Corporación Artística Teatral Oficina Central de los Sueños

NIT: 811.039.280 - 7
Cra. 43 # 52 - 50
Teléfono: 2394179
E-mail: corporacionteatro.oficina@gmail.com
Medellín - Colombia

COMPROBANTE DE EGRESO	
NÚMERO	RED001

CIUDAD Y FECHA: 19-sep-25

PROVEEDOR: **MAGENTA ASSISTECE SAS** NIT. O C.C. 901.136.153

NOMBRE COMERCIAL:

DIRECCIÓN: CL 45 F 73 36 TELÉFONO: 3003526322

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	Poliza Intercambio performatividades	**$ 24.000**	**$ 24.000**
	Rete fuente		**$ -**
	TOTAL A PAGAR		**$ 24.000**

RECIBÍ CONFORME:

FIRMA Y C.C. 901.136.153

MAGENTA ASSISTANCE

MAGENTA ASSISTANCE S.A.S. - MAGENTA ASISTENCIA S.A.
NIT: 901136153-1
CL 45 F 73 36
TELS. 4480314

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE 13135

Somos responsables de IVA
No somos grandes contribuyentes
No somos autorretenedores de renta

Resolución de facturación electrónica N° 18764090945345 del 25/03/2025 a 25/03/2027 autoriza FE 10001 va FE 15000

Señores:	CORPORACION ARTISTICA TEATRAL OFICINA CENTRAL DE LOS SUEÑOS		
Nit:	811039280-7	**Codigo**	811039280-7
Dirección:	CR 43 52 50		
Teléfonos:	3004994729	**Ciudad**	MEDELLÍN
Vendedor:	GENERAL	**Documento2:**	**0**

Fecha de factura	
2025-09-19	
Fecha de vencimiento	
2025-09-19	
Forma Pago	**Plazo**
Contado	0 Dias
Medio de Pago	
Transferencia Débito	

Observaciones

PEDIDO No: 0

ITEM	COD.REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	V. UNITARIO	% IVA	V. TOTAL
1	S020	EXPEDICIÓN DE POLIZAS - PRECOMPRAS Y RECARGAS - ASISTENCIA NACIONAL	1	24,000	0%	24,000

1 RECUENTO REGISTROS TOTAL CANTIDAD 1

SON: VEINTICUATRO MIL

TOTAL, BRUTO	**$ 24,000.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
IVA	**$ 0.00**
RET.FTE	**$ 0.00**
RET.IVA	**$ 0.00**
RET.ICA	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 24,000.00**

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (ART.774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

Autorizo en forma expresa e irrevocable a Magenta Asistencia S.A.S. para que le de manejo a mis datos personales según la ley 1581 de 2012, y así mismo para que reporte, comunique, consulte y/o solicite a cualquier banco de datos o centrales de riesgos, información y referencias relativas a mi, como persona natural o a la empresa a la cual represento, sobre créditos comercila, hábitos de pagos, manejo de cuentas bancarias y en general, al cumplimiento de mis obligaciones pecuniarias, de acuerdo a lo establecido en la Ley 1266 de 2008.'

CUFE: 803227f6d70e9feae1ee2a5fa9627bca0f3f9acc513bb2218705181f13bebbbd5d29f318b86b7fe39f1bd2ce5a79a5

Este documento es una representación gráfica de una factura

Emitida conforme a lo establecido en la resolución de factura Electrónica Decreto 2242 de 2015

Fecha y Hora de generación: 2025-09-19 12:45

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438 - www.hgi.com.co

Transferencia exitosa

Comprobante No. 1807
19 Sept 2025 - 10:18 a. m.

Datos de la transferencia

Valor de la transferencia
$ 24.000,00

Costo de la transferencia
$ 0,00

Producto destino

MAGENTA ASSITANCE S.A.S
Ahorros - Bancolombia
012 - 000003 - 08

Inscribir ☆

Producto origen

DEPOSITOS-CUENTA DE AHORROS
Ahorros - Bancolombia
*4584

Información de referencia

Referencia
poliza

CONTRATO DE ASISTENCIA MEDICA

4513-854125- 829986

NIT:
901.136.153-1

Datos del producto

Tipo de producto	TARJETA DE ASISTENCIA MEDICA TURISMO TRADICIONAL	**Duración**	1 días
Fecha inicio de vigencia	21/09/2025	**Fecha fin de vigencia**	21/09/2025
Origen	Colombia	**Fecha de emisión**	19/09/2025, 12:00:19 p. m.
Destino	nacional		

Datos del Contratante

Tomador	CORPORACION ARTISTICA TEATRAL OFICINA CENTRAL DE LOS SUEÑOS		
Intermediario	PROJECT SEGUROS LTDA	**Cedula o NIT**	9011464467
Direccion	CR 52 42 60 - SEDE PRINCIPAL	**Agente**	DAIRAN ARLED BEDOYA OSPINA
Ciudad	Medellín	**ACAM**	LAURA CAROLINA CARDONA SIERRA
Departamento	Antioquia	**Teléfono contratante**	

Datos de los asegurados

Documento	Nombre Completo	F. Nacimiento	Edad	Upgrades Contratados
43027132	GLORIA ELENA SALAZAR ISAZA	indefinida	-	
1025665942	SOFÍA CUREQUÍA OBANDO	indefinida	-	
1017262001	ALEJANDRA QUINCHIA CASTRILLON	indefinida	-	
1011512497	ELIANA FRANCELI IRAL RIVAS	indefinida	-	
1152456627	DANIELA ARANGO GÓMEZ	indefinida	-	
1035877117	FELIPE PEÑA MATEUS	indefinida	-	
1020462007	ERICA DANIELA ACEVEDO	indefinida	-	
1000290169	KAREN LORENA ÁLVAREZ CARVAJAL	indefinida	-	
1014271848	CAROLINA CELEMÍN CHICA	indefinida	-	
1146439753	NATALIA ANDREA MUÑOZ MONTOYA	indefinida	-	
43269737	ASTRID ELENA OSORIO	indefinida	-	
1152215201	CARLOS JOSE MONTOYA ECHENIQUE	indefinida	-	

Garantías contratadas y límite de coberturas

Garantías y/o servicios contratados	Moneda	Monto o límite
ASISTENCIA MEDICA POR ACCIDENTE	COP	$ 35.000.000,00
ASISTENCIA MEDICA POR ENFERMEDAD INCLUYE COVID -19	COP	$ 6.000.000,00
GASTOS FARMACEUTICOS POST HOSPITALARIOS	COP	$ 250.000,00
RENTA POR HOSPITALIZACION	COP	$ 900.000,00
ENFERMERA EN CASA	COP	$ 250.000,00
ODONTOLOGIA POR ACCIDENTE	COP	$ 250.000,00
ATENCION INICIAL POR ENFERMEDADES PRE EXISTENTES	COP	$ 6.000.000,00
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDAD DE MATERNAS	COP	$ 6.000.000,00
HOTEL POR CONVALECENCIA	COP	$ 2.000.000,00
TRASLADOS MEDICOS POR ACCIDENTES	COP	$ 250.000,00
TRASLADO Y ESTADIA DE ACOMPAÑANTE POR ACCIDENTE	COP	$ 2.000.000,00
TRASLADO Y ESTADIA DE ACOMPAÑANTE POR MUERTE ACCIDENTAL	COP	$ 2.000.000,00

TRASLADO DE RESTOS MORTALES	COP	$ 2.000.000,00
COMPENSACION POR MUERTE ACCIDENTAL	COP	$ 70.000.000,00
COMPENSACION POR INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE	COP	$ 70.000.000,00
DESMEBRACION ACCIDENTAL	COP	$ 70.000.000,00
COMPENSACION POR MUERTE ACCIDENTAL EN CALIDAD DE PASAJERO EN TRANSPORTE TERRESTRE, MARITIMO Y FLUVIAL	COP	$ 15.000.000,00
COMPENSACION POR INVALIDEZ ACCIDENTAL EN CALIDAD DE PASAJERO EN TRANSPORTE TERRESTRE, MARITIMO Y FLUVIAL	COP	$ 15.000.000,00
COMPENSACION POR MUERTE ACCIDENTAL CON ARMA DE FUEGO, CORTOPUNZANTE O CONTUNDENTE	COP	$ 15.000.000,00
PERDIDA DE EQUIPAJE EN TRANSPORTE AEREO COMERCIAL	COP	$ 2.500.000,00
ASESORIA LEGAL		Incluido
ADELANTO DE FONDOS POR DEMORA DE EQUIPAJE (MAS DE 8 HORAS)	COP	$ 300.000,00
SERVICIO FUNERARIO ESPECIALIZADO	COP	$ 3.000.000,00
ACOMPAÑAMIENTO PARA MENOR DE 15 AÑOS	COP	$ 2.000.000,00
ASISTENCIA PERSONAL EN PROCESO DE ELABORACION DE DUELO		Incluido
TRANSMISION DE MENSAJES DE URGENCIA		Incluido
COBERTURA DE GASTOS MEDICOS PARA ACCIDENTES CUANDO EL USUARIO SE ENCUENTRA BAJO EFECTOS DE BEBIDAS EMBRIAGANTES		Incluido
COBERTURA POR INTOXICACION, ENVENENAMIENTO, INTOXICACION Y AHOGAMIENTO		Incluido

Los datos de carácter personal sólo se recogerán para su tratamiento cuando sean adecuados, pertinentes y no excesivos en relación con el ámbito y las finalidades para las que se hayan obtenido. En la medida de lo posible y con la colaboración del usuario, los datos de carácter personal serán puestos al día de forma que respondan con veracidad a la situación actual del usuario. Conforme a lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos, le informamos que:

1. Dependiendo de los servicios y contenidos a los que se acceda, los datos solicitados podrán ser de carácter voluntario u obligatorio.
2. Para el mejor cumplimiento y gestión de los servicios y, en su caso, del contrato, sus datos podrán ser incluidos en un fichero automatizado para tratamiento informatizado y conservación.
3. Los usuarios podrán ejercitar los derechos de acceso, cancelación y rectificación sobre sus datos en la sede central de MAGENTA ASISTENCIA S.A.S.

remitiendo su solicitud por escrito a la siguiente dirección de correo electrónico: INFO@MAGENTASEGUROS.COM.

4. MAGENTA ASISTENCIA S.A.S. ha adoptado los niveles de seguridad de protección de datos legalmente requeridos y ha instalado todos los medios y medidas al objeto de evitar su pérdida, mal uso, alteración y acceso no autorizado.
5. Si los datos de carácter personal fueran inexactos en todo o en parte o incompletos, serán cancelados y sustituidos de oficio por MAGENTA ASISTENCIA S.A.S. por los correspondientes datos rectificados o completados, todo ello sin perjuicio de las facultades que a los usuarios se les reconoce en el punto 3.

Podrá descargarse las condiciones generales de su contrato en la web https://www.magentaasistencia.com y allí podrá encontrar el clausulado según el producto contratado.

Pacto adicional

El que subscribe declara que aprueba expresamente las disposiciones de las cláusulas de las Condiciones Generales y sus exclusiones y limitaciones. Como contratante del Servicio/Asegurado/beneficiario, acepto expresamente el contenido de estas.	**Tomador** CORPORACION ARTISTICA TEATRAL OFICINA CENTRAL DE LOS SUEÑOS

El número de contrato que se indica en el certificado corresponde al servicio que Ud. ha contratado con MAGENTA ASISTENCIA y cuyo documento le recomendamos guarde cuidadosamente, pues en él constan las garantías que Ud. ha contratado.

PARA SOLICITAR ASISTENCIA MARQUE LOS SIGUIENTES TELEFONOS:

Desde Colombia, línea gratuita nacional: 01-8000-413-851 OPC 1

Desde Colombia, línea fija: 034 4480314 OPC1

Linea celular Colombia: +57 3009110060 OPC 1

Desde Chile: +56 2 3210-3142 OPC 1

Desde Argentina: +54 11 5279-9571 OPC 1

Desde USA: +1 305 529-3556 OPC 1

Vía WhatsApp: +1 305 529-3556 (INCLUIR EL +1)

Vía correo electrónico: a1@magentaseguros.net – a2@magentaseguros.net

Servicio permanente las 24 Horas