Resumen de pago

Descripción de compra
POLIZAS

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
Aseguradora Solidaria de Colombia

Fecha de solicitud
8 de julio de 2024

CUS
761452988

Referencia Nequi
M1765551

¿Cuánto?
$ 42.840,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

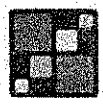
Número de referencia 1
198.143.41.4

Número de referencia 2
5804533288

Número de referencia 3
CC - 1107529227

Factura de comercio
58045332880

Tu plata salió de:

 Disponible

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	5804533268
Identificación	198.143.41.4
Nombre	GUTIERREZ RAMOS
Email	srcompufacturas@hotmail.com
Ip	198.143.41.4

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No Pago	58045332880
Medio de pago	Pagos ACH PSE
Fecha del pago	08/07/2024
Label ID	58045332880
Transaccion Cus	761452988
Tipo de usuario	Persona
Estado Transaccion	Transacción Aprobada
Concepto	POLIZAS
Ciclo Transacción	3
Banco	NEQUI
Codigo de Servicio	1001
IDEA	42840
Total Iva	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL →

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5804533288

SEÑOR USUARIO: ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL TIMBRE DE LA CAJA DEL BANCO O SUPERMERCADO. NO ES UN RECIBO OFICIAL DE CAJA.

Agencia Exp: **PEREIRA** AG. RAM. POL.: 580 _ 47 _ 994000086847	**VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:** **$ 42,840.00**	**DÍA MES AÑO** 8 7 2024 FECHA DE IMPRESIÓN
NOMBRE: ANDRES FELIPE GUTIERREZ RAMOS	IDENTIFICACIÓN: CC 1107.529.227	

FORMA DE PAGO CHEQUE ☐ EFECTIVO ☐

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

VALOR PAGADO

$

(415)7701861000819(8020)000000000807000 5804533288

PUNTOS DE PAGO		MEDIOS DE PAGO
INTERNET (PSE-TC)	www.aseguradorasolidaria.com.co/	Cuenta Corriente / Ahorros Tarjeta de Crédito
RECAUDO VERDE	Banco de Bogotá Banco de occidente	Efectivo o cheque Presentando comprobante de pago desde su dispositivo móvil, sin necesidad de imprimir
TELÉFONO FIJO BOGOTÁ	(1) 3849444	Tarjeta de Crédito
BANCOS	Banco Davivienda convenio barras # 1040955 ó DNR 1004050 Ref. 1 No. Documento Ref 2 No. electrónico 10 dígitos. Banco de Occidente Banco de Bogotá	Efectivo ó Cheque
CAJEROS AUTOMÁTICOS	Red ATH	Tarjeta Débito ó Tarjeta Crédito
CORRESPONSALES DE RECAUDO	Ver cuadro Corresponsales de Recaudo	Efectivo

* CORRESPONSALES DE RECAUDO		MONTO MÁXIMO
1) GRUPO ÉXITO	Carulla, Surtimax, Pomona y Almacenes Éxito	$9.999.999
2) LA 14	Supermercados	$9.999.999
3) MOVIIRED	Tiendas y puntos autorizados	$1.500.000
4) EFECTY	Convenio No. 6792 y Número electrónico	$ 500.000
5) COOPENESSA	ÚNICO CONVENIO PARA PAGOS PÓLIZAS ESTUDIANTILES EXCLUSIVO SANTANDER DEL SUR	$ 500.000
6) COPIDROGAS	Droguerías afiliadas	$ 300.000
7) CONRED	Monto máximo $1.000.000 Convenios No. 1040955 y/o 1004050 Referencia: Número electrónico para pagos	
8) PUNTORED		

IMPORTANTE

- Este comprobante es indispensable para pagos en bancos y corresponsales de recaudo.
- No se reciben pagos mixtos (efectivo o cheque)
- Para pagos en cheque, diligencie en el reverso del mismo: Nombre y apellido o razón social del tomador de la póliza, número electrónico para pagos y número telefónico.
- Para pagos por medio de línea telefónica, baloto y por Internet (PSE-TC),se requiere del número electrónico para pagos.
- La devolución de las primas a razón de la revocación de pólizas pagadas mediante tarjeta de crédito se realizará con cargo a la misma tarjeta, menos las deducciones aplicables al caso.
- Para el pago de su póliza, tenga en cuenta las recomendaciones de seguridad de los canales dispuestos que pueden ser consultados en la página:

www.aseguradorasolidaria.com.co/servicios-en-linea/multipago.aspx

LÍNEA 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.

*** LOS CORRESPONSALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.**

- Cliente -

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL →

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5804533288

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

NOMBRE: **ANDRES FELIPE GUTIERREZ RAMOS** IDENTIFICACIÓN: **CC 1107.529.227**	**DÍA MES AÑO** 8 7 2024 FECHA DE IMPRESIÓN

FORMA DE PAGO CHEQUE ☐ EFECTIVO ☐

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

VALOR PAGADO

$

(415)7701861000819(8020)000000000807000 5804533288

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Agencia Exp: AG. RAM. POL.: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

- Banco -

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda * **Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 791 9180
Fax: (601) 458 7174 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoria@solidaria.com.co
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

guradora Solidaria
de Colombia
¡Siempre guiados a ti!

EGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 860524654-6
cción CALLE 100 NRO 9A-45 PISO 12, Bogotá, D.c., Colombia
ono 6063494848
eo Electrónico lo_protegemos@hotmail.com
.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 580F86987
Referencia 5804533288
Plan 5804533288
Recaudo 5804533288

RMACION DEL CLIENTE

bre	CC	Teléfono	Contacto
IERREZ RAMOS ANDRES FELIPE	1107529227	3183186496	GUTIERREZ RAMOS, ANDRES FELIPE
cción	**Ciudad**	**Correo Electrónico**	
9 24 A 10 BRR FENALCO KENEDY	CALI, Colombia	srcompufacturas@hotmail.com	

OS DE LA FACTURA

a Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
.2024 09:27:00	08.07.2024	08.07.2024 09:28:00-05:00	Contado	Pago y depósito pre acordado (PPD)	

LLE DE LA FACTURA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS %	DESCUENTOS/CARGOS VALOR	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
84131514	Prima-PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015-PATRICLSUSP09V4	1	NAR	25.000,00			IVA 19,00	4.750,00	25.000,0
82121507	Gastos de Emisión	1	NAR	11.000,00			IVA 19,00	2.090,00	11.000,0

de operación: Estándar-10

Linea Detalles: 2

ERVACIONES DE LA FACTURA

RIO: AGUARIN.
ICIA:PEREIRA - CARRERA 8 NO.21-32 - Colombia - Risaralda - PEREIRA - CORREO: lo_protegemos@hotmail.com -
FONO: 6063494848

CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS
A NRO.: 580-47-994000086847-0

SUBTOTAL	36.000,00
IVA 19,00%	6.840,00
TOTAL OPERACION COP	42.840,00
TOTAL A PAGAR CLIENTE	42.840,00

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
SURADORA 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.LINEA DE SERVICIO
AL CLIENTE: Línea Solidaria 018000 512021 gratis desde cualquier parte del país, #789 gratis desde celulares Claro, Tigo y Movistar
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

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764056114699 con vigencia del 2023-09-14 al 2025-03-14 , Numeración habilitada del 580F67508 al 580F500000
N CONTRIBUYENTE RES. 2609 DE DICIEMBRE 03 DE 1993. AUTORETENEDOR POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS. RESPONSABLE DE IMPUESTO A LAS VENTAS – REGIMEN COMÚN. ACTIVIDAD INDUSTRIA Y COMERCIO
ÓDIGO CIIU 6511. RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL ARTICULO 19-4 ESTATUTO TRIBUTARIO. ENTIDAD VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. Autorización de Numeración de Facturación No
18764056114699 válido desde 14/09/2023 hasta 14/03/2025 Rango desde 580F67508 Hasta 580F500000
CUFE: d599d1d895fe336ed59d8dd7333ff762781a76d87ef08c42d12e82e12a91c95e779351d0196bcd7947bccb1b54766ddf
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:

:bGfvnS8uGbjvabHkvEaBFaQDa8Xp3MqKcoT1HvzjkAP7rhDu0z5dyx2F2nxy4QDu4nRVqVmiLZeMOeBSAWtJV7Ddfr8Jr2jcvdw/Uh4AsMosxwDLxunVFWDfUVvX/9sYoMF/Ga5I7LNBTSrkdkW3sdt7h4wyVM8Q1fCng86vPeaQVYwcdDy3Ez
S9CnM9CfdmCRuluwGnFbhNsgJo75pFZe8qoGKI3MtfGkR4/UDy+EjUTcYZ65Ekop8kyWsTtc0ye4SuaYjEbNkJZ6QupnNADQGuczX7GkmvDZIL1mnLU8tIX5XkF+9u6IG/GZhEgwqWy5E5G/qu9gDwiHOw==

(415)7701861000019(8020)000000000007000580453328

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT
860524654-6
Dirección CALLE 100 NRO 9A-45 PISO 12, BOGOTÁ, D.C., Colombia
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 580F86987
Referencia 5804533288
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 42.840,00

ERREZ RAMOS ANDRES FELIPE
107529227 Dirección: CL 49 24 A 10 BRR FENALCO KENEDY Teléfono: 3183186496 Correo Electrónico: srcompufacturas@hotmail.com

o de Banco	Cheque No.	Valor $	Cantidad de Cheques	**TOTAL CHEQUE $**
o de Banco	Cheque No.	Valor $		**EFECTIVO $**
o de Banco	Cheque No.	Valor $		**VALOR PAGADO $**

OS GENERALES

ICIA EXPEDIDORA:	PEREIRA	TOMADOR:	ANDRES FELIPE GUTIERREZ RAMOS CC: 1.107.529.227
GO DE AGENCIA:	580	ASEGURADO:	MUNICIPIO DE CARTAGO NIT: 891.900.493-2
DE MOVIMIENTO:	EXPEDICION	BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE CARTAGO NIT: 891.900.493-2
ERO DE PÓLIZA	580-47-994000086847-0	FECHA DE EXPEDICIÓN:	08/07/2024
NCIA DESDE:	08/07/2024	VIGENCIA HASTA:	18/06/2025

OS DEL RIESGO:

DEL NEGOCIO:	CONTRATO DE SUMINISTROS	CLAUSULADO:	PATRICLSUSP09V4

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
5804533288

PÓLIZA No:580 - 47 - 994000086847 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **PEREIRA** COD. AGENCIA: 580 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

	DÍA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	8	7	2024
FECHA DE IMPRESIÓN	8	7	2024

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **ANDRES FELIPE GUTIERREZ RAMOS** IDENTIFICACIÓN: CC **1.107.529.227**

DIRECCIÓN: CL 49 24 A 10 BRR FENALCO KENEDY CIUDAD: CALI,VALLE DEL CAUCA TELÉFONO: 3183186496

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

AMPAROS

Giro de Negocio: CONTRATO DE SUMINISTROS

Descripción Amparos Contrato	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
CUMPLIMIENTO	08/07/2024	18/06/2025	8,000,000

BENEFICIARIOS
NIT 891900493 - MUNICIPIO DE CARTAGO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS

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 ORDEN NO 2-009-2024 DE FECHA JULIO 2024 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON SERVICIO DE ALQUILER DE EQUIPOS DE IMPRESIÓN, FOTOCOPIADO Y ESCÁNER PARA ATENDER LAS NECESIDADES DE FUNCIONAMIENTO DE LAS DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL EMISION ORIGINAL CONDICIONES GENERALES 15/08/2017-1502-NT-P-05-P020817005018000

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA	TOTAL A PAGAR:
$*** 8,000,000.00	$*** 25,000.00	$*** 11,000.00	$*** 6,840.00	$*** 42,840.00

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
LO PROTEGEMOS LTDA	2868	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, le 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)7701861000619(8020)000000000070005804533288

Andres Gutierrez
FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda * **Dirección:** Carrera 13 A # 28-36 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 791 9180
Fax: (601) 458 7174 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoria@solidaria.com.co
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

PÓLIZA DE GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: PEREIRA COD. AGENCIA: 580 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000086847** ANEXO: 0

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **ANDRES FELIPE GUTIERREZ RAMOS** IDENTIFICACIÓN: CC **1.107.529.227**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CARTAGO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.493-2**

TEXTO ITEM 1

CLIENTE