ACTA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE MINIMA CUANTIA MC No. 10 DE 2023

TIPO DE CONTRATO	:	MINIMA CUANTIA
CONTRATANTE	:	INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE AGUACHICA
NIT	:	800.124.833-3
CONTRATISTA	:	COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER – COFUNERARIA.
OBJETO	:	ADQUISICION DE PLANES DE PREVISION EXEQUIAL PARA LOS FUNCIONARIOS QUE HACEN PARTE DE LA PLANTA GLOBAL DEL IMTTA.
SUPERVISOR	:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO OFICINA JURÍDICA.
FECHA ACTA DE CUMPLIMIENTO	:	03 DE AGOSTO DE 2023

Los suscritos **JOSE MANUEL MOSCOTE SOLANO,** PROFESIONAL UNIVERSITARIO OFICINA JURÍDICA DEL IMTTA, en calidad de Supervisor del presente contrato y **LUIS ANTONIO FONSECA PLATA R.P COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER – COFUNERARIA** en calidad de Contratista, se reunieron con la finalidad de suscribir la presente Acta de Cumplimiento, de obligaciones realizadas, con ocasión del Contrato de Mínima Cuantía N° **MC-10-2023**, con el **INSTITUTO MUNICIPAL DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE AGUACHICA**. Se deja constancia que el Contratista cumplió con lo descrito en el objeto del contrato dentro del periodo comprendido del tres (03) de agosto del 2023, los cuales son:

TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO		SERVICIOS	X	OBRA		OTRO	
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	010							
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	3 DE AGOSTO							
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	ADQUISICION DE PLAN EXEQUIAL PARA LOS SERVIDORES QUE LABORAN EN LA INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE AGUACHICA							

CONTRATISTA	COPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER
NIT Y/O CEDULA	800140071-5
REPRESENTANTE LEGAL	LUIS ANTONI FONSECA PLATA
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	13.847.407
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (6.500.000)
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	EL VALOR DEL CONTRATO SERA CANCELADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE AGUACHICA, DE ACUERDO A LO AFECTIVAMENTA FACTURADO POR EL CONTRATISTA
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO /CONVENIO	DOCE (12) MESES)
PERÍODO DE PAGO	DEL 3 DE AGOSTO DEL 2023 AL 2 DE AGOSTO DEL 2024
VALOR A PAGAR	$ 6.500.000
SUPERVISOR	JOSE MANUEL MOSCOTE SOLANO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL AREA JURIDICA.

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y PENSION.

Que de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 se deja constancia que el contratista entrego copia de los comprobantes de pago de los aportes a los sistemas de salud y pensión dentro del periodo comprendido del **MES DE AGOSTO DE 2023.**

En constancia se firma en Aguachica – Cesar, a los cinco (05) días de septiembre de 2023.

JOSE MANUEL MOSCOTE SOLANO
Supervisor

LUIS ANTONIO FONSECA
Contratista

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICA

Que el señor **LUIS ANTONIO FONSECA PLATA R.P COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER – COFUNERARIA** identificado con **NIT No.** 800.140.071-5 presta sus servicios en **INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE AGUACHICA, CESAR (IMTTA),** realizando las actividades para el desarrollo de sus obligaciones contractuales, tal cual lo estipula el Contrato de Mínima Cuantía **MC-10-2023** suscrito el **03 de agosto 2023**, cumpliendo a satisfacción con todas y cada una de las mismas-

Se certifica el pago por concepto de seguridad social del mes de agosto de 2023.

Se expide a los 03 días del mes de septiembre de 2023.

JOSE MANUEL MOSCOTE SOLANO
P.U AREA JURIDICA DEL IMTTA
Supervisor del Contrato

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800140071
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV GONZALEZ 55-05 ANTIGUO	TELÉFONO:	6577200
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7891631954**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			90641886

LIQUIDACIÓN GENERAL

PENSIÓN

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTALES TOTAL PAGADO
800229739	230201	230201- PROTECCION	23	$ 8.497.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	53	$ 24.592.900
800227940	231001	231001-COLFONDOS	7	$ 2.554.200
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 2.040.500
800224808	230301	230301-PORVENIR	47	$ 16.786.100
SUBTOTAL:			131	**$ 54.470.700**

SALUD

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	2	$ 239.800
900914254	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	7	$ 621.000
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 86.200
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	2	$ 93.700
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	32	$ 4.456.600
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	32	$ 4.483.200
900935126	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	$ 145.000
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	37	$ 7.286.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	24	$ 2.530.300
SUBTOTAL:			138	**$ 19.941.800**

CAJA DE COMPENSACIÓN

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE		
892399989	CCF15	CCF15-COMFACESAR	11	$ 805.900
890200106	CCF39	CCF39-CAJASAN	122	$ 13.944.200
SUBTOTAL:			133	**$ 14.750.100**

RIESGOS PROFESIONALES

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE		
830008686	14-29	14-29-LA EQUIDAD	136	$ 11.084.800
SUBTOTAL:			136	**$ 11.084.800**

Planilla Pagada

899999034	PASENA	PASENA-SENA	4	$ 1.076.100
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	4	$ 1.614.000
SUBTOTAL:				**$ 2.690.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 102.937.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 102.937.500**

Planilla Pagada
ach SOi
Planilla Pagada

C&R OLIVOS 2023-08-12

EL SUSCRITO, REVISOR FISCAL DE LA COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER "COFUNERARIA"

CERTIFICA:

Que la COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER "COFUNERARIA", identificada con el Nit. 800.140.071 – 5, se encuentra al día con los aportes realizados durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de la presentación de la presente certificación, por los conceptos de salud integral, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, fondos de pensiones, ICBF y SENA.

La presente certificación se expide, a los doce (12) días del mes de agosto del año 2023.

Cordialmente,

CARLOS ARTURO CHAPARRO ALVAREZ
Revisor Fiscal
Designado por Consultoría y Revisoría S.A.S.

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
4008001671

PÓLIZA No: 400 - 47 - 994000094098 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA — COD AGENCIA: 400 — RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION — TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
03	08	2023	03	08	2023

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER — IDENTIFICACIÓN NIT: 800.140.071-5

DIRECCIÓN: AVENIDA GONZALEZ #55 - 05 — CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER — TELÉFONO: 6076577200

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO Y TRANSPORTES DE AGUACHICA — IDENTIFICACIÓN NIT: 800.124.833-3

BENEFICIARIO: INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO Y TRANSPORTES DE AGUACHICA — IDENTIFICACIÓN NIT: 800.124.833-3

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	03/08/2023	03/01/2024	617,500.00

BENEFICIARIOS
NIT 800124833 - INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO Y TRANSPORTES DE AGUACHICA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLICA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CARTA DE ACEPTACION MINIMA CUANTIA NO.010-2023 DE FECHA.03-08-2023. CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON: ADQUISICION DE PLANES DE PREVISION EXEQUIAL PARA LOS FUNCIONARIOS QUE HACEN PARTE DE LA PLANTA GLOBAL DEL IMTTA.

Los Olivos
23 AGO 2023
GRABADO

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
$ *******617,500.00	$ ***********25,000	$****11,000.00	$ ********6,840	$ ***********42,840

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
ROCIO SANCHEZ RAMIREZ	5355	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)000000000007000400800167

FIRMA TOMADOR

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

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 8229 * 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

Antes Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor ponga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2508 DIC/03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

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
4008001671

PÓLIZA No: 400 - 47 - 994000094098 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **CABECERA** COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
25	08	2023	25	08	2023

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER** IDENTIFICACIÓN: NIT 800.140.071-5

DIRECCIÓN: AVENIDA GONZALEZ #55 - 05 CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 6076577200

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO Y TRANSPORTES DE AGUACHICA** IDENTIFICACIÓN: NIT 800.124.833-3

BENEFICIARIO: **INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO Y TRANSPORTES DE AGUACHICA** IDENTIFICACIÓN: NIT 800.124.833-3

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	03/08/2023	03/01/2024	650,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 800124833 - INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO Y TRANSPORTES DE AGUACHICA

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 CARTA DE ACEPTACION MINIMA CUANTIA NO.010-2023 DE FECHA.03-08-2023. CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON. ADQUISICION DE PLANES DE PREVISION EXEQUIAL PARA LOS FUNCIONARIOS QUE HACEN PARTE DE LA PLANTA GLOBAL DEL IMTTA.

*** NOTA ACLARATORIA**

A PETICION DEL ASEGURADO SEGUN ADICION DEL 25 DE AGOSTO DE 2023. POR EL PRESENTE ANEXO, SE AMPLIA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA AQUI CITADA, QUEDANDO COMO APARECE EN ESTE ANEXO. LOS DEMAS TERMINOA CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ********32,500.00	$ ***********5,041	$*****5,000.00	$ ********1,908	$ **********11,948

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
ROCIO SANCHEZ RAMIREZ	5355	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)000000000007000400800167

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CAD820700F09FC7C56

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

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
4008001671

PÓLIZA No: 400 - 47 - 994000094098 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
25	08	2023	25	08	2023

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS DE SANTANDER IDENTIFICACIÓN: NIT 800.140.071-5

DIRECCIÓN: AVENIDA GONZALEZ #55 - 05 CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 6076577200

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO Y TRANSPORTES DE AGUACHICA IDENTIFICACIÓN: NIT 800.124.833-3

BENEFICIARIO: INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO Y TRANSPORTES DE AGUACHICA IDENTIFICACIÓN: NIT 800.124.833-3

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	03/08/2023	03/01/2024	650,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 800124833 - INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO Y TRANSPORTES DE AGUACHICA

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 CARTA DE ACEPTACION MINIMA CUANTIA NO.010-2023 DE FECHA.03-08-2023. CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON. ADQUISICION DE PLANES DE PREVISION EXEQUIAL PARA LOS FUNCIONARIOS QUE HACEN PARTE DE LA PLANTA GLOBAL DEL IMTTA.

*** NOTA ACLARATORIA**

A PETICION DEL ASEGURADO SEGUN ADICION DEL 25 DE AGOSTO DE 2023. POR EL PRESENTE ANEXO, SE AMPLIA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA AQUI CITADA, QUEDANDO COMO APARECE EN ESTE ANEXO. LOS DEMAS TERMINOA CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION:	IVA	TOTAL A PAGAR:
$ ********32,500.00	$ **********5,041	$*****5,000.00	$ ********1,908	$ **********11,948

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
ROCIO SANCHEZ RAMIREZ	5355	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)000000000070004008001 67

FIRMA TOMADOR

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

CAD820700F09FC7C56 CLIENTE

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

Un homenaje al amor

Los Olivos

TMTTA

PROCEDIMIENTO VENTAS
REGISTRO ASESORÍA DE PLANES EXEQUIALES

Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios. Con su firma en este registro, usted autoriza a Cofuneraria Los Olivos para que su dato biométrico sea grabado y/o fotografiado durante el desarrollo del evento, los cuales podrán ser utilizados para fines comerciales, publicitarios e informativos. Con su firma Autoriza de manera previa y expresa a Cofuneraria Los Olivos y terceros autorizados por esta, a la recolección, almacenamiento y uso de sus datos personales con las siguientes finalidades: a) Realizar la vinculación como afiliado; b) Verificación de información; c) Recibir información de campañas comerciales, promocionales y servicios, a través de los medios aquí relacionados; d) Prestar los servicios contratados, a través del plan de previsión exequial en caso de adquirirlo; e) Realizar encuestas de satisfacción concernientes a los servicios prestados por Cofuneraria Los Olivos; f) A recibir mensajes o llamadas relacionados con la gestión de cobro y recuperación de cartera, ya sea directamente o mediante un tercero contratado para tal función, en caso de que se adquiera un plan de previsión exequial. g) A que con fines de calidad sea grabado el registro de llamadas telefónicas para los fines que en el presente documento se autorizan. En caso de acceso, corrección, supresión o revocación, usted podrá hacerlo mediante un escrito al correo electrónico: tratamientodatosbucaramanga@losolivos.co. Consulte nuestra política de protección de datos, en nuestra página web en http://bucaramanga.losolivos.co/

N°	NOMBRE	CEDULA	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Jose Rosales S.	1120754[illegible]	3017573376	josemanuelmoscote123@hotmail.com	
2	Angie Silva S.	1065897154	3023744726	angiesilva1093@hotmail.com	
3	Jessika A. Prada G.	1091655290	3185232572	Jealpy@hotmail.com	Jessika A Prada G.
4	Yelina E. Polanías	1.065901576	3162784607	direccionatransito@aguachica-cesar.gov.co	
5	Viviana Fonseca	1065900551	3158781363	subdirectorgm.inttion23@gmail.com	
6	NORY DELGADO	1098666131	3014591999	kamidelgado0224@gmail.com	
7	Ledys M. Cuevas	49.668920	3123918827	ledysauxiliar2475@gm	Ledys M. C.
8	Luis Rincón Pacheco	1010047557	3184184400	luis.pa26@gmail.com	Luis Rincón
9	Williams A. Vargas	[illegible]1502	3163172753	[illegible]@hotmail.com	

Los arriba relacionados declaramos que hemos leído, analizado, revisado, y comprendido a cabalidad las condiciones del plan exequial ofertado, así como también las cláusulas del seguro de vida, con la asesoría brindada. Con mi firma hago constar mi consentimiento expreso para el tratamiento de mis datos personales según se describe en el encabezado de este formato. En caso de adquirir el Plan Exequial ofertado, así como el seguro de la compañía de seguros Aseguradora Solidaria de Colombia, manifiesto además que he recibido por escrito separado las condiciones generales de ambos contratos.

Vigencia a partir 15-Agosto-2018
Versión 05

Un homenaje al amor

Los Olivos

PROCEDIMIENTO VENTAS
REGISTRO ASESORÍA DE PLANES EXEQUIALES

10	[illegible]	1065899809	3233332350		[illegible]
11	Carlos Vargas P.	18918669	3183745[illegible]2	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	Astrid Arredondo	49.664.032	3175758026	tatisarredondo@gmail.com	[illegible]
14	Yalisneth Gomez	1007470646	3215747209	ygomezn0320@gmail.com	[illegible]
15	Yesica Otalvarez	1065626086	3168245336	ysikot@gmail.com	[illegible]
16	Jorge N. Villamil	1065872280	3176256127		[illegible]
17	Lina M Jaimes Sanchez	1098720260	3135786732	abog.linajaimes@gmail.com	[illegible]
18	Jorge A. Jácome	77179486	3106100533	JoanJa78@hotmail.com	[illegible]

OBSERVACIONES

Edos. Ida Serrano Hazbun	
FUNCIONARIO	NOMBRE
CARGO	Asesora Comercial

Los arriba relacionados declaramos que hemos leído, analizado, revisado, y comprendido a cabalidad las condiciones del plan exequial ofertado, así como también las cláusulas del seguro de vida, con la asesoría brindada. Con mi firma hago constar mi consentimiento expreso para el tratamiento de mis datos personales según se describe en el encabezado de este formato. En caso de adquirir el Plan Exequial ofertado, así como el seguro de la compañía de seguros Aseguradora Solidaria de Colombia, manifiesto además que he recibido por escrito separado las condiciones generales de ambos contratos.

Vigencia a partir 15-Agosto-2018
Versión 05

PROCEDIMIENTO VENTAS
REGISTRO ASESORÍA DE PLANES EXEQUIALES

10	Luis Enrique Páez	18'814.627	3107262634	lukaepaez2427@gmail.com.	
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

OBSERVACIONES

	Edosida Serrano Harbin
FUNCIONARIO	NOMBRE
CARGO	Asesora Comercial

Los arriba relacionados declaramos que hemos leído, analizado, revisado, y comprendido a cabalidad las condiciones del plan exequial ofertado, así como también las cláusulas del seguro de vida, con la asesoría brindada. Con mi firma hago constar mi consentimiento expreso para el tratamiento de mis datos personales según se describe en el encabezado de este formato. En caso de adquirir el Plan Exequial ofertado, así como el seguro de la compañía de seguros Aseguradora Solidaria de Colombia, manifiesto además que he recibido por escrito separado las condiciones generales de ambos contratos.