

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4007666565

PÓLIZA No: 400-47-994000090787 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **CARECERA**

COO. AGENCIA: 400 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **PRORROGA**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
04	05	2023	04	05	2023
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **ELBERT YAH VILLAMIZAR ZAMBRANO**

IDENTIFICACIÓN: CO **13.928.754**

DIRECCIÓN: **NO PRESENTA**

CUIDAD: **BUCARAMANGA, SANTANDER**

TELÉFONO: **3112816560**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

BENEFICIARIO: **CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO CUMPLIMIENTO

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
06/03/2023	15/04/2024	3,754,628.40

BENEFICIARIOS
NIT 899999034 - **CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS,**

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 DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. COL.PCCNTR.4726006, DE FECHA 06 DE MARZO DEL 2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA LA GESTION DEL DESARROLLO CURRICULAR Y LA EJECUCION DE ACCIONES DE FORMACION TITULADA, COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL EN LAS DIFERENTES AREA TEMATICA DE ADOS Y DEMAS DE SU COMPETENCIA, PROGRAMA RECURSO REGULAR, EN EL CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES, VIGENCIA 2023.

*****NOTA ACLARATORIA*****

A SOLICITUD DEL ASEGURADO Y SEGÚN ADICIÓN Y PRÓRROGA N° 01 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° COL.PCCNTR.4726006, SE REALIZA AJUSTE EN EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y AJUSTE EN LA VIGENCIA, DE ACUERDO AL PRESENTE ANEXO.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	
\$ *****3,754,628.40	\$ *****21,911	\$ *****0.00	\$ *****4,163	\$ *****26,074	
NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEGIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
SEGUROS Y POLIZAS MAGU LIMITAD -	9314	100.00			

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, LISTED 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 JURIDICA 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 PAISES), BAJO LOS PARÁMETROS 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 LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRA 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 POLITICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLITICA 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)

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

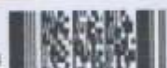


FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CADD82D7F0B069C765D

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>



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-2598 D/C/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

RECIBO DE CAJA No. 400245854



AGENCIA CABECERA	TRANSACCIÓN Nro. 400421581	FECHA DE RECAUDO 09/05/2023	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR VILLAMIZAR ZAMBRANO ELBERT YAH			C.C o NIT 13928754
TOMADOR PÓLIZA VILLAMIZAR ZAMBRANO ELBERT YAH			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000090787 - NRO. ELECTRÓNICO 4007666565			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) VEINTISEIS MIL SETENTA Y CUATRO PESOS			VALOR RECIBO \$ 26,074.00
PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000090787 - ANEXO 1 AGENCIA CABECERA, TOMADOR PÓLIZA: CC-13928754 VILLAMIZAR ZAMBRANO ELBERT YAH. VALOR PAGADO \$ 26,073.58 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 400421581			


 FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: SEGUROS Y POLIZAS MAGU LIMITAD -