



100.2-6
ACTA APROBACIÓN PÓLIZA

Alcaldía Municipal de Zapatoca, Santander

ACTA No. 100
(17 de diciembre de 2025)

POR MEDIO DE LA CUAL SE APRUEBA LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO No. 96-44-101201430 y GARANTIA RCE No. 96-40-101072022, expedida por SEGUROS DEL ESTADO, del convenio No. 016, cuyo objeto es: CONVENIO DE ASOCIACIÓN CON ESAL PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN CENTRO DE BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE ZAPATOCA SANTANDER.

CONTRATISTA	HOGAR SAN ANTONIO ZAPATOCA			
NIT	NIT: 890.201.909			
RL.	LAURA JOHANNA VASQUEZ OTERO Cédula de ciudadanía: 63.549.335 de Bucaramanga			
CONTRATO/ CONVENIO No.	CONV 016 DE 2025			
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	CONVENIO DE ASOCIACIÓN CON ESAL PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN CENTRO DE BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE ZAPATOCA SANTANDER.			
CLASE DE GARANTIA	POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL Y RCE			
IDENTIFICACION DEL GARANTE	SEGUROS DEL ESTADO		NIT No. 860009578-6	
GARANTIA DE CUMPLIMIENTO - C	. 96-44-101201557	FECHA DE EXPEDICIÓN	17-12-2025	
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	. 96-44-101201557	FECHA DE EXPEDICIÓN	17-12-2025	
CALIDAD DEL SERVICIO	. 96-44-101201557	FECHA DE EXPEDICIÓN	17-12-2025	
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN		
RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL	96-40-101072096	FECHA DE EXPEDICIÓN	17-12-2025	
VALORES DE CONTRATO	SESENTA Y CINCO MILLONES TRECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRECIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON SETENTA Y DOS PESOS (\$65.386.371,72) MCTE			
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	TRECE (13) DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INCIO SIN SUPERAR VIGENCIA FISCAL 2025			
AMPAROS	APLICA	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
CUMPLIMIENTO	X	13.077.274,34	15/012/2025	30-06-2026
CALIDAD DEL SERVICIO	X	13.077.274,34	15/012/2025	30-06-2026
PAGOS DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	X	6.538.637,17	15/012/2025	30/12/2028
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	N/A	N/A	N/A	N/A



Alcaldía Municipal de Zapatoca, Santander

100.2-6

ACTA APROBACIÓN PÓLIZA

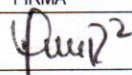
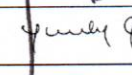
RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL	X	284,700,000.	15/012/2025	30-12-2025
TOTAL, ASEGURADO RCE		284,700,000.		

ACUERDAN;

APROBAR la POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO No. 96-44-101201557 y GARANTIA RCE No. 96-40-101072096, expedida por SEGUROS DEL ESTADO, a favor del Municipio de Zapatoca, correspondiente al convenio de asociación No. 013, siendo tomador la ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO, HOGAR SAN ANTONIO ZAPATOCA con Nit 890.201.909, Representante legal: LAURA JOHANNA VASQUEZ OTERO Cédula de ciudadanía: 63.549.335 de Bucaramanga y como beneficiario y/o asegurado EL MUNICIPIO DE ZAPATOCA SANTANDER NIT. 890.204.138-3.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta en Zapatoca a los diecisiete (17) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).


JESUS ANTONIO ACEVEDO SOLANO
ALCALDE MUNICIPAL ZAPATOCA
 2024-2027.

CONTROL	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó	Maria Rosana Rondón Suarez	Secretaria de Salud y Desarrollo Social	
Reviso aspectos jurídicos	Yudy González Barbo	CPS-054-2025	



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA			SUCURSAL BUCARAMANGA			COD.SUC 96	NO.PÓLIZA 96-40-101072096	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
17 12 2025	15 12 2025		00:00	30 12 2025		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL HOGAR SAN ANTONIO	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.201.909-1
DIRECCIÓN: CARRERA 11 14 33 ZAPATOCA	CIUDAD: ZAPATOCA, SANTANDER
TELÉFONO: 3214735717	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE ZAPATOCA	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.204.138-3
DIRECCIÓN: CRA 9 20 36	CIUDAD: ZAPATOCA, SANTANDER
TELÉFONO	
BENEFICIARIO: 890204138 - MUNICIPIO DE ZAPATOCA	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS EN DESARROLLO DEL CONVENIO DE ASOCIACION No 016-2025 DE FECHA 15/12/2025 CUYO OBJETO ES: CONVENIO DE ASOCIACION CON ESAL PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN CENTRO DE BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE ZAPATOCA, SANTANDER....

SE EXCLUYE LA RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL BENEFICIARIOS TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	15/12/2025	30/12/2025	\$ 284,700,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****117,000.00	\$ *****3,000.00	\$ *****22,800.00	\$ *****142,800.00	\$ *****284,700,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
JAIRO ALONSO SANTOS ROA	102055	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-40-101072096

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 105 - 60, PISO 5 TELEFONO: 605-2186977, 605-6019530

CARVENMARIN

1



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA										SUCURSAL BUCARAMANGA										COD.SUC 96				NO.PÓLIZA 96-40-101072096				ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN AÑO			DÍA			VIGENCIA DESDE MES AÑO			A LAS HORAS		DÍA			VIGENCIA HASTA MES AÑO			A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO										
17			12			2025			00:00		30			12			2025		23:59		EMISION ORIGINAL								

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL HOGAR SAN ANTONIO								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.201.909-1			
DIRECCIÓN: CARRERA 11 14 33 ZAPATOCA						CIUDAD: ZAPATOCA, SANTANDER			TELÉFONO: 3214735717		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE ZAPATOCA			IDENTIFICACIÓN NIT: 890.204.138-3		
DIRECCIÓN: CRA 9 20 36			CIUDAD: ZAPATOCA, SANTANDER		TELÉFONO
BENEFICIARIO:					

Recuerda que puedes actualizar
tus datos de contacto conforme
a la Ley 2300, a través de
nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona
el tipo de solicitud:

Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****117,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00	IVA \$ *****22,800.00	TOTAL A PAGAR \$ *****142,800.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****284,700,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
JAIRO ALONSO SANTOS ROA	102955	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 38-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11014113743998 (3900) 00000142800 (56) 20240114

REFERENCIA
PAGO:
1101411374399-8

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA			SUCURSAL BUCARAMANGA			COD.SUC 96		NO.PÓLIZA 96-44-101201557		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 17 12 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 15 12 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 12 2028		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL HOGAR SAN ANTONIO								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.201.909-1			
DIRECCIÓN: CARRERA 11 14 33 ZAPATOCA								CIUDAD: ZAPATOCA, SANTANDER		TELÉFONO: 3214735717	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE ZAPATOCA								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.204.138-3			
DIRECCIÓN: CRA 9 20 36								CIUDAD: ZAPATOCA, SANTANDER		TELÉFONO:	
ADICIONAL:											

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO, EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES, Y LA CALIDAD DEL SERVICIO, EN DESARROLLO DEL CONVENIO DE ASOCIACION No 016-2025 DE FECHA 15/12/2025 CUYO OBJETO ES: CONVENIO DE ASOCIACION CON ESAL PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN CENTRO DE BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE ZAPATOCA, SANTANDER....

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASBG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15/12/2025	30/06/2026	\$13,077,274.34
CALIDAD DEL SERVICIO	15/12/2025	30/06/2026	\$13,077,274.34
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	15/12/2025	30/12/2028	\$6,538,637.17

ACLARACIONES

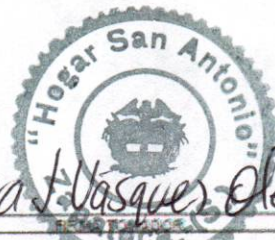
VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****340,188.00	\$ *****8,000.00	\$ *****66,155.00	\$ *****414,344.00	\$ *****32,693,185.85	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
JAIRO ALONSO SANTOS ROA	102055	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

96-44-101201557

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELÉFONO: 601-2195077, 601-6019330

CARMENMARI



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT. 860.009.578-6															
CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA						SUCURSAL BUCARAMANGA				COD.SUC 96		NO.PÓLIZA 96-44-101201557		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL				
DÍA MES AÑO			DÍA MES AÑO			HORAS	DÍA MES AÑO			HORAS					
17 12 2025			15 12 2025			00:00	30 12 2028			23:59					

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL HOGAR SAN ANTONIO								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.201.909-1			
DIRECCIÓN: CARRERA 11 14 33 ZAPATOCA								CIUDAD: ZAPATOCA, SANTANDER		TELÉFONO: 3214735717	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE ZAPATOCA			IDENTIFICACIÓN NIT: 890.204.138-3		
DIRECCIÓN: CRA 9 20 36			CIUDAD: ZAPATOCA, SANTANDER		TELÉFONO:
ADICIONAL:					

Recuerda que puedes actualizar
tus datos de contacto conforme
a la Ley 2300, a través de
nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona
el tipo de solicitud:
Acceso a la Información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****340,188.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****66,155.00	TOTAL A PAGAR \$ *****414,344.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****32,693,185.85	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
JAIRO ALONSO SANTOS ROA	102955	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELÉFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 770998021167 (8020) 11014113743980 (3900) 00000414344 (96) 20261215

REFERENCIA
PAGO:
1101411374398-0

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101201557, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BUCARAMANGA a los 17 días del mes de DICIEMBRE de 2025

96-44-101201557

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Comprobante compras y Pagos PSE

Entidad: HOGAR SAN ANTONIO
NIT: 8902019091
Usuario: HSAZ4

Fecha de pago: 20251217
Fecha y hora de registro: 20251217 14:30:40
Número de comprobante: 2016798247
Dirección IP: 186.148.184.65

Cuenta origen de los fondos

Nombre del Titular: HOGAR SAN ANTONIO
Número de cuenta: #0054
Identificación: 8902019091
Tipo de cuenta: Ahorros

Forma de Pago: PSE
Valor de la transacción: \$ 557.144,00

Cuenta destino de los fondos

Nombre Comercio: SEGUROS DEL ESTADO SA

Número de factura: 1716656613

URL del comercio: <https://checkout.placetopay.com/return/227789657/204528727/51e81e526b3b64c5c82810b1de50651f>

Número de referencia: 1716656613

transacción exitosa

