

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
9802612771

PÓLIZA No: 980-47-994000031683 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT COD.AGENCIA: 980 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO
11 12 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
11 12 2025
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: GILBERTO MOSQUERA SILVA

IDENTIFICACIÓN: CC 74.244.845

DIRECCIÓN: KR 12 200 14 TO 1 APTO 203

CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER

TÉLEFONO: 6076339666

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE RIONEGRO

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.204.646-3

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE RIONEGRO

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.204.646-3

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	10/12/2025	30/06/2026	5,157,460.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	10/12/2025	31/12/2028	1,289,365.00
CALIDAD DEL SERVICIO	10/12/2025	30/06/2026	5,157,460.00
BENEFICIARIOS			
NIT 890204646 - MUNICIPIO DE RIONEGRO			

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 LA ACEPTACION DE OFERTA No. 381 - 2025 DEL 10 DE DICIEMBRE DE 2025, CUYO OBJETO ES: ELABORACION, FORMULACION DE LA CARACTERIZACION DE LOS VERTIMIENTOS RESIDUALES DOMESTICOS PROVENIENTES DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO QUE DESCARGA EN EL AFLUENTE NATURAL DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO SANTANDER.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****11,604,285.00	VALOR PRIMA: \$ *****38,617	GASTOS EXPEDICION: \$ ****11,000.00	IVA: \$ *****9,427	TOTAL A PAGAR: \$ *****59,045
--	--------------------------------	--	-----------------------	----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
SANDRA LILIANA DIAZ CAMPOS	7825	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.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 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)0000000007000980261277

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
C7D0207A090EFE7958

CLIENTE



ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 860524654-6
Dirección CALLE 100 NRO 9A-45 PISO 12, Bogotá, D.c., Colombia
Teléfono 6018418419
Correo Electrónico sandralidiaz@hotmail.com
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 310F580974
Referencia 9802612771
Plan 9802612771
Recaudo 9802612771
Página 1 de 1

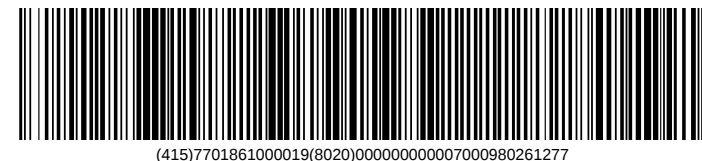
INFORMACIÓN DEL CLIENTE			
Nombre MOSQUERA SILVA GILBERTO	CC 74244845	Teléfono 6076339666	Contacto MOSQUERA SILVA GILBERTO
Dirección KR 12 200 14 TO 1 APTO 203	Ciudad FLORIDABLANCA, Colombia	Correo Electrónico mosqueragilberto@hotmail.com	

DATOS DE LA FACTURA					
Fecha Factura 11.12.2025 10:22:00	Fecha Vencimiento 11.12.2025	Fecha Validación DIAN 11.12.2025 10:30:34-05:00	Forma De Pago Contado	Medio De Pago Pago y depósito pre acordado (PPD)	Plazo 11.12.2025
Fecha Inicio Periodo De Facturación 11.12.2025 10:30:44			Fecha Final Periodo De Facturación 31.12.2025 00:00:00		

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	38.617,36			IVA 19,00	7.337,3	38.617,36
2	82121507	Gastos de Emisión	1	NAR	11.000,00			IVA 19,00	2.090,00	11.000,00
Tipo de operación: Estándar-10										
Total Línea Detalles: 2										

OBSERVACIONES DE LA FACTURA	
USUARIO: SDIAZC. AGENCIA:GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT - CALLE 100 N° 23-44 OFICINA 104 - Colombia - Bogotá - BOGOTÁ, D.C. - CORREO: sandralidiaz@hotmail.com - TELEFONO: 6018418419 SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL CUARENTA Y CINCO PESOS POLIZA NRO.: 980-47-994000031683-0	SUBTOTAL 49.617,36
	IVA 19,00% 9.427,3
	TOTAL OPERACIÓN COP 59.045,00
	TOTAL A PAGAR CLIENTE 59.045,00
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 18764100097289 con vigencia del 2025-10-14 al 2027-10-14 . Numeración habilitada del 310F500001 al 310F2000000
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 CIU 6511. RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL ARTICULO 19-4 ESTATUTO TRIBUTARIO. ENTIDAD VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. Autorización de Numeración de Facturación No 18764100097289 válido desde 14/10/2025 hasta 14/10/2027 Rango desde 310F500001 Hasta 310F2000000
CUFE: 53239467c9891a37ce8b1bebfd4ef435925054e53dca87db657e9509e78f37bfa012fa7a0653f18e9fbc50e4ba7d4
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:
sGuTiEotlZgtpx2ZUubCdg0qiLUQ1wN+iLvN6/uX/EH5zTnhyQr89Dk/zAYonKDuZueETXWSCxFHJmuUH1ij9fV/vqZUFZwrrRi5bAMWc8W/QIUa4UQ85b+drObnqKys/Z2remmtpMyP5IU4jPRxPRaUjAszPPORiUbHd3x3wCW6d7qKsOTWZcjHSlqP
TJNbK5jW9Fa/UfcdBIVP7xhnmw7SdZ3wmBGLu3cwwouophN+AAxR0xKB9uEIRvaS3SSV3qwmGltRlQIK9jzYmt/5NbNF7UUYy3/gD5RdhJ58hlsv+yo2DbclzCeRXHE4n3ljqBmSFaqsV5QmGT70B0dug==

	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6 Dirección CALLE 100 NRO 9A-45 PISO 12, BOGOTÁ, D.C., Colombia FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 310F580974 Referencia 9802612771 TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 59.045,00
(415)7701861000019(8020)00000000007000980261277	

MOSQUERA SILVA GILBERTO Id 74244845 Dirección: KR 12 200 14 TO 1 APTO 203 Teléfono: 6076339666 Correo Electrónico: mosqueragilberto@hotmail.com			
Código de Banco	Cheque No.	Valor \$	Cantidad de Cheques
Código de Banco	Cheque No.	Valor \$	
Código de Banco	Cheque No.	Valor \$	
			TOTAL CHEQUE \$
			EFFECTIVO \$
			VALOR PAGADO \$

DATOS GENERALES			
AGENCIA EXPEDIDORA:	GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT	TOMADOR:	GILBERTO MOSQUERA SILVA CC: 74.244.845
CÓDIGO DE AGENCIA:	980	ASEGURADO:	MUNICIPIO DE RIONEGRO NIT: 890.204.646-3
TIPO DE MOVIMIENTO:	EXPEDICION	BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE RIONEGRO NIT: 890.204.646-3
NÚMERO DE PÓLIZA	980-47-994000031683-0	FECHA DE EXPEDICIÓN:	11/12/2025
VIGENCIA DESDE:	10/12/2025	VIGENCIA HASTA:	31/12/2028
DATOS DEL RIESGO:			
GIRO DEL NEGOCIO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.	CLAUSULADO:	PATRICLSUSP09V4