668,00**
TOTAL A PAGAR CLIENTE	**83.668,00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

LINEA DE SERVICIO AL CLIENTE: Línea Solidaria 018000 512021 gratis desde cualquier parte del país, 2916866 en Bogotá, #789 gratis desde celulares Claro, Tigo y Movistar.

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764026773851 con vigencia del 2022-03-17 al 2023-09-17. Numeración habilitada del 430F21001 al 430F500000
GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2509 DE DICIEMBRE 03 DE 1993. AUTORETENEDOR POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS. RESPONSABLE DE IMPUESTO A LAS VENTAS – REGIMEN COMÚN. ACTIVIDAD INDUSTRIA Y COMERCIO CÓDIGO CIIU 6511. RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL ARTICULO 19-4 ESTATUTO TRIBUTARIO. ENTIDAD VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. Autorización de Numeración de Facturación No 18764026773851 válido desde 17/03/2022 hasta 17/09/2023 Rango desde 430F21001 Hasta 430F500000
CUFE : 6f7f696640a0e72108f19287cd5bd110b5209e299244f2bae9720f982987967b3e8d5660c3c1db77327414d3fac81f30
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

(415)7701861000019(8020)000000000007000430270784

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860!
Dirección CL 81 5 18 APTO 402, Bogotá, D.C., Colombia
Factura Electrónica De Venta 430F32643
Referencia 4302707841
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 83.668,00

SISTEMAS INDUSTRIALES Y SEGURIDAD OCUPACINAL SAS
NIT 900951463-1 Dirección: KRA 47 A NO. 10-27 Teléfono: 3174230949 Correo Electrónico: gerenciaelsiso@gmail.com

Código de Banco	Cheque No.	Valor $	Cantidad de Cheques	**TOTAL CHEQUE $**
Código de Banco	Cheque No.	Valor $		**EFECTIVO $**
Código de Banco	Cheque No.	Valor $		**VALOR PAGADO $**