



ACTA DE INICIO
CONTRATO ELECTRÓNICO NO 0266-2025
DERIVADA MENOR CUANTÍA N° SAM -008-2025

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE PUERTO ASIS PUTUMAYO Rep. Legal JORGE HERLINTO GARCIA LOPEZ
NIT	891200461-3
OBJETO	BRINDAR ASISTENCIA HUMANITARIA A POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO A TRAVÉS DE ALOJAMIENTO, ELEMENTOS DE ASEO, ELEMENTOS DE COCINA Y TRANSPORTE DE EMERGENCIA
CONTRATISTA	MERCAMAS JT REP LEGAL. JESÚS ANTONIO TOVAR VALENCIA CC. N° 12.236.224 DE PITALITO (HUILA)
C.C./ Nit No.	12.236.224-0
VALOR DEL CONTRATO	\$ 61.795.619
PLAZO	SEIS (06) MESES
FECHA DE INICIO	26 DE MAYO DE 2025
FECHA DE TERMINACION	25 DE NOVIEMBRE DE 2025

En Puerto Asís Putumayo a los veintiséis (26) días del mes de mayo de 2025, se reunieron los suscritos a saber, el Dr. **JEYCKSSON ANDRES AFRICANO CALVO**, secretario de Gobierno Municipal en calidad de Supervisor del contrato, y el señor **JESUS ANTONO TOVAR VALENCIA** R/L de MERCAMAS JT, también mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía N° 12.236.224 de Pitalito (Huila), en calidad de Contratista, con el objeto de dar INICIO al contrato de la referencia.

Lo anterior, teniendo en cuenta que el contrato se encuentra debidamente perfeccionado y cumplido con los documentos de ejecución, Así;

- Expedición del registro presupuestal No 2025000618 de fecha 21 de mayo de 2025
- Garantía de cumplimiento No 775 47 994000001750
- Pólizas debidamente aprobadas 26 de mayo de 2025
- Planillas de seguridad social

Se firma por quienes en ella intervinieron

JEYCKSSON ANDRES AFRICANO CALVO
Secretario de Gobierno Municipal

JESUS ANTONO TOVAR VALENCIA
CC 12.236.224 de Pitalito (Huila)
Contratista

Revisó	Leidy Katherine Pantoja MONTES – Profesional de Apoyo Jurídico SGM	
Elaboró	Melba Soraida Gaviria – Coordinadora PAOV	
Los arriba firmantes declaramos que hemos realizado el presente documento y lo hemos encontrado ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firmar.		





ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO ASIS
NIT 891.200.461-3
Cra 19 Cl 10 Esquina - 4221640
Codigo Postal: 862070

COMPROMISO PRESUPUESTAL
2025000618

Fecha 2025-05-21 **Identificación** 12236224
Tercero TOVAR VALENCIA JESUS ANTONIO
Dirección CR 25 No 11 14 BRR EL CARMEN **Teléfono** 3112166478
Detalle IMPLEMENTAR MEDIDAS DE ASISTENCIA HUMANITARIA A POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO A TRAVES DE ALOJAMIENTO, ELEMENTOS DE ASEO, ELEMENTOS DE COCINA Y TRANSPORTE DE EMERGENCIA
Contrato 266-2025
Entidad
Contrato CO1.PCCNTR.7901624
Secop

Codigo	Nombre	Doc	VALOR
16	Inversión	2025000112	0.00
16.010	ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL	2025000112	0.00
16.010	GOBIERNO	2025000112	0.00
16.010.2.3	Inversión	2025000112	0.00
16.010.2.3.2	Adquisición de bienes y servicios	2025000112	0.00
16.010.2.3.2.02	Adquisiciones diferentes de activos	2025000112	0.00
16.010.2.3.2.02.02	Adquisición de servicios	2025000112	0.00
16.010.2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	2025000112	0.00
16.010.2.3.2.02.02.009.059	SGP L. INVERSION Implementar medidas de asistencia humanitaria a poblacion victima del conflicto armado (alojamiento, alimentacion, elementos de aseo, elementos de cocina, transporte de emergencia y ayudas funerarias)	2025000112	0.00
16.010.2.3.2.02.02.009.059.1.2.4.3.03	SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION	2025000112	0.00
16.010.2.3.2.02.02.009.059.1.2.4.3.03.1	CON SITUACION DE FONDOS	2025000112	0.00
16.010.2.3.2.02.02.009.059.1.2.4.3.03.1.41	Inclusión Social y Reconciliación	2025000112	0.00
16.010.2.3.2.02.02.009.059.1.2.4.3.03.1.41.4101	Atencion, asistencia y reparacion integral a las victimas	2025000112	0.00
16.010.2.3.2.02.02.009.059.1.2.4.3.03.1.41.4101.100	Servicio de asistencia humanitaria a victimas del conflicto armado		61,795,619.00
Codigo Bpin	Nombre Bpin	Sectoriales	VALOR
202400000007226	SGP L. INVERSION Implementar medidas de asistencia humanitaria a poblacion victima del conflicto armado (alojamiento, alimentacion, elementos de aseo, elementos de cocina, transporte de emergencia y ayudas funerarias)	0 - NO APLICA	61,795,619.00
		DANE (61,795,619.00)	VALOR
		91119 - Otros servicios de la administración pública n.c.p.	61,795,619.00
			TOTAL 61,795,619.00

SON : SESENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE.

Claudia Elena Gómez Cabrales
Elaboró

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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
7750071388

PÓLIZA No: 775-47-994000001750 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS PASTO**

COD. AGENCIA: 775 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA MES AÑO
22 05 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
22 05 2025
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **JESUS ANTONIO TOVAR VALENCIA**

IDENTIFICACIÓN: CC **12.236.224**

DIRECCIÓN: **CARRERA 25 #11-14**

CIUDAD: **PUERTO ASÍS, PUTUMAYO**

TELÉFONO: **3112860065**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE PUERTO ASIS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **891.200.461-3**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE PUERTO ASIS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **891.200.461-3**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.**

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
21/05/2025	21/05/2026	6,179,561.90
21/05/2025	21/11/2028	3,089,780.95
21/05/2025	21/05/2026	6,179,561.90

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

BENEFICIARIOS
NIT 891200461 - MUNICIPIO DE PUERTO ASIS

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 DE CONTRATO NO. SAMC-008-2025, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON BRINDAR ASISTENCIA HUMANITARIA A POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO A TRAVÉS DE ALOJAMIENTO, KIT DE ASEO, KIT DE COCINA Y TRANSPORTE DE EMERGENCIA EN EL MUNICIPIO PUERTO ASÍS.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ****15,448,904.75	\$ *****92,778	\$ ****11,000.00	\$ *****19,718	\$ *****123,496

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
BLANCA NUBIA RODRIGUEZ MUÑOZ	4672	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGOS 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 AL: https://www.solidaria.com.co/web_digitalcliente/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 QUIEN 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>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co> EN EL MENÚ "SERVICIOS" OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)0000000007000775007138

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
C9DF25780F08FD7D57

CLIENTE



Defensor del Consumidor Financiero - Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com

Defensor del Consumidor Financiero - Suplente: Jorge Humberto Martínez Luna * Celular: 310 223 4304 * Correo electrónico: martinezlunaabogados@gmail.com

Dirección: Carrera 13A# 28 38 oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 91 80 * Fax: (601) 791 91 80 * Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 8:00 p.m.

Para mayor información le invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: <https://aseguradorasolidaria.com.co/recursos/site1/General/2023/Servicios/FOLLETO-DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-30-01-2023.pdf>

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

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
7750071388

PÓLIZA No: 775-47-994000001750 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS PASTO

COD. AGENCIA: 775 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO
23 05 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
23 05 2025
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: JESUS ANTONIO TOVAR VALENCIA

IDENTIFICACIÓN: CC 12.236.224

DIRECCIÓN: CARRERA 25 #11-14

CIUDAD: PUERTO ASÍS, PUTUMAYO

TELÉFONO: 3112860065

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE PUERTO ASIS

IDENTIFICACIÓN: NIT 891.200.461-3

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE PUERTO ASIS

IDENTIFICACIÓN: NIT 891.200.461-3

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE

VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO

21/05/2025

21/05/2026

6,179,561.90

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND

21/05/2025

21/11/2028

3,089,780.95

CALIDAD DEL SERVICIO

21/05/2025

21/05/2026

6,179,561.90

BENEFICIARIOS

NIT 891200461 - MUNICIPIO DE PUERTO ASIS

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 DE CONTRATO NO. 266-2025, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON BRINDAR ASISTENCIA HUMANITARIA A POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO A TRAVÉS DE ALOJAMIENTO, KIT DE ASEO, KIT DE COCINA Y TRANSPORTE DE EMERGENCIA EN EL MUNICIPIO PUERTO ASÍS.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE MODIFICA EL NUMERO DEL CONTRATO DE LA PRESENTE POLIZA, LOS DEMAS TERMINOS Y/O CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ *****0.00	\$ *****0	\$*****0.00	\$ *****0	\$ *****0

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
BLANCA NUBIA RODRIGUEZ MUÑOZ	4672	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS 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.coww_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 QUIEN 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>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co> EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000775007138

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
C9DF25780F08FD7957

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com

Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: Jorge Humberto Martínez Luna * Celular: 310 223 4304 * Correo electrónico: martinezjlunaabogados@gmail.com

Dirección: Carrera 13A# 28-38 oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 91 80 * Fax: (601) 791 91 80 * Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 6:00 p.m.

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: <https://aseguradorasolidaria.com.co/recursos/site1/General/2023/Servicios/FOLLETO-DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-30-01-2023.pdf>

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

Compañía de Seguros

RAZÓN SOCIAL :	JESUS ANTONIO TOVAR VALENCIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-12236224
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	02
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	PUERTO ASIS
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-05-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-05-08
FECHA DE PAGO:	2025-05-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-04
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	33407384
TOTAL COTIZANTES:	52
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33407384
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 114.000	\$ 114.300
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	35	\$ 0	\$ 0	\$ 5.300	\$ 2.004.100	\$ 2.009.400
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 57.000	\$ 57.200
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	3	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 133.000	\$ 133.400
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	9	\$ 0	\$ 0	\$ 1.600	\$ 585.900	\$ 587.500
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	2	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 76.000	\$ 76.200
Subtotal Salud		6	52	\$ 0	\$ 0	\$ 8.000	\$ 2.970.000	\$ 2.978.000
230201	800229739	PROTECCION	2	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 453.800	\$ 455.000
230301	800224808	PORVENIR	43	\$ 0	\$ 0	\$ 23.700	\$ 9.018.500	\$ 9.042.200
231001	800227940	COLFONDOS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 455.700	\$ 456.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	\$ 0	\$ 0	\$ 1.400	\$ 531.600	\$ 533.000
Subtotal Pensión		4	50	\$ 0	\$ 0	\$ 27.500	\$ 10.459.600	\$ 10.487.100
14-23	860011153	POSITIVA	52	\$ 0	\$ 0	\$ 1.600	\$ 600.800	\$ 602.400
Subtotal ARL		1	52	\$ 0	\$ 0	\$ 1.600	\$ 600.800	\$ 602.400
CCF63	891200337	COMFAMILIAR PUTUMAYO	50	\$ 0	\$ 0	\$ 6.700	\$ 2.525.600	\$ 2.532.300
Subtotal CCF		1	50	\$ 0	\$ 0	\$ 6.700	\$ 2.525.600	\$ 2.532.300
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 43.800	\$ 16.556.000	\$ 16.599.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

09/06/2025