DEPARTAMENTO DE ARAUCA

DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE RENTAS

Liquidación de estampillas No. 2024-55007 - Liquidado

Contribuyente:	NIT 834001001 COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARAUQUITA - COOTRANAR	Fecha:	16-dic.-2024

Información del documento

Tipo documento: Certificados **Entidad** UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA

No. Documento / Contrato: 03-031 **Vigencia:** 2024 **Valor del documento** $5.250.000,00

Tipo Contrato: Prestacion de Servicios **Valor Base Gravable** $5.250.000,00

Observaciones: Certificación de cumplimiento contrato No.03-31 del 2024, segundo facturas No. FVEC970 de Diciembre del 2024

Tipo de estampilla	Cant.	Porcentaje	Valor
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO FRONTERIZO (Ley 1813 de 2.016) ORD. 014E	1,00	0,00 %	22.000,00
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTA (Decreto Extraordinario 1222 de 1.986) ORD. 014E	1,00	0,00 %	5.000,00

Referencia: 010000454747 **Total:** 27.000,00

Ayuda para el Usuario

Corresponsales Bancarios(Inf. Tel 316-2945592)

```
Banco de Bogota 137 Arauca
OR141401  ****7603 Horario Normal
CC*****8727 17/12/24 11:47 T 638
DPTO DE ARAUCA          CEO 2049
FAUS 010000454747
Valor Efectivo:5,000.00
Vr.Cheq:     0.00          0
Valor ND:0.00
Valor Total:5,000.00
2121 21641RecaudoWebService1
```

```
Banco de Bogota 137 Arauca
OR141401  ****7603 Horario Normal
AH*****9983 17/12/24 11:47 T 634
DPTO DE ARAUCA          CEO 2049
FAUS 010000454747
Valor Efectivo:22,000.00
Vr.Cheq:     0.00          0
Valor ND:0.00
Valor Total:22,000.00
2121 21641RecaudoWebService1
```

Scanned with CamScanner

DEPARTAMENTO DE ARAUCA

DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE RENTAS

Liquidación de estampillas No. 2024-55005 - Liquidado

Contribuyente:	NIT 834001001 COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARAUQUITA - COOTRANAR	Fecha:	16-dic.-2024

Información del documento

Tipo documento: Contratos

Entidad UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA

No. Documento / Contrato: 03-031 **Vigencia:** 2024

Valor del documento $5.250.000,00

Tipo Contrato: Prestacion de Servicios

Valor Base Gravable $5.250.000,00

Observaciones: Pago estampillas contrato No. 03-31 del 2024, segundo facturas No. FVEC970 de Diciembre del 2024

Tipo de estampilla	Cant.	Porcentaje	Valor
ESTAMPILLA PRO CULTURA (Ley 397 de 1.997) ORD. 014E	1	0,50 %	26.000,00
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTA (Decreto Extraordinario 1222 de 1.986) ORD. 014E	1	0,50 %	26.000,00
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO FRONTERIZO (Ley 1813 de 2.016) ORD. 014E	1	0,50 %	26.000,00
ESTAMPILLAS PRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	1	0,50 %	26.000,00
ESTAMPILLA PRO DEPORTE Y RECREACION	1	1,50 %	79.000,00
		Total	262.000,00

Referencia: 010000454745

Cupón para el Usuario

Pago en Oficinas y Corresponsales Bancarios(Inf. Tel 316-2945592)

Banco de Bogota 137 Arauca
OR141401 ####7603 Horario Normal
AH######1522 17/12/24 11:45 T 626
DPTO DE ARAUCA CEO 2049
FAUS 010000454745
Valor Efectivo:26,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor ND:0.00
Valor Total:26,000.00
2121 21641RecaudoWebService1

Banco de Bogota 137 Arauca
OR141401 ####7603 Horario Normal
CC######8727 17/12/24 11:44 T 618
DPTO DE ARAUCA CEO 2049
FAUS 010000454745
Valor Efectivo:26,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor ND:0.00
Valor Total:26,000.00
2121 21641RecaudoWebService1

Banco de Bogota 137 Arauca
OR141401 ####7603 Horario Normal
AH######9983 17/12/24 11:45 T 622
DPTO DE ARAUCA CEO 2049
FAUS 010000454745
Valor Efectivo:26,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor ND:0.00
Valor Total:26,000.00
2121 21641RecaudoWebService1

Banco de Bogota 137 Arauca
OR141401 ####7603 Horario Normal
CC######9492 17/12/24 11:43 T 614
DPTO DE ARAUCA CEO 2049
FAUS 010000454745
Valor Efectivo:105,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor ND:0.00
Valor Total:105,000.00
2121 21641RecaudoWebService1

Scanned with CamScanner

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
4752464067

PÓLIZA No: 475-47-994000066984 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. COD. AGENCIA: 475 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

	DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	10	09	2024
FECHA DE IMPRESIÓN	10	09	2024

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARAUQUITA IDENTIFICACIÓN: NIT 834.001.001-8

DIRECCIÓN: CARRERA 4 NO. 8-46 BARRIO SAN ISIDRO CIUDAD: ARAUQUITA, ARAUCA TELÉFONO: 6078835667

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA IDENTIFICACIÓN: NIT 900.034.608-9

BENEFICIARIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA IDENTIFICACIÓN: NIT 900.034.608-9

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION CONTRATO	AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
	CUMPLIMIENTO	10/09/2024	25/05/2025	2,625,000.00
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	10/09/2024	25/11/2027	2,625,000.00
	CALIDAD DEL SERVICIO	10/09/2024	25/05/2025	2,625,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 900034608 - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA

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 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 03-031 DE 2024, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON " PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA EL SEGUIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE SALUD PUBLICA Y LA GESTIÓN DE INSUMOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, EQUIPOS Y PERSONAL A TRAVÉS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE EN EL DEPARTAMENTO DE ARAUCA ÁREA RURAL Y URBANA".

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****7,875,000.00	$ **********31,035	$****11,000.00	$ ********7,987	$ **********50,021

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
EVA YOSENI MEDINA TORRES	5079	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/es_cl/gestion/#/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 2012, 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 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000475246406

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CADF257A0B09F87E59

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, toma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga presente que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Scanned with CamScanner