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
4008434609

PÓLIZA No: 400 - 47 - 994000098261 ANEXO: 0

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

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
02	02	2024	02	02	2024

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA** IDENTIFICACIÓN: NIT **804.016.326-2**

DIRECCIÓN: CL 39 Ñ 23 74 CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 6076453785

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE BUCARAMANGA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.201.222-0**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE BUCARAMANGA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.201.222-0**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO DE ASOCIACION

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	01/02/2024	01/01/2025	106,388,700.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	01/02/2024	01/07/2027	106,388,700.00
CALIDAD DEL SERVICIO	01/02/2024	01/01/2025	106,388,700.00

BENEFICIARIOS
NIT 890201222 - MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONVENIO DE ASOCIACION:

OBJETO DE LA GARANTIA

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONVENIO DE ASOCIACION 017 DEL 1 DE FEBRERO DE 2024 REFERENTE A AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD, PARA EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR LOTE IX.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***319,166,100.00	$ ********2,233,871	$****15,000.00	$ ******427,286	$ ********2,676,157

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
CU ASESORES LTDA	7224	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 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

DE ACUERDO CON EL ART. 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCE LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO.

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)000000000007000400843460

FIRMA TOMADOR

Angel M. Quintero P.
Presidente

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

CLIENTE

CAD820700B0CF8785F

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * **Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * **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 ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 860524654-6
Dirección CALLE 72 N 10 - 07 PISO 14, Bogotá, D.c., Colombia
Teléfono 6076854848
Correo Electrónico tecnicofianzas@cuasesores.net
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 400F251570
Referencia 4008434609
Plan 400-47-994000098261-0
Recaudo 4008434609

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA	804016326-2	6076453785	FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Dirección	**Ciudad**	**Correo Electrónico**	
CL 39 Ñ 23 74	BUCARAMANGA, Colombia	mercadeofundeluz@gmail.com	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
02.02.2024 10:54:00	02.02.2024	02.02.2024 12:22:43-05:00	Contado	Pago y depósito pre acordado (PPD)	

DETALLE DE LA FACTURA

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS		IMPUESTO		VALOR TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	
1	84131514	Prima-PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015-PATRICLSUSP09V4	1	NAR	2.233.871,22			IVA 19,00	424.435,53	2.233.871,22
2	82121507	Gastos de Emisión	1	NAR	15.000,00			IVA 19,00	2.850,00	15.000,00

Tipo de operación: Estándar-10

Total Linea Detalles: 2

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

USUARIO: MSANTISTEBAN.
AGENCIA:CABECERA - CARRERA 36 NO.44-35 - Colombia - Santander - BUCARAMANGA - CORREO: tecnicofianzas@cuasesores.net - TELEFONO: 6076854848

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS
POLIZA NRO.: 400-47-994000098261-0

SUBTOTAL	2.248.871,22
IVA 19,00%	427.285,53
TOTAL OPERACIÓN COP	**2.676.157,00**
TOTAL A PAGAR CLIENTE	**2.676.157,00**

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 EXIGÍR 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. 2916868 en Bogotá, #789 gratis desde celulares Claro, Tigo y Movistar.

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764056115443 con vigencia del 2023-09-14 al 2025-03-14 . Numeración habilitada del 400F213952 al 400F500000
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 18764056115443 válido desde 14/09/2023 hasta 14/03/2025 Rango desde 400F213952 Hasta 400F500000

CUFE: 98a648d4ea864c6e17651a32221621d72a8053328a302fb7d45059cfd78af1602d816df180b6c010e585da44c012a2ea

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
Firma Digital:

dqzk5Ou4FZ/bUO4H5Edu2Je9xrMD7SnwhFeJLXLt8iTJ9goqqsK7ehRPT9BCAYpYASLdD4ghVRNv1OgrvyOlbCdDWu/ZPbmcntTYZIm/11jmoTy6Kncml8vJtO9cnKurGssyIZFOYcM1yOYe7WNcYbWMKk4IvdWnLBN8ItFMM46hw0+S4Rorl0pH9EtN1ICteRZhvNdpUBiLEVwvjW9xqfN3fTQlyj6H6QIVR/yIfvHqGSQekmAFAwLdWEE9BiG0gqkuNFxWXkVaseBTr/1p4h9+96xUrjvMtZ6nCCZ4bs+0hte9cyOCvHwZA+sgkB43fOKA6shRbyMmC0dpXO/RCw==

(415)7701861000019(8020)000000000007000400843460

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6
Dirección CALLE 72 N 10 - 07 PISO 14, BOGOTÁ, D.C., Colombia
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 400F251570
Referencia 4008434609
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 2.676.157,00

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
NIT 804016326-2 Dirección: CL 39 Ñ 23 74 Teléfono: 6076453785 Correo Electrónico: mercadeofundeluz@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 $**

DATOS GENERALES

AGENCIA EXPEDIDORA:	CABECERA	TOMADOR:	FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA NIT:
CÓDIGO DE AGENCIA:	400	ASEGURADO:	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT: 890.201.222-0
TIPO DE MOVIMIENTO:	EXPEDICION	BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT: 890.201.222-0
NÚMERO DE PÓLIZA	400-47-994000098261-0	FECHA DE EXPEDICIÓN:	02/02/2024
VIGENCIA DESDE:	01/02/2024	VIGENCIA HASTA:	01/07/2027

DATOS DEL RIESGO:

GIRO DEL NEGOCIO:	CONVENIO DE ASOCIACION	CLAUSULADO:	PATRICLSUSP09V4

RECIBO DE CAJA No. 400278333

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

AGENCIA CABECERA	TRANSACCIÓN Nro. 400464700	FECHA DE RECAUDO 02/02/2024	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA			C.C o NIT 804016326
TOMADOR PÓLIZA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000098261 - NRO. ELECTRÓNICO 4008434609			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS			VALOR RECIBO $ 2,676,157.00
PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000098261 - ANEXO 0 AGENCIA CABECERA, TOMADOR PÓLIZA: NIT-804016326 FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA . VALOR PAGADO $ 2,676,156.75 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 400464700			



FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: CU ASESORES LTDA