Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2025

Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2025

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4009081912

PÓLIZA No: 400 -74 - 994000026150 ANEXO:2

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGE: 400 RAMO: 74 PAP:

	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
FECHA DE EXPEDICIÓN	11	02	2025		
VIGENCIA DE LA PÓLIZA — VIGENCIA DESDE	10	02	2025	23:59	
VIGENCIA HASTA	18	02	2025	23:59	8
FECHA DE IMPRESIÓN	11	02	2025		

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO	10	02	2025	23:59	18	02	2025	23:59	8
	VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **ASILO SAN RAFAEL** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.201.317-1**

DIRECCIÓN: KR 15 2 12 SAN RAFAEL CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 6076714275

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **ASILO SAN RAFAEL** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.201.317-1**

DIRECCIÓN: KR 15 2 12 SAN RAFAEL CIUDAD: **BUCARAMANGA, SANTANDER** TELÉFONO: 6076714275

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: ASILO SAN RAFAEL NIT : 890201317

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: SANTANDER CIUDAD: BUCARAMANGA

DIRECCION: ASILO SAN RAFAEL

ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIAL MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 284,700,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	284,700,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

BENEFICIARIOS
NIT 890201317 - ASILO SAN RAFAEL

MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DEL CONVENIO N° 150 REFERENTE A: AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVES DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE MODALIDAD CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA Y DEMAS ESPECIFICACIONES DEL MISMO
***

SE ACLARA COMO ASEGURADO/BENEFICIARIO ADICIONAL A EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890201222-0

***
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE APLICA OTROSI 2 DE FECHA DEL 10/02/2025 DONDE SE MODIFICA LOS AMPAROS DE LA POLIZA EN AUMENTO DE VIGENCIA.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***284,700,000.00	$ **********31,200	$*****5,000.00	$ ********6,878	$ **********43,078

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
GOMOSEC LTDA	3424	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

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 DARA DERECHO A ASEGURADORA 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.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000400908191

FIRMA TOMADOR

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

CLURIBE 0

CAD820710C07FE7B5B CLIENTE

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

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000026150 ANEXO: 2 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 2

TOMADOR: ASILO SAN RAFAEL IDENTIFICACION: 890.201.317-1

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	ASILO SAN RAFAEL	890201317-1	ASILO SAN RAFAEL	BUCARAMANGA	284,700,000.00	31,200	38,078

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
31,200	38,078

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 43.078,00

Número de aprobación
00068145

Motivo
POLIZAS

Fecha del pago
12/02/2025

Referencia 1
198.143.41.41

Hora del pago
08:49 AM

Referencia 2
4009081912

Número de producto origen
**********3778

Referencia 3
NIT - 890201317

Destino del pago
Aseguradora Solidaria de Colombia

Código único CUS
1261068145

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

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:	4009081912
Identificación:	198.143.41.41
Nombre:	ASILO SAN RAFAEL
Email:	direccionadministrativa@asilosanrafael.com
IP:	198.143.41.41

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	40090819122
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	12/02/2025
Ticket ID:	40090819122
Transacción/CUS:	1261068145
Tipo de usuario:	Empresa
Estado transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	POLIZAS
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	1001
Total:	43078
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁ GINA

RETORNAR AL COMERCIO

Aseguradora Solidaria de Colombia

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 860524654-6
Dirección CALLE 63 NO. 13-34 P 6., Bogotá, D.c., Colombia
Teléfono 6076854848
Correo Electrónico tecnico2@gomosec.com
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 400F354456
Referencia 4009081912
Plan 4009081912
Recaudo 4009081912

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
ASILO SAN RAFAEL	890201317	6076714275	ASILO SAN RAFAEL
Dirección	**Ciudad**	**Correo Electrónico**	
KR 15 2 12 SAN RAFAEL	BUCARAMANGA, Colombia	contabilidadasilosanrafael@gmail.com	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
11.02.2025 16:10:00	11.02.2025	11.02.2025 16:20:52-05:00	Contado	Pago y depósito pre acordado (PPD)	

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Final Periodo De Facturación
11.02.2025 16:20:55	28.02.2025 00:00:00

DETALLE DE LA FACTURA

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS %	DESCUENTOS/CARGOS VALOR	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
1	84131607	Prima POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL-PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (DEC.1082 / 2015)-PATRICLSUSP04V3	1	NAR	31.200,00			IVA 19,00	5.928,00	31.200,00
2	82121507	Gastos de Emisión	1	NAR	5.000,00			IVA 19,00	950,00	5.000,00

Tipo de operación: Estándar-10

Total Linea Detalles: 2

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

USUARIO: CLURIBE.
AGENCIA:CABECERA - CARRERA 36 NO.44-35 - Colombia - Santander - BUCARAMANGA - CORREO: tecnico2@gomosec.com - TELEFONO: 6076854848

SON: CUARENTA Y TRES MIL SETENTA Y OCHO PESOS
POLIZA NRO.: 400-74-994000026150-2

SUBTOTAL	36.200,00
IVA 19,00%	6.878,00
TOTAL OPERACIÓN COP	**43.078,00**
TOTAL A PAGAR CLIENTE	**43.078,00**

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 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 18764056115443 con vigencia del 2023-09-14 al 2025-03-14 . Numeración habilitada del 400F213952 al 400F500000
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 18764056115443 válido desde 14/09/2023 hasta 14/03/2025 Rango desde 400F213952 Hasta 400F500000
CUFE: 2def6435977e352a92d91294fd81d9e6874d18fbdea49b4edc4a6e32e6e0a25e2d2c09d2d684e869ca9acdc3afc0cec2
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:
Lp69dL/7qC3ja8rbSJnmg4H6KV9FriQCNIGvKRKgaCbDTRuV3Ctp/+pc7xAlpDQk78Lk8SaamKSyMsVsPK15S1adLX0IYYFBhT+FtrT/ieNknjzO+m+7QLKFyJlMfUFypBLMvjd7mxsfOylLl4KsAkoCBLgusddB0KVfX4jSYBpUm66D1dLl4+nD0vwX3qkzMT70Ekg4AGUXrXl5ecPBHxo01QqjTAXjkCKlrR7pEQ9UlogmYMvlVJ7dA0VHYHlIYxAFvoANqo9ZdYasjni487xARp3s4BTISPRBO62k2Imgtxz2bWRB2sJqo7/lWzU6T7Fr13XwJTL4jHkYCADU8g==

(415)7701861000019(8020)000000000007000400908191

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT
860524654-6
Dirección CALLE 63 NO. 13-34 P 6., BOGOTÁ, D.C., Colombia
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 400F354456
Referencia 4009081912
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 43.078,00

ASILO SAN RAFAEL
Id 890201317 Dirección: KR 15 2 12 SAN RAFAEL Teléfono: 6076714275 Correo Electrónico: contabilidadasilosanrafael@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:	CABECERA	TOMADOR:	ASILO SAN RAFAEL NIT: 890.201.317-1
CÓDIGO DE AGENCIA:	400	ASEGURADO:	ASILO SAN RAFAEL NIT: 890.201.317-1
TIPO DE MOVIMIENTO:	PRORROGA	BENEFICIARIO:	ASILO SAN RAFAEL NIT: 890.201.317-1
NÚMERO DE PÓLIZA	400-74-994000026150-2	FECHA DE EXPEDICIÓN:	11/02/2025
VIGENCIA DESDE:	10/02/2025	VIGENCIA HASTA:	18/02/2025

DATOS DEL RIESGO:

GIRO DEL NEGOCIO:	CONVENIO DE ASOCIACION	CLAUSULADO:	PATRICLSUSP04V3