

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**3101598682**

**PÓLIZA No: 310-47-994000009519**

**ANEXO: 5**

AGENCIA EXPEDIDORA: AVENIDA SUBA

COD. AGENCIA: 310 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO  
02 01 2024  
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO  
02 01 2024  
FECHA DE IMPRESIÓN

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS SAS BIC

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.506.750-7

DIRECCIÓN: TV 55 A 115 A 06

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL

TELÉFONO: 3003053

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.215.807-2

BENEFICIARIO: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.215.807-2

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE CONSULTORIA

DESCRIPCION AMPAROS  
CONTRATO

| VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|----------------|----------------|----------------|
| 01/08/2023     | 01/09/2024     | 48,729,831.50  |
| 01/08/2023     | 03/03/2027     | 97,459,663.00  |
| 01/08/2023     | 01/09/2026     | 146,189,494.50 |

CUMPLIMIENTO  
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND  
CALIDAD DEL SERVICIO

BENEFICIARIOS  
NIT 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE CONSULTORIA:

OBJETO DE LA MODIFICACION:

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICIONAL NUMERO DOS (2) AL CONTRATO No. 2664-2023, SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA 29 DE FEBRERO DE 2024, POR LO ANTERIOR SE MODIFICA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS, LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

\*\*\*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 DEL CONTRATO NO. 2664 DE 2023, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON ADMINISTRACION VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CAUCA GRUPO AMV 7 LOTE 8.

VALOR ASEGURADO TOTAL:  
\$ \*\*\*292,378,989.00

VALOR PRIMA:  
\$ \*\*\*\*\*45,419

GASTOS EXPEDICION:  
\$ \*\*\*\*\*0.00

IVA:  
\$ \*\*\*\*\*8,630

TOTAL A PAGAR:  
\$ \*\*\*\*\*54,048

NOMBRE INTERMEDIARIO CLAVE %PART  
MARSS ASESORES Y CONSULTORES EN SEGU 9815 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 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 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 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](http://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](http://www.solidaria.com.co) en la opción SERVICIOS - CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

**FIRMA ASEGURADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000310159868

**FIRMA TOMADOR**

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

CLIENTE

CDD92079080EF47A5F

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](mailto: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>

# 1. ¡Bienvenido a la pasarela de pagos de Aseguradora Solidaria!

Ingresa el número electrónico y luego click en Consultar, si no conoces tú número electrónico [click aquí](#)

Número Electrónico:

Número electrónico

Número electrónico en el encabezado de tu póliza.

Resultado de la transacción



PPAGOS :: Resultado Trans...

Resultado de la transacción:  
APROBADO

OK

Consultar



*¡Siempre junto a ti!*

Llamada gratuita: 018000 512021  
Bogotá: (031) 291 68 68  
Línea Solidaria: #789  
Calle 100 No. 9A-45 Bogotá, Colombia

- -

## Centros de atención

- [Red de agencias](#)
- [Centros de inspección vehicular](#)

## Legal

- [Política de privacidad](#)
- [Política de cookies](#)
- [SARLAFT](#)
- [Línea ética](#)

## Enlaces de interés

- [Preguntas frecuentes](#)
- [Valida tu intermediario](#)
- [Registro único de seguros](#)
- [Biblioteca de clausulados](#)
- [Líneas de protección de datos](#)
- [Soporte tecnológico](#)

## Solidaria APP



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



## Transacción Aprobada

Si presenta algún inconveniente al realizar la transacción comuníquese con la línea: 3152254421

### Esta es la información sobre su pago:

#### DATOS DE LA EMPRESA

|            |                                                |
|------------|------------------------------------------------|
| Empresa:   | Aseguradora Solidaria de Colombia              |
| Dirección: | Cll 100 # 9a - 45, Piso 12 - Bogotá - Colombia |
| Teléfono:  | #789 opción 4                                  |
| Nit:       | 8605246546                                     |

#### DATOS DEL CLIENTE

|                         |                                       |
|-------------------------|---------------------------------------|
| Tipo de Identificación: | 3101598682                            |
| Identificación:         | 186.31.196.232                        |
| Nombre:                 | ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS SAS BIC |
| Email:                  | gestionadministrativa@jasb.com.co     |
| IP:                     | 186.31.196.232                        |

#### DATOS DEL PAGO

#### FORMA DE PAGO

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| No. Pago:           | 31015986821          |
| Medio de Pago:      | Pagos ACH PSE        |
| Fecha del Pago:     | 25/01/2024           |
| Ticket ID:          | 31015986821          |
| Transacción/CUS:    | 415725565            |
| Tipo de usuario:    | Persona              |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada |
| Concepto:           | POLIZAS              |

#### DATOS DEL PAGO

|                    |                          |
|--------------------|--------------------------|
| Ciclo Transacción: | 3                        |
| Banco:             | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. |
| Cód. de servicio:  | 1001                     |
| Total:             | 425362                   |
| Total Iva:         | 0                        |

\* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO

## DATOS DE LA PÓLIZA

**Número de póliza:** 994000009519

**Número de anexo:** 5

**Agencia:** AVENIDA SUBA

**Ramo:** CUMP. ENT. ESTATALES

**Asegurado / Beneficiario:** INSTITUTO NACIONAL DE VIAS

**Tomador / Garantizado:** ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS SAS  
BIC

## Detalle amparos asegurados:

| Amparo / Cobertura                                        | Inicio de Vigencia          | Fin de Vigencia                  | Valor Asegurado  |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|------------------|
| CALIDAD DEL SERVICIO                                      | martes, 1 de agosto de 2023 | martes, 1 de septiembre de 2026  | \$146,189,494.50 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | martes, 1 de agosto de 2023 | miércoles, 3 de marzo de 2027    | \$97,459,663.00  |
| CUMPLIMIENTO                                              | martes, 1 de agosto de 2023 | domingo, 1 de septiembre de 2024 | \$48,729,831.50  |

[Nueva Consulta](#)[Visualizar PDF](#)

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuración : 1024 x 768  
Dirección: Calle 100 No. 9A - 45. Pisos 8 y 12. PBX : 6464330  
Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados

CONFIRMACION DE SOLICITUD

|                      |                                   |
|----------------------|-----------------------------------|
| Empresa:             | Aseguradora Solidaria de Colombia |
| N° Confirmación:     | 11074                             |
| Fecha:               | 2024/01/25                        |
| N° cuenta a debitar: | 0013-0582-00-0100005146           |
| Valor:               | 425,362.00                        |
| Referencia:          | 186.31.196.232                    |

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

[Imprimir](#)

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

