Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. — Los Mejores Lugares para Trabajar — COLOMBIA 2022
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. — Los Mejores Lugares para Trabajar — AMÉRICA LATINA 2023

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5401576805

PÓLIZA No: 540 - 47 - 994000025562 ANEXO: 1

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

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

	DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	17	05	2023
FECHA DE IMPRESIÓN	17	05	2023

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **FUNDACION MANANTIAL DE VIDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.206.500-1**

DIRECCIÓN: CARRERA 3 #7 - 60 CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA TELÉFONO: 3232908339

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DE CORDOBA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.103.935-6**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DE CORDOBA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.103.935-6**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	16/05/2023	01/05/2024	69,777,276.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	16/05/2023	31/10/2026	34,888,638.40
CALIDAD DEL SERVICIO	16/05/2023	01/05/2024	69,777,276.80

BENEFICIARIOS
NIT 800103935 - DEPARTAMENTO 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. SS-SAM-002-2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA OPERATIVIDAD Y FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES CRUE PARA DAR RESPUESTAS A

SITUACIONES DE EMERGENCIA Y DESASTRE EN EL DEL

DEPARTAMENTO DE CORDOBA.

TEXTO ACLARATORIO
SE REALIZA AJUSTE A LAS VIGENCIAS SEGUN SOLICITUD DE LA ENTIDAD. LOS DEMAS TERMINOS CONTINUAN VIGENTES

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***174,443,192.00	$ ************4,779	$*********0.00	$ **********908	$ ************5,687

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
CARLOS IGNACIO BOLAÑO SANCHEZ	292	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

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)000000000007000540157680

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CBDC20790A08FB7A5C

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

Powered by CamScanner

Comprobante

Movimiento hecho en:

NEQUI

Número de referencia

M4909846

Pago realizado

Pago en

Aseguradora Solidaria De Colombia

¿Cuánto?

$ 5.687,00

Fecha

17 de mayo de 2023 a las 05:46 p. m.

¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app Nequi y reporta un problema.

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2022
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMERICA LATINA 2021

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5401576854

PÓLIZA No: 540 -74 - 994000005274 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: **MONTERÍA** COD. AGE: 540 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO
17	05	2023

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS
29	10	2023	23:59

VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
31	10	2023	23:59	2

FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
17	05	2023

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**
TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO

VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS
29	10	2023	23:59

VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
31	10	2023	23:59	2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **FUNDACION MANANTIAL DE VIDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.206.500-1**
DIRECCIÓN: CARRERA 3 #7 - 60 CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA TELÉFONO: 3232908339

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DE CORDOBA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.103.935-6**
DIRECCIÓN: CALLE 27 NO 3-28 PALACIO NAIN. CIUDAD: **MONTERIA, CORDOBA** TELÉFONO: 3002417809
BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: DEPARTAMENTO DE CORDOBA NIT : 800103935

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CORDOBA CIUDAD: MONTERIA

DIRECCION: MONTERIA

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA: AV.-0

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 232,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	232,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO # SS-SAM-002-2023 REFERENTE A PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA OPERATIVIDAD Y FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES CRUE PARA DAR RESPUESTAS A

SITUACIONES DE EMERGENCIA Y DESASTRE EN EL DEL

DEPARTAMENTO DE CORDOBA.

SE CONFIRMA QUE LA PRESENTE POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES AMPAROS SEGUN CONDICIONES DECRETO 1082 DE 2015:
" PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES
" PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
" PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
" RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS.
" AMPARO PATRONAL.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***232,000,000.00	$ ***********4,704	$*****5,000.00	$ ********1,844	$ **********11,547

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
CARLOS IGNACIO BOLAÑO SANCHEZ	292	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

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 DARA 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.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000540157685

FIRMA TOMADOR

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

ISIERRA 0

CBDC20790A08FB7A59 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.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: MONTERÍA COD. AGENCIA: 540 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000005274** ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **FUNDACION MANANTIAL DE VIDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.206.500-1**

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DE CORDOBA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.103.935-6**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXTO ITEM 1

" VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.

ASEGURADOS: FUNDACION MANANTIAL DE VIDA NIT. 900206500-1 Y GOBERNACION DE CORDOBA NIT. 800103935-6
BENEFICIARIOS:TERCEROS AFECTADOS Y GOBERNACION DE CORDOBA NIT. 800103935-6
TEXTO ACLARATORIO
SE REALIZA AJUSTE A LAS VIGENCIAS SEGUN SOLICITUD DE LA ENTIDAD. SE CONFIRMA QUE LA VIGENCIA DE ESTE ANEXO ES VIGENCIA DESDE 16/05/2023 HASTA 31/10/2023. LOS DEMAS TERMINOS CONTINUAN VIGENTES

SE REALIZA AJUSTE A LAS VIGENCIAS SEGUN SOLICITUD DE LA ENTIDAD. SE CONFIRMA QUE LA VIGENCIA DE ESTE ANEXO ES VIGENCIA DESDE 16/05/2023 HASTA 31/10/2023. LOS DEMAS TERMINOS CONTINUAN VIGENTES

CLIENTE

Powered by CamScanner

LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000005274** ANEXO: 1 TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

TOMADOR: **FUNDACION MANANTIAL DE VIDA** IDENTIFICACION: **900.206.500-1**

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	DEPARTAMENTO DE CORDOBA	800103935-6	MONTERIA	MONTERIA	232,000,000.00	4,704	6,547

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
4,704	**6,547**

Powered by CamScanner

Comprobante

Movimiento hecho en:

NEQUI

Número de referencia

M4934858

Pago realizado

Pago en

Aseguradora Solidaria De Colombia

¿Cuánto?

$ 11.547,00

Fecha

17 de mayo de 2023 a las 05:48 p. m.

¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app Nequi y reporta un problema.

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

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
5401576805

PÓLIZA No: 540-47-994000025562 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDICIÓN: MONTERÍA
COD AGENCIA: 540 RAMO: 47
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION
TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION
FECHA DE EXPEDICIÓN: DIA 16 MES 05 AÑO 2023
FECHA DE IMPRESIÓN: DIA 16 MES 05 AÑO 2023

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: FUNDACION MANANTIAL DE VIDA
IDENTIFICACIÓN: NIT 900.206.500-1
DIRECCIÓN: CARRERA 3 #7 - 60
CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA
TELÉFONO: 3232908339

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: DEPARTAMENTO DE CORDOBA
IDENTIFICACIÓN: NIT 800.103.935-6
BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO DE CORDOBA
IDENTIFICACIÓN: NIT 800.103.935-6

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO	16/05/2023	29/04/2024	69,777,276.80
CUMPLIMIENTO	16/05/2023	29/10/2026	34,888,638.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	16/05/2023	29/04/2024	69,777,276.80
CALIDAD DEL SERVICIO			

BENEFICIARIOS
NIT 800103935 - DEPARTAMENTO 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. SS-SAM-002-2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA OPERATIVIDAD Y FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES CRUE PARA DAR RESPUESTAS A

SITUACIONES DE EMERGENCIA Y DESASTRE EN EL DEL

DEPARTAMENTO DE CORDOBA.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***174,443,192.00	$ ********1,223,626	$****17,000.00	$ ******235,719	$ ********1,476,345

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
CARLOS IGNACIO BOLAÑO SANCHEZ	292	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 JURIDICA 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 PAISES), 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 POLITICAS. 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.

(415)7701861000019(8020)000000000007800540157680

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogota
CLIENTE
CBDC20790A08FA765F

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

ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

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

Powered by

[redacted]

← **Comprobante**

Movimiento hecho en:

NEQUI

Número de referencia

M5243515

Pago realizado

Pago en

Aseguradora Solidaria De Colombia

¿Cuánto?

$ 475.400,00

Fecha

16 de mayo de 2023 a las 06:05 p. m.

¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app Nequi y reporta un problema.

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5401576854

PÓLIZA No: 540 -74 - 994000005274 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: MONTERÍA COD. AGE: 540 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN (DIA / MES / AÑO)	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN (DIA / MES / AÑO)
16 / 05 / 2023		16 / 05 / 2023	23:59	29 / 10 / 2023	23:59	166	16 / 05 / 2023

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL
TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	DIAS
	16 / 05 / 2023	23:59	29 / 10 / 2023	23:59	166

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: FUNDACION MANANTIAL DE VIDA
IDENTIFICACIÓN: NIT 900.206.500-1
DIRECCIÓN: CARRERA 3 #7 - 60 CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA TELÉFONO: 3232908339

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: DEPARTAMENTO DE CORDOBA
IDENTIFICACIÓN: NIT 800.103.935-6
DIRECCIÓN: CALLE 27 NO 3-28 PALACIO NAIN. CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA TELÉFONO: 3002417809
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: DEPARTAMENTO DE CORDOBA NIT : 800103935

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CORDOBA CIUDAD: MONTERIA

DIRECCION: MONTERIA

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA: AV.-0

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 232,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	232,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO # SS-SAM-002-2023 REFERENTE A PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA OPERATIVIDAD Y FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES CRUE PARA DAR RESPUESTAS A

SITUACIONES DE EMERGENCIA Y DESASTRE EN EL DEL

DEPARTAMENTO DE CORDOBA.

SE CONFIRMA QUE LA PRESENTE POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES AMPAROS SEGUN CONDICIONES DECRETO 1082 DE 2015:
" PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES
" " PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
" " PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
" " RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS.
" AMPARO PATRONAL.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***232,000,000.00	$ **********390,396	$*****9,100.00	$ *******75,904	$ **********475,400

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
CARLOS IGNACIO BOLAÑO SANCHEZ	292	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

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 DARA 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.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000070005401576B5

FIRMA TOMADOR

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

CBDC20790A08FA765A

CLIENTE

JUANFLOREZ 0

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * **Dirección:** Carrera 13 # 28-21 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 458 7174
Fax: (601) 458 7174 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información le invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

Powered by CamScanner

[redacted]

← Comprobante

Movimiento hecho en:

NEQUI

Número de referencia

M5210654

Pago realizado

Pago en

Aseguradora Solidaria De Colombia

¿Cuánto?

$ 1.476.345,00

Fecha

16 de mayo de 2023 a las 06:01 p. m.

¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app Nequi y reporta un problema.

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Gobernación de Córdoba

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	FUNDACION MANANTIAL DE VIDA				No. Recibo Pago
Identificacion:	N 900206500	Fecha Emision:	16-05-2023	Fecha Vence: 23-05-2023	202300033304
Impuesto:	19 ESTAMPILLA PROCULTURA			Base Gravable	697,772,768
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-SAM-002-2023	Fecha Expedicion:	2023-05-15
Expedido Por:	SALUD		Lugar Expedicion: CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C81	CONTRATOS, PRÓRROGAS Y LAS ADICIONES A LOS MISMOS QUE SE SUSCRIBAN EN EL DEPARTAMEN	.5/100	$3,488,864

Banco de Occidente SAE GOBERNACION DE CORDOBA
16 MAY 2023
Recibido con Pago

BANCO DE OCCIDENTE 96844 148
RECAUDO CODIGO BARRAS ********9935 CUSTODIAR
15:41:41 2023/05/16 Normal 893
7709998927155 3,488,864.00 D
37764913 3,488,864.00 EF

Total a Pagar: $3,488,864

CONTRIBUYENTE

Referencia1 :202300033304 ENTIDADES RECAUDADORAS: Banco de Occidente.
Referencia2 :
"COPIA" FIDUOCCIDENTE 421580-DPTO COR E P C

(415)7709998927155(8020)202300033304(3900)0000000348864(96)20230523

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Gobernación de Córdoba

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	FUNDACION MANANTIAL DE VIDA				No. Recibo Pago
Identificacion:	N 900206500	Fecha Emision:	16-05-2023	Fecha Vence: 23-05-2023	202300033303
Impuesto:	18 ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD			Base Gravable	697,772,768
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-SAM-002-2023	Fecha Expedicion:	2023-05-15
Expedido Por:	SALUD		Lugar Expedicion: CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C81	CONTRATOS O CONVENIOS QUE SUSCRIBA EL DEPARTAMENTO	2/100	$13,955,460

Banco de Occidente SAE GOBERNACION DE CORDOBA
16 MAY 2023
Recibido con Pago

BANCO DE OCCIDENTE 96844 142
RECAUDO CODIGO BARRAS ********9927 CUSTODIAR
15:35:57 2023/05/16 Normal 893
7709998065741 13,955,460.00 D
37762047 13,955,460.00 EF

Total a Pagar: $13,955,460

CONTRIBUYENTE

Referencia1 :202300033303 ENTIDADES RECAUDADORAS: Banco de Occidente.
Referencia2 :
"COPIA" FIDUOCCIDENTE 421580-DPTO COR E P U

(415)7709998065741(8020)202300033303(3900)0000013955460(96)20230523

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Gobernación de Córdoba

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	FUNDACION MANANTIAL DE VIDA				No. Recibo Pago
Identificacion:	N 900206500	Fecha Emision:	16-05-2023	Fecha Vence: 23-05-2023	202300033302
Impuesto:	17 ESTAMPILLA PROANCIANATO			Base Gravable	697,772,768
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-SAM-002-2023	Fecha Expedicion:	2023-05-15
Expedido Por:	SALUD		Lugar Expedicion: CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C82	CONTRATOS SUSCRITOS POR EL DEPARTAMENTO	3/100	$20,933,200

Banco de Occidente SAE GOBERNACION DE CORDOBA
16 MAY 2023
Recibido con Pago

BANCO DE OCCIDENTE 96844 138
RECAUDO CODIGO BARRAS ********9919 CUSTODIAR
15:30:06 2023/05/16 Normal 893
7709998544833 20,933,200.00 D
37758870 20,933,200.00 EF

Total a Pagar: $20,933,200

CONTRIBUYENTE

Referencia1 :202300033302 ENTIDADES RECAUDADORAS: Banco de Occidente.
Referencia2 :
"COPIA" FIDUOCCIDENTE 421580 DPTO COR E P A

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Gobernación de Córdoba

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	FUNDACION MANANTIAL DE VIDA					No. Recibo Pago
Identificacion:	N 900206500	Fecha Emision:	16-05-2023	Fecha Vence:	23-05-2023	202300033305
Impuesto:	34 ESTAMPILLA PRODEPORTE				Base Gravable	697,772,768
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-SAM-002-2023		Fecha Expedicion:	2023-05-15
Expedido Por:	SALUD			Lugar Expedicion:	CORDOBA Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
539	CNTRATOS O CONVENIOS QUE SUSCRIBA EL DEPARTAMENTO	2.5/100	$17,444,320

Banco de Occidente
GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
16 MAY 2023
Recibido con Pago

BANCO DE OCCIDENTE 96844 133
RECAUDO CODIGO BARRAS ******7404
15:25:58 2023/05/16 Normal 893
22281 17,444,320.00 D
37756630 17,444,320.00 EF

Total a Pagar: $17,444,320

CONTRIBUYENTE

Referencia1 :202300033305
Referencia2 :
"COPIA" FID 421580 TASA PRODEPORTES Y RECREACION

ENTIDADES RECAUDADORAS: Banco de Occidente.

(415)0000000022281(8020)202300033305(3900)00000017444320(96)20230523

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Gobernación de Córdoba

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	FUNDACION MANANTIAL DE VIDA					No. Recibo Pago
Identificacion:	N 900206500	Fecha Emision:	16-05-2023	Fecha Vence:	23-05-2023	202300033301
Impuesto:	15 ESTAMPILLA PRODESARROLLO DEPARTAMENTAL				Base Gravable	697,772,768
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-SAM-002-2023		Fecha Expedicion:	2023-05-15
Expedido Por:	SALUD			Lugar Expedicion:	CORDOBA Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
D85	LOS CONTRATOS, SUS PRORROGAS O ADICIONES, QUE CELEBREN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	2/100	$13,955,460

Banco de Occidente
GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
16 MAY 2023
Recibido con Pago

BANCO DE OCCIDENTE 96844 147
RECAUDO CODIGO BARRAS ******9828 CUSTODIAR
15:39:42 2023/05/16 Normal 893
7709998690530 13,955,460.00 D
37765962 13,955,460.00 EF

Total a Pagar: $13,955,460

CONTRIBUYENTE

Referencia1 :202300033301
Referencia2 :
"COPIA" FIDUOCCIDENTE 421580DPTO COR ESTA P

ENTIDADES RECAUDADORAS: Banco de Occidente.

(415)7709998690530(8020)202300033301(3900)00000013955460(96)20230523