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
5401747786

PÓLIZA No: 540 - 47 - 994000029910 ANEXO: 0

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

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
17	04	2024	17	04	2024

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **ELVINIA CELIS VECINO** IDENTIFICACIÓN: CC **45.420.723**

DIRECCIÓN: CL 69 3 44 BR CE CIUDAD: MONTERÍA, CÓRDOBA TELÉFONO: 3167441019

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 CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	17/04/2024	30/06/2025	219,610,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	17/04/2024	31/12/2027	109,805,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	17/04/2024	30/06/2025	219,610,000.00

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 DE SERVICIO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. SG-LP-003-2024 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACION DE SERVICIOS DE UN OPERADOR LOGISTICO PARA ATENDER LOS DISTINTOS EVENTOS DE CARÁCTER NACIONAL, REGIONAL, DEPARTAMENTAL Y LOCAL A CARGO DE LAS SECRETARIAS Y/O DEPENDENCIAS DE LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***549,025,000.00	$ ********1,402,947	$****15,000.00	$ ******269,410	$ ********1,687,357

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
LUZ ESTELA ESCUDERO KERGUELEN	7403	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#/login

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)000000000007000540174778

FIRMA TOMADOR

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

CBDC2079080BFB7957

CLIENTE

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

Comprobante

de pago en línea

Aseguradora Solidaria de Colombia

Pago realizado por: ELVINIA CELIS VECINO

Nro. de factura: 54017477860

Descripción del pago: POLIZAS

Nro. de referencia: 181.49.84.185

Nro. de referencia 2: 5401747786

Nro. de referencia 3: CC - 45420723

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 17 de Abril de 2024 05:31:54 PM

Nro. de comprobante: 0000037136

Valor pagado: $ 1,687,357.00

Producto: *******0536

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	ELVINIA CELIS VECINO				No. Recibo Pago
Identificacion:	C 45420723	Fecha Emision:	16-04-2024	Fecha Vence: 19-04-2024	202400028632
Impuesto:	17 ESTAMPILLA PROANCIANATO			Base Gravable	2,196,100,000
Tipo:	CONTRATO	Numero:	SG-LP-003-2024	Fecha Expedicion:	2024-04-16
Expedido Por:	GESTION	Lugar Expedicion:	CORDOBA Monteria		

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C82	CONTRATOS SUSCRITOS POR EL DEPARTAMENTO	3/100	$65,883,000

BANCO DE OCCIDENTE 82965 322
RECAUDO CODIGO BARRAS *****9919 CUSTODIAR
16:47:02 2024/04/17 Normal 892
7709998544833 65,883,000.00 D
73538974 65,883,000.00 EF

Total a Pagar: $65,883,000

CONTRIBUYENTE

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

Referencia1 :202400028632
Referencia2 :
OCCIDENTE 421580 DPTO COR E P A

(415)7709998544833(8020)202400028632(3900)00000065883000(96)20240419

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	ELVINIA CELIS VECINO					No. Recibo Pago
Identificacion:	C 45420723	Fecha Emision:	16-04-2024	Fecha Vence:	19-04-2024	202400028635
Impuesto:	34 ESTAMPILLA PRODEPORTE				Base Gravable	2,196,100,000
Tipo:	CONTRATO		Numero: SG-LP-003-2024		Fecha Expedicion:	2024-04-16
Expedido Por:	GESTION			Lugar Expedicion:	CORDOBA Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
539	CNTRATOS O CONVENIOS QUE SUSCRIBA EL DEPARTAMENTO	2.5100	$54,902,500

BANCO DE OCCIDENTE 82965 319
RECAUDO CODIGO BARRAS *****7404
16:45:17 2024/04/17 Normal 892
22281 54,902,500.00 D
73537938 54,902,500.00 EF

CONTRIBUYENTE

Total a Pagar: $54,902,500

Referencia1 :202400028635
Referencia2 :
ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.
"COPIA" FID 421580 TASA PRODEPORTES Y RECREACION

(415)0000000022281(8020)202400028635(3900)00000054902500(96)20240419

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	ELVINIA CELIS VECINO					No. Recibo Pago	
Identificacion:	C 45420723	Fecha Emision:	16-04-2024	Fecha Vence:	19-04-2024	202400028631	
Impuesto:	15 ESTAMPILLA PRODESARROLLO DEPARTAMENTAL				Base Gravable	2,196,100,000	
Tipo:	CONTRATO		Numero: SG-LP-003-2024		Fecha Expedicion:	2024-04-16	
Expedido Por:	GESTION		Lugar Expedicion:	CORDOBA	Monteria		

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
D85	LOS CONTRATOS, SUS PRORROGAS O ADICIONES, QUE CELEBREN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA.	2/100	$43,922,000

BANCO DE OCCIDENTE 82765 312
RECAUDO CODIGO BARRAS ******9828
16:40:54 2024/04/17 Normal 892
7709998690530 43,922,000.00 D
3219370O 43,922,000.00 EF

CUSTODIAR CONTRIBUYENTE

Total a Pagar: $43,922,000

Referencia1 :202400028631
Referencia2 :
"COPIA" FIDUOCCIDENTE 4215SODPTO COR ESTA P

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

(415)7709998690530(8020)202400028631(3900)00000043922000(96)20240419

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	ELVINIA CELIS VECINO				No. Recibo Pago
Identificacion:	C 45420723	Fecha Emision:	16-04-2024	Fecha Vence:	19-04-2024	202400028634
Impuesto:	19 ESTAMPILLA PROCULTURA			Base Gravable		2,196,100,000
Tipo:	CONTRATO	Numero: SG-LP-003-2024		Fecha Expedicion:		2024-04-16
Expedido Por:	GESTION	Lugar Expedicion:	CORDOBA Monteria			

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C84	CONTRATOS, PRÓRROGAS Y LAS ADICIONES A LOS MISMOS QUE SE SUSCRIBAN EN EL DEPARTAMEN	5/100	$10,980,500

BANCO DE OCCIDENTE 02965 310
RECAUDO CODIGO BARRAS ******9935
16:38:28 2024/04/17 Normal 892
7709998927155 10,980,500.00 D
73534070 10,980,500.00 EF

CUSTODIAR
CONTRIBUYENTE
***

Total a Pagar: $10,980,500

Referencia1 :202400028634
Referencia2 :
"COPIA" FIDUOCCIDENTE 421580-DPTO COR E P C

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

(415)7709998927155(8020)202400028634(3900)00000010980500(96)20240419

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	ELVINIA CELIS VECINO					No. Recibo Pago
Identificacion:	C 45420723	Fecha Emision:	16-04-2024	Fecha Vence:	19-04-2024	202400028633
Impuesto:	18 ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD				Base Gravable	2,196,100,000
Tipo:	CONTRATO		Numero: SG-LP-003-2024		Fecha Expedicion:	2024-04-16
Expedido Por:	GESTION			Lugar Expedicion:	CORDOBA Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C81	CONTRATOS O CONVENIOS QUE SUSCRIBA EL DEPARTAMENTO	2/100	$43,922,000

BANCO DE OCCIDENTE 82965 316
RECAUDO CODIGO BARRAS ******9927 CUSTODIAR
16:43:08 2024/04/17 Normal 892
7709998065741 43,922,000.00 D
73536867 43,922,000.00 EF

CONTRIBUYENTE

Total a Pagar: $43,922,000

Referencia1 :202400028633
Referencia2 :
"COPIA" FIDUOCCIDENTE 421580-DPTO COR E P U

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente

(415)7709998065741(8020)202400028633(3900)000000043922000(96)20240419