Pagos PSE - Pagos en línea

Detalles de la transacción

Estado de la transacción:
**Procesamos tu pago y está pendiente de aprobación en PSE. En caso de ser rechazada, el dinero se devolverá a tu cuenta.**

Autorización (CUS):
**951371159**

Número de la factura:
**32023731670**

Empresa:
**Aseguradora Solidaria de Colombia**

Descripción:
**POLIZAS**

Valor Compra:
**$ 25.884,00**

Valor IVA:
**$ 0,00**

Número de comprobante:
**283669**

Fecha de transacción:
**martes, 1 de octubre de 2024**

Referencia 1:
**192.230.104.11**

Referencia 2:
**3202373167**

Referencia 3:
**NIT - 802014382**

Volver al comercio
Imprimir

# 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: | 3202373167 |
| Identificación: | 192.230.104.11 |
| Nombre: | FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LAS CLASES MARGINADAS |
| Email: | fundeclam@gmail.com |
| IP: | 192.230.104.11 |

| DATOS DEL PAGO | |
|---|---|
| FORMA DE PAGO | |
| No. Pago: | 32023731670 |
| Medio de Pago: | Pagos ACH PSE |
| Fecha del Pago: | 01/10/2024 |
| Ticket ID: | 32023731670 |
| Transacción/CUS: | 951371159 |
| Tipo de usuario: | Persona |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada |
| Concepto: | POLIZAS |
| Ciclo Transacción: | 5 |
| Banco: | BANCO FALABELLA |
| Cód. de servicio: | 1001 |
| Total: | 25884 |
| Total Iva: | 0 |

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÃ□GINA

RETORNAR AL COMERCIO

## RECIBO DE CAJA No. 320119306

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

| AGENCIA<br>CARRERA 47 | TRANSACCIÓN Nro.<br>320213737 | FECHA DE RECAUDO<br>01/10/2024 | TIPO PAGADOR<br>ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| NOMBRE PAGADOR<br>FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LAS CLASES MARGINADAS | | | C.C o NIT<br>802014382 |
| TOMADOR PÓLIZA<br>FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LAS CLASES MARGINADAS | | | |
| DETALLE DE PAGO<br>PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000028407 - NRO. ELECTRÓNICO 3202373167 | | | |
| VALOR EN LETRAS (en Pesos)<br>VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS | | | VALOR RECIBO<br>$ 25,884.00 |
| PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000028407 - ANEXO 1 AGENCIA CARRERA 47, TOMADOR PÓLIZA: NIT-802014382 FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LAS CLASES MARGINADAS . VALOR PAGADO $ 25,883.71 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 320213737 | | | |

FIRMA RECIBIDO PAGO

**RECIBO GENERADO POR: CONSTRUYENDO SEGUROS LTDA**

**ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 860524654-6**
**Dirección AUTOPISTA MEDELLIN KM 1.5 VIA SIBERIA LOCAL 4, Bogotá, D.c., Colombia**
Teléfono 6053044466
Correo Electrónico josecosta00@hotmail.com
www.aseguradorasolidaria.com.co

**Factura Electrónica De Venta 320F49014**
**Referencia 3202373167**
Plan 3202373167
Recaudo 3202373167


**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

| Nombre | NIT | Teléfono | Contacto |
|---|---|---|---|
| FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LAS CLASES MARGINADAS | 802014382-9 | 6053186013 | FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LAS CLASES MARGINADAS |
| **Dirección** | **Ciudad** | **Correo Electrónico** | |
| DIAGONAL 54 Nº 9-59 BARRIO KENNEDY | BARRANQUILLA, Colombia | fundeclam@gmail.com | |

**DATOS DE LA FACTURA**

| Fecha Factura | Fecha Vencimiento | Fecha Validación DIAN | Forma De Pago | Medio De Pago | Plazo |
|---|---|---|---|---|---|
| 01.10.2024 13:27:00 | 01.10.2024 | 01.10.2024 13:32:33-05:00 | 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 | 21.751,02 | | | IVA 19,00 | 4.132,69 | 21.751,02 |

Tipo de operación: Estándar-10

Total Linea Detalles: 1

**OBSERVACIONES DE LA FACTURA**

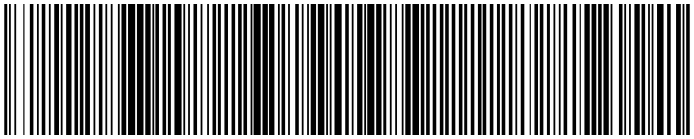
USUARIO: JOPALACIOCRA.
AGENCIA:CARRERA 47 - CARRERA 47 NO. 74-60 - Colombia - Atlántico - BARRANQUILLA - CORREO: josecosta00@hotmail.com - TELEFONO: 6053044466

SON: VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS
POLIZA NRO.: 320-47-994000028407-1

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 21.751,02 |
| IVA 19,00% | 4.132,69 |
| **TOTAL OPERACIÓN COP** | **25.884,00** |
| **TOTAL A PAGAR CLIENTE** | **25.884,00** |

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, #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 18764056115601 con vigencia del 2023-09-14 al 2025-03-14 . Numeración habilitada del 320F33571 al 320F500000
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 18764056115601 válido desde 14/09/2023 hasta 14/03/2025 Rango desde 320F33571 Hasta 320F500000
CUFE: 82513f3c86f94f4add241213debfafef9152cf5c667be459cbbf6026eba428d216cb2e541b460164a833cd2239e0613d
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:
aXOfUTtnzMnXOL/9Fhscu9QZ1htv9fcRboQ532OKahV43DoiVQWfSRD1c0MY+qBd0qcSKCUpdmAIgLbVUewDoxhhr0rfVmjtzZTkxEqDNeGH26ifRfZYTpUNj53tWDuJ4o6CyBwL51xyF93ZmNEfAs296GqjPDYjZpp7XEs/Gby5TIEXyXY2CXkJ+kHfhCvPC344W4RKZurP9od2pR8XF08oNsPSAL8o/cCRs6BwbAIXJz3kHKYQWdyncxADxXsv8WtmPJMZj9yMPOAABweVKedjOprBzhwf7HsIMjFoO55KBMw7unaiKPrs5KqBbdFe236U1wdUcYCrknyTPnDFYw==


(415)7701861000019(8020)000000000007000320237316

**ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6**
Dirección AUTOPISTA MEDELLIN KM 1.5 VIA SIBERIA LOCAL 4, BOGOTÁ, D.C., Colombia
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 320F49014
**Referencia 3202373167**
**TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 25.884,00**

**FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LAS CLASES MARGINADAS**
NIT 802014382-9 Dirección: DIAGONAL 54 Nº 9-59 BARRIO KENNEDY Teléfono: 6053186013 Correo Electrónico: fundeclam@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: | CARRERA 47 | TOMADOR: | FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LAS CLASES |
| CÓDIGO DE AGENCIA: | 320 | ASEGURADO: | . DISTRITO ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO - DISTRITO |
| TIPO DE MOVIMIENTO: | PRORROGA | BENEFICIARIO: | . DISTRITO ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO - DISTRITO |
| NÚMERO DE PÓLIZA | 320-47-994000028407-1 | FECHA DE EXPEDICIÓN: | 01/10/2024 |
| VIGENCIA DESDE: | 30/09/2027 | VIGENCIA HASTA: | 08/10/2027 |

**DATOS DEL RIESGO:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| GIRO DEL NEGOCIO: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | CLAUSULADO: | PATRICLSUSP09V4 |

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654-6

# COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

**NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS**
**3202373167**

**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: **CARRERA 47**

AG. RAM. POL.: 320 - 47 - 994000028407

**VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:**
**$ 25,884.00**

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 01 | 10 | 2024 |

FECHA DE IMPRESIÓN

NOMBRE:: **FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LAS CLASES MARGINADAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **802.014.382-9**

**FORMA DE PAGO** **CHEQUE** ☐ **EFECTIVO** ☐

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

**VALOR PAGADO**
**$**

(415)7701861000019(8020)000000000007000320237316

| PUNTOS DE PAGO | | MEDIOS DE PAGO |
|---|---|---|
| **INTERNET (PSE-TC)** | www.solidaria.com.co | Cuenta de Ahorros / Corriente - TC |
| **TELÉFONO FIJO BOGOTÁ** | (601) 3849444 | Tarjeta de Crédito |
| BANCOS | Banco de Bogotá<br>Banco de Occidente | Efectivo ó Cheque |

| * CORRESPONSALES DE RECAUDO (SOLO PAGO EN EFECTIVO) | | MONTO MÁXIMO |
|---|---|---|
| **1) GRUPO ÉXITO** | **Carulla, Surtimax y Almacenes Éxito** | **$9.999.999** |
| **2) SUPERGIROS** | **Convenio No. 6792 y número electrónico** | **$5.000.000** |
| **3) PUNTO DE PAGO** | **Convenio No. 6792 y número electrónico** | **$4.000.000** |
| **4) FULLCARGA** | **Convenio No. 6792 y número electrónico** | **$3.000.000** |
| **5) PUNTORED** | **Convenio No. 6792 y número electrónico** | **$ 800.000** |
| **6) EFECTY** | **Convenio No. 6792 y número electrónico** | **$ 500.000** |
| **7) COOPENESSA** | **ÚNICO CONVENIO PARA PAGOS PÓLIZAS ESTUDIANTILES EXCLUSIVO SANTANDER DEL SUR** | **$ 500.000** |

## IMPORTANTE

-Este comprobante es indispensable para pagos en bancos y corresponsales de recaudo.

-Para pagos por medio de línea telefónica o por Internet (PSE-TC),se requiere del número electrónico para pagos.

-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

Whatsapp business Cami a través de www.aseguradorasolidaria.com.co
Línea Solidaria a través del #789
desde tu móvil Claro, Tigo, Movistar y Avantel
01 8000 512021 gratis desde cualquier lugar del país
Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano
Carrera 13A #28-38 oficina 221 Bogotá - Teléfono (601) 7919180
Fax: (601)7919180 - Celular 3123426229
Correo electrónico defensoriasolidaria@gmail.com
Horario de lunes a viernes de 8 a.m. a 12 m y de 2 p.m. a 6 p.m.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

**- Cliente -**


# COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

**NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS**
**3202373167**

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654-6

NOMBRE:: **FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LAS CLASES MARGINADAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **802.014.382-9**

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 01 | 10 | 2024 |

FECHA DE IMPRESIÓN

**FORMA DE PAGO** **CHEQUE** ☐ **EFECTIVO** ☐

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

**VALOR PAGADO**
**$**

(415)7701861000019(8020)000000000007000320237316


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

**- Banco -**

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

Somos la Décima Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — COLOMBIA 2025

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — AMÉRICA LATINA 2025

# PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**3202373167**

## PÓLIZA No: 320 - 47 - 994000028407 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **CARRERA 47** COD. AGENCIA: 320 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

| FECHA DE EXPEDICIÓN | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 01 | 10 | 2024 |

| FECHA DE IMPRESIÓN | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 01 | 10 | 2024 |

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LAS CLASES MARGINADAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **802.014.382-9**

DIRECCIÓN: DIAGONAL 54 Nº 9-59 BARRIO KENNEDY CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLÁNTICO TELÉFONO: 6053186013

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **. DISTRITO ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO - DISTRITO DE BARRANQUILLA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.102.018-1**

BENEFICIARIO: **. DISTRITO ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO - DISTRITO DE BARRANQUILLA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.102.018-1**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

| DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 08/04/2024 | 08/02/2025 | 79,391,241.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 08/04/2024 | 08/10/2027 | 39,695,620.50 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 08/04/2024 | 08/02/2025 | 79,391,241.00 |

BENEFICIARIOS
NIT 890102018 - DISTRITO ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO - DISTRITO DE BARRANQUILLA, .

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:
|
|
EL SIGUIENTE ANEXO MODIFICA LA FECHA FIN DEL CONTRATO AL 8 DE OCTUBRE DEL 2024 SEGUN OTRO SI MODIFICATORIO No 1 PRORROGA No 1

***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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. CD-08-2024-2170, DE FECHA 08/04/2024 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN EN EDUCACIÓN INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA EN EL MARCO DE LA "POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE".

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ***198,478,102.50 | $ **********21,751 | $********0.00 | $ ********4,133 | $ **********25,884 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| CONSTRUYENDO SEGUROS LTDA | 8760 | 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)000000000007000320237316

**FIRMA TOMADOR**

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

CDDA207A0B09FE7859

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

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA