Aseguradora Solidaria de Colombia

¡ Siempre junto a ti !

Somos la Décimo Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia
Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2023

Bucaramanga, 04 de marzo 2026

Señores
ESPAMOGOTES S.A. E.S.P
NIT. 900344248
espamogotes@mogotes-santander.gov.co
ASUNTO: **PRIMAS PENDIENTES DE PAGO**

DOCUMENTO DE RECAUDO

Para aseguradora Solidaria de Colombia nit.860524654-6, es grato saludarlos y agradecerles la confianza depositada en nosotros. Con el propósito de seguir protegiendo sus intereses, nos permitimos remitir reporte detallado de las pólizas emitidas y pendientes de pago por un valor total de **$ 16.490.801.**

Ramo	Fra. Electronica	Pol.	Año	Anexo	Emision	Vig. Desde	Vig. Hasta	PrimaNeto	IVA	Deuda Tot.
SOAT	400F463784	994000177099	2026	0	13/03/2026	14/03/2026	13/03/2027	1,282,800	0	1,282,800
TRME	400F463850	994000000604	2026	2	13/03/2026	22/03/2026	22/03/2027	2,259,000	429,210	2,688,210
AU	400F463774	994000016535	2026	2	13/03/2026	22/03/2026	22/03/2027	10,520,833	1,998,958	12,519,791
TOTALES								14,062,633	2,428,168	16,490,801

Según el decreto 358 del 5 de marzo de 2020 y la resolución 000042 del 5 de mayo de 2020, a partir del 01 de octubre de 2020 somos facturadores electrónicos para pólizas, por lo tanto, agradecemos tener en cuenta que la factura correspondiente al programa de seguros será enviada al espamogotes@mogotes-santander.gov.co El pago puede ser efectuado a la Cuenta de Ahorros del Banco de Bogotá No. 637- 43135-4 a nombre de Aseguradora Solidaria de Colombia Nit. 860.524.654-6. Por favor enviar soporte de pago al buzón de e-mail gestiondecartera@solidaria.com.co para realizar la aplicación correspondiente. Cualquier aclaración adicional con gusto será suministrada en el siguiente número de contacto 601 4390017.

Cordialmente FIRMA AUTORIZADA GERENCIA DE RECAUDO Y COBRANZA
Aseguradora Solidaria de Colombia E. Cordialmente,

GERENCIA DE RECAUDO Y COBRANZA
Aseguradora Solidaria de Colombia, E.C.

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡ Siempre junto a ti !

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 ogrande@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 400F463850
Referencia 4008592414
Plan 4008592414
Recaudo 4008592414

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
ESPAMOGOTES S.A. E.S.P	900344248	3165239061	ESPAMOGOTES S.A. E.S.P
Dirección	**Ciudad**	**Correo Electrónico**	
CALLE 5 # 6 - 15	MOGOTES, Colombia	espamogotes@mogotes-santander.gov.co	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
13.03.2026 15:48:00	13.04.2026	13.03.2026 16:29:16-05:00	Crédito	Pago y depósito pre acordado (PPD)	13.04.2026

Fecha Inicio Periodo De Facturación 13.03.2026 16:29:25
Fecha Final Periodo De Facturación 31.03.2026 00:00:00

DETALLE DE LA FACTURA

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS		IMPUESTO		VALOR TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	
1	84131510	Prima POLIZA DE TODO RIESGO PARA MAQUINARIA Y EQUIPO	1	NAR	2.244.000,00			IVA 19,00	426.360,00	2.244.000,00
2	82121507	Gastos de Emisión	1	NAR	15.000,00			IVA 19,00	2.850,00	15.000,00

Tipo de operación: Estándar-10

Total Linea Detalles: 2

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

USUARIO: OGRANDE.
AGENCIA:CABECERA - CARRERA 36 NO.44-35 - Colombia - Santander - BUCARAMANGA - CORREO: ogrande@solidaria.com.co - TELEFONO: 6076854848

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS
POLIZA NRO.: 400-85-994000000604-2

SUBTOTAL	2.259.000,00
IVA 19,00%	429.210,00
TOTAL OPERACIÓN COP	**2.688.210,00**
TOTAL A PAGAR CLIENTE	**2.688.210,00**

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 EXIGÍR 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 18764090502040 con vigencia del 2025-03-14 al 2026-09-14 . Numeración habilitada del 400F363893 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 18764090502040 válido desde 14/03/2025 hasta 14/09/2026 Rango desde 400F363893 Hasta 400F500000
CUFE: 07cc47c104cf6a496bb4f164326dba3e4875d3a109e9828b01969d13c9ed298c6e954c474afcf163c03d86fa2491cad5
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Firma Digital:
QR49idWGVqdM6BBdJlv9lR+iNDEZfl/mlmnvfDwuNq2Rlzp49d0CxnSEdcYQqstpgdPEMA81whg0BObC4OmoP22BfireCy9XUzYHV9PCLs/i3mk4Te0MYaC7RpZyHTpG3UnURZNHXcOq+mvGA1k4RPoifeT38JU1Hodh4Q5wjH9uEkFfl+BTlcyQKJ
nCha8hlV1OfbEobPwg68gkYExlyGG4wQCuClNFXp0rgqYUkr7rRSDo4vXpxTgAzQJvhESKpZVEq5DiCnatRW1BggISYd3XV56cBdtaeW9U1pez0H9y6DMt8TySuJa5vthTQ+mpBg9w1ZlZpnlLjp4VowyvPQ==

(415)7701861000019(8020)000000000007000400859241

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 400F463850
Referencia 4008592414
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 2.688.210,00

ESPAMOGOTES S.A. E.S.P
Id 900344248 Dirección: CALLE 5 # 6 - 15 Teléfono: 3165239061 Correo Electrónico: espamogotes@mogotes-santander.gov.co

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:	ESPAMOGOTES S.A. E.S.P NIT: 900.344.248-0
CÓDIGO DE AGENCIA:	400	ASEGURADO:	MUNICIPIO DE MOGOTES NIT: 890.205.632-5
TIPO DE MOVIMIENTO:	RENOVACION	BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE MOGOTES NIT: 890.205.632-5
NÚMERO DE PÓLIZA	400-85-994000000604-2	FECHA DE EXPEDICIÓN:	13/03/2026
VIGENCIA DESDE:	22/03/2026	VIGENCIA HASTA:	22/03/2027

DATOS DEL RIESGO:

GIRO DEL NEGOCIO:	MAQUINARIA DE CONSTRUCCION	DIRECCIÓN DEL RIESGO:	CALLE 5 No. 6CALLE 5 NO. 6-15-15
PAIS:	COLOMBIA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
MUNICIPIO:	MOGOTES		

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre puesto a tu!

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 juanflorez@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 400F463774
Referencia 4008592687
Plan 4008592687
Recaudo 4008592687

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
ESPAMOGOTES S.A. E.S.P	900344248	3165239061	ESPAMOGOTES S.A. E.S.P
Dirección	**Ciudad**	**Correo Electrónico**	
CALLE 5 NO 7-29	MOGOTES, Colombia	espamogotes@mogotes-santander.gov.co	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
13.03.2026 10:43:00	13.04.2026	13.03.2026 12:22:35-05:00	Crédito	Pago y depósito pre acordado (PPD)	13.04.2026

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 13.03.2026 12:22:46
Fecha Final Periodo De Facturación: 31.03.2026 00:00:00

DETALLE DE LA FACTURA

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS		IMPUESTO		VALOR TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	
1	84131503	Prima POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES	1	NAR	10.510.833,00			IVA 19,00	1.997.058,27	10.510.833,00
2	82121507	Gastos de Emisión	1	NAR	10.000,00			IVA 19,00	1.900,00	10.000,00

Tipo de operación: Estándar-10

Total Linea Detalles: 2

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

USUARIO: JUANFLOREZ.
AGENCIA:CABECERA - CARRERA 36 NO.44-35 - Colombia - Santander - BUCARAMANGA - CORREO: juanflorez@solidaria.com.co - TELEFONO: 6076854848

SON: DOCE MILLONES QUINIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS
POLIZA NRO.: 400-40-994000016535-2

SUBTOTAL	10.520.833,00
IVA 19,00%	1.998.958,27
TOTAL OPERACIÓN COP	**12.519.791,00**
TOTAL A PAGAR CLIENTE	**12.519.791,00**

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 EXIGÍR 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 18764090502040 con vigencia del 2025-03-14 al 2026-09-14 . Numeración habilitada del 400F363893 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 18764090502040 válido desde 14/03/2025 hasta 14/09/2026 Rango desde 400F363893 Hasta 400F500000
CUFE: a39fb9b069323e4294fc636e20731b789e171734bdbb5a20476d430545c751372f844088a1d42551c33c624722e97c8b
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Firma Digital:
o8auLNmt0objWt4ZbNEDGX0C3lBlQ8T3fLX4ntNoB6/w8o/SBrl3RCEqXxK+kHsU5madp5+RfpCdJ0EohlGkWH+zBncdoiMGlfPRmiarDLyA/MoQ63dyXjUct10hqgY5K54eqe9ao2gt1RMsylDw6joVPq9c8v/vei3uHFgsGMZV2PcsGCKgIJtls+/9mZMC SnndFXUEQui14XGFndmuZ5H+hTGZQPKqhi2Y7Qu/AfEOKeUz2gbb3Eg5tIP6HNQ8m9WcXo2YKkWJf7OpP8gbDSTLzzZ7g+OWkbUhvrGihpO7cGj4DKBlgMoeMvLNOOR+URzPiUkXx049LzzYQU2uQg==

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 400F463774
Referencia 4008592687
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 12.519.791,00

(415)7701861000019(8020)000000000007000400859268

ESPAMOGOTES S.A. E.S.P
Id 900344248 Dirección: CALLE 5 NO 7-29 Teléfono: 3165239061 Correo Electrónico: espamogotes@mogotes-santander.gov.co

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:	ESPAMOGOTES S.A. E.S.P NIT: 900.344.248-0
CÓDIGO DE AGENCIA:	400	ASEGURADO:	MUNICIPIO DE MOGOTES NIT: 890.205.632-5
TIPO DE MOVIMIENTO:	RENOVACION	BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE MOGOTES NIT: 890.205.632-5
NÚMERO DE PÓLIZA	400-40-994000016535-2	FECHA DE EXPEDICIÓN:	13/03/2026
VIGENCIA DESDE:	22/03/2026	VIGENCIA HASTA:	22/03/2027

DATOS DEL RIESGO:

PRODUCTO:	SOLI PUBLICO	PLAN COBERTURA:	COBERT COMPLETA CAMIONES Y FURGONES
CLASE:	CHASIS	MARCA:	CHEVROLET
TIPO:	FVR [2] 700P FORWARD [C MT 7800CC TD 4X	PLACA:	GSZ721
MODELO:	2023	SERVICIO:	OFICIAL

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡ Siempre puede contar con Nosotros !

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 gadames@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 400F463784
Referencia 4010384164
Plan 4010384164
Recaudo 4010384164

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
ESPAMOGOTES S.A. E.S.P	900344248	3165239061	ESPAMOGOTES S.A. E.S.P
Dirección	**Ciudad**	**Correo Electrónico**	
CALLE 5 # 6 - 15	MOGOTES, Colombia	espamogotes@mogotes-santander.gov.co	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
13.03.2026 12:01:00	13.04.2026	13.03.2026 14:12:11-05:00	Crédito	Pago y depósito pre acordado (PPD)	13.04.2026

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 13.03.2026 14:12:23
Fecha Final Periodo De Facturación: 31.03.2026 00:00:00

DETALLE DE LA FACTURA

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS		IMPUESTO		VALOR TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	
1	84131603	Prima SOAT	1	NAR	842.400,00					842.400,00
2	93161701	Tasa Runt900330734	1	NAR	2.400,00					2.400,00
3	93161701	Contribución-Fosyga901037916	1	NAR	438.000,00					438.000,00

Tipo de operación: Estándar-10

Total Linea Detalles: 3

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

USUARIO: USRSOATWEB.
AGENCIA:CABECERA - CARRERA 36 NO.44-35 - Colombia - Santander - BUCARAMANGA - CORREO: gadames@solidaria.com.co - TELEFONO: 6076854848

SON: UN MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS
POLIZA NRO.: 4000086699

SUBTOTAL	1.282.800,00
TOTAL OPERACIÓN COP	**1.282.800,00**
TOTAL A PAGAR CLIENTE	**1.282.800,00**

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 EXIGÍR 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 18764090502040 con vigencia del 2025-03-14 al 2026-09-14 . Numeración habilitada del 400F363893 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 18764090502040 válido desde 14/03/2025 hasta 14/09/2026 Rango desde 400F363893 Hasta 400F500000
CUFE: 93180524edf783c1c5374183ff7341590ac5c54dad49fffa73a58157559dc27cad35459c67e843615036f7c085659ebb
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Firma Digital:
BrOJacy2KwjSVRYRfJpWb55/BtN74NqlHjzXvrR84GfMniTj1OtBbpVKJyI7h+ZN7EuS+9jSCvUqRCRHzKcGpPp9/BlgNlXXjMPgh3TBeeSKaF/KHFryolGaFEewWFHvYml3CUDRhSCr0eDlJHbTa65BHpozc8+7Eyr2uR2iPFXtBpBGJaeV3faj9cv/4ose/OHcuxHv/GTXKWBRG8N9amR3Gys0IfMARm2+YaqTX0JPZrVKN3j0DAL8BW6uQP4xY0kAB6b7V3QiNvR7OtgBHGiYz0ZvtjJhiqLRmk8HGakvlmbsxLuipAMLLxNdUwV7hBsMmpIcqEwcYyFWIfs14w==

(415)7701861000019(8020)000000000007000401038416

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 400F463784
Referencia 4010384164
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 1.282.800,00

ESPAMOGOTES S.A. E.S.P
Id 900344248 Dirección: CALLE 5 # 6 - 15 Teléfono: 3165239061 Correo Electrónico: espamogotes@mogotes-santander.gov.co

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:	ESPAMOGOTES S.A. E.S.P NIT: 900.344.248-0
CÓDIGO DE AGENCIA:	400	ASEGURADO:	ESPAMOGOTES S.A. E.S.P NIT: 900.344.248-0
TIPO DE MOVIMIENTO:	EXPEDICION	NÚMERO DE PÓLIZA	4000086699
FECHA DE EXPEDICIÓN:	13/03/2026	VIGENCIA DESDE:	14/03/2026
VIGENCIA HASTA:	13/03/2027		

DATOS DEL RIESGO:

CLASE:	CARGA O MIXTOS	MARCA:	CHEVROLET
TIPO:	FVR	PLACA:	GSZ721
MODELO:	2023	SERVICIO:	OFICIAL
TARIFA:	3-321-2026		

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

Aseguradora Solidaria de Colombia

¡ Siempre junto a ti !

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
2026 | 3 | 13	2026 | 3 | 14	2027 | 3 | 13

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4000086699	GSZ721	CARGA O MIXTOS	OFICIAL	7790	2023

PASAJEROS	MARCA	CARROCERIA
3	CHEVROLET	RECOLECTOR COMPACTADOR
	LINEA VEHICULO: FVR	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
6HK1-266783	9GDFVR341PB504194	9GDFVR341PB504194	6,66

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
ESPAMOGOTES S.A. E.S.P	3152337568	NIT	900344248	MOGOTES

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDIDORA
1520	400	10878	AT1502 4000086699	BUCARAMANGA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
320	$ 842.400,00	$ 438.000,00	$ 2.400,00

TOTAL A PAGAR: $ 1.282.800,00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT: 860.524.654-6

Para la lectura de este código QR les sugerimos descargar la aplicación "SOAT VIRTUAL" que se puede descargar desde cualquier celular Android o iOS.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas, la inmovilización del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningun prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o la ADRES solo lo puede realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:
La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 021 de 2017 – Superintendencia Financiera)

Datos personales
Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos, la información derivada del presente contrato de seguro y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorgue en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguro así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y; sobre la dirección física o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información.

Topes de cobertura gastos médicos
[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA DE TODO RIESGO PARA MAQUINARIA Y EQUIPO

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4008592414

PÓLIZA No: 400 -85 - 994000000604 ANEXO:2

AGENCIA EXPEDIDORA: **CABECERA** COD. AGE: 400 RAMO: 85 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
13	03	2026		22	03	2026	23:59	22	03	2027	23:59	365	13	03	2026

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO RENOVACION

VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	22	03	2026	23:59	22	03	2027	23:59	365
	VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **ESPAMOGOTES S.A. E.S.P** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.344.248-0**

DIRECCIÓN: CALLE 5 # 6 - 15 CIUDAD: MOGOTES, SANTANDER TELÉFONO: 3165239061

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE MOGOTES** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.205.632-5**

DIRECCIÓN: CALLE 5 NRO 7 - 29 CIUDAD: **MOGOTES, SANTANDER** TELÉFONO: 6077279240

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE MOGOTES** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.205.632-5**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 ASEGURADO: MUNICIPIO DE MOGOTES NIT : 890205632

DEPARTAMENTO: SANTANDER CIUDAD: MOGOTES DIRECCION: CALLE 5 No. 6CALLE 5 NO. 6-15-15

ACTIVIDAD: MAQUINARIA DE CONSTRUCCION MANZANA: 4-7

TIPO DE RIESGO: ESTATAL

TIPO: COMPACTADOR DE BASURAS MARCA: RAMONERRE LINEA: 502

CLASE: MUNICIPAL MODELO: 2023 PLACA:

COLOR: BLANCO SERVICIO: OFICIAL MOTOR:

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
AMPARO BASICO DEDUCIBLES: 12.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV				
	MAQUINARIA	187,000,000.00		
TERREMOTO TEMBLOR O ERUPCION VOLCANICA DEDUCIBLES: 5.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV				
	MAQUINARIA	187,000,000.00		
ASONADA,MOTÍN,C.C, HUELGA, ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO DEDUCIBLES: 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 15,000,000.00 $				

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***280,500,000.00	$ ********2,244,000	$****15,000.00	$ ******429,210	$ ********2,688,210

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
GAFARO CONSULTORES DE SEGUROS LTDA	10878	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.

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 PAGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000400859241

FIRMA TOMADOR

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

OGRANDE 0

CAD821780C07F8785D

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Compañía de Seguros

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

POLIZA DE TODO RIESGO PARA MAQUINARIA Y EQUIPO

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 85 No PÓLIZA: **994000000604** ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **ESPAMOGOTES S.A. E.S.P** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.344.248-0**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE MOGOTES** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.205.632-5**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE MOGOTES** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.205.632-5**

ITEM 1 - (continuación ...)

MAQUINARIA 187,000,000.00

HURTO CALIFICADO
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 6.00 SMMLV

MAQUINARIA 187,000,000.00

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV

PATRIMONIO DEL ASEGURADO 93,500,000.00

Texto Aclaratorio
BENEFICIARIOS
NIT 890205632 - MUNICIPIO DE MOGOTES

RENOVACION DE POLIZA:

TOMADOR ESPAMOGOTES
ASEGURADO MUNICIPIO DE MOGOTES
BENEFICIARIO MUNICIPIO DE MOGOTES

ACTIVIDAD CONSTRUCCIÓN

RELACIÓN DE MAQUINARIA Y EQUIPOS
No. TIPO UND MODELO/
AÑO FAB. MARCA No. SERIE VALOR ASEGURADO UBICACIÓN
1 COMPACTADOR 1 2023 RAMONERRE 502 187,000,000 MOGOTES
TOTAL ASEGURADO EQUIPO Y MAQUINARIA 187,000,000

AMPAROS PRINCIPALES
AMPARO BÁSICO: Todo riesgo de pérdida o daño material por cualquier causa no expresamente excluida en las condiciones generales de la póliza, aplicable a demás eventos mencionados, incluyendo incendio, explosión, impacto de rayo, daños por agua; negligencia, impericia, descuido, corto circuito, arco voltaico, sobretensión, acción indirecta de la electricidad atmosférica; caída de aeronaves o parte de ellas. Se incluyen daños ocasionados a maquinaria y equipos asegurados incluidos en la relación de equipos adjunta a la póliza, causados por vehículos con licencia de tránsito.

AMPARO VALOR ASEGURADO / SUBLÍMITE
Terremoto, temblor, erupción volcánica, maremoto o tsunami. Hasta el 100% del valor asegurado.

Ciclón, huracán, tempestad, vientos, inundaciones, desbordamiento y alza del nivel de aguas, enfangamiento, hundimientos o deslizamiento de terreno, derrumbes, caída de rocas y desprendimiento de tierra. Hasta el 100% del valor asegurado.

HMACCP-AMIT-ST Asonada, motín, conmoción civil o popular, huelga, actos mal intencionados de terceros y terrorismo. Hasta el 100% del valor asegurado.

CLIENTE

POLIZA DE TODO RIESGO PARA MAQUINARIA Y EQUIPO

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 85 No PÓLIZA: **994000000604** ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **ESPAMOGOTES S.A. E.S.P** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.344.248-0**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE MOGOTES** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.205.632-5**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE MOGOTES** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.205.632-5**

TEXTO ITEM 1

Actos de autoridad: La cobertura se extiende a amparar las perdidas, destrucción fisica o daños materiales de los bienes asegurados, ordenados por la autoridad competente con el propósito de aminorar o evitar la propagación de cualquier siniestro amparado. Hasta el 100% del valor asegurado.

Hurto calificado y/o daños causados en la tentativa de los mismos. Hasta el 100% del valor asegurado.

AMPAROS ADICIONALES
AMPARO VALOR ASEGURADO / SUBLÍMITE
Límite Adicional RCE: Responsabilidad civil extracontractual daños materiales, muerte y daños personales de terceros. Hasta el 50% del valor asegurado del equipo afectado vigencia. Los límites indicados son agregados para la póliza. $46800000.0.00 evento / $93500000.0.00 vigencia.
Costos del proceso por RCE: incluido en el agregado anual de RCE y no en exceso de éste. $9400000.0.00 evento / $18700000.0.00 vigencia.

Movilizaciones. $187000000.0.00 evento/vigencia.
Transportes nacionales. $187000000.0.00 evento/vigencia.

COBERTURA DE GASTOS POR OCURRENCIA DEL SINIESTRO
Las coberturas de gastos adicionales forman parte del Valor Asegurado y no operan en exceso. Se cubre hasta el 100% de los gastos en que necesaria y razonablemente incurra el asegurado, sin superar el sublimite único combinado indicado a continuación:

AMPARO VALOR ASEGURADO / SUBLÍMITE
Sublimite único combinado para todos los gastos: Hasta el 20% del valor de la pérdida, máximo $18700000.0.00 evento / hasta el 40% del valor de la pérdida, máximo $37400000.0.00 vigencia.
Remoción de escombros. $18700000.0.00 evento / $37400000.0.00 vigencia.
Amparo de gastos adicionales. Flete expreso, y los gastos extraordinarios por concepto de horas extras, trabajo nocturno, trabajo en dias feriados y flete expreso. $18700000.0.00 evento / $37400000.0.00 vigencia.

Amparo de gastos adicionales por flete aéreo. $18700000.0.00 evento / $37400000.0.00 vigencia.
Gastos para evitar la extensión y propagación del siniestro. $18700000.0.00 evento / $37400000.0.00 vigencia.

Gastos para la preservación de los bienes asegurados. $18700000.0.00 evento / $37400000.0.00 vigencia.

Amparo de gastos adicionales por honorarios profesionales y gastos de viaje y estadia. $18700000.0.00 evento / $37400000.0.00 vigencia.

Gastos adicionales de salvamento y rescate. $18700000.0.00 evento / $37400000.0.00 vigencia.
Gastos de transporte del equipo siniestrado hasta el lugar de reparación. $18700000.0.00 evento / $37400000.0.00 vigencia.

Gastos para la demostración de la ocurrencia y cuantia de la pérdida. $3700000.0.00 evento / $7500000.0.00 vigencia.

POLIZA DE TODO RIESGO PARA MAQUINARIA Y EQUIPO

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 85 No PÓLIZA: **994000000604** ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **ESPAMOGOTES S.A. E.S.P** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.344.248-0**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE MOGOTES** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.205.632-5**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE MOGOTES** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.205.632-5**

TEXTO ITEM 1

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA
1. Condiciones de acuerdo al Condicionado General No. 19/07/2023-1502-P-12-GENER-CL-SUSG-31-D00I 19/07/2023-1502-NT-P-12-P190723MGG13G130
2. El valor debe corresponder al valor de reposición a nuevo de toda la maquinaria y equipos asegurados.
3. Todos los operarios o conductores de la maquinaria asegurada deberán ser licenciados para operar dicha maquinaria en concordancia con los requerimientos locales estatutarios, si así lo exige la norma o la reglamentación vigente.
4. Mientras se encuentre en operación: la persona encargada (operario) del manejo del equipo, deberá ser mayor de edad y tener el suficiente conocimiento, capacitación según los requerimientos locales (documentada), experiencia, idoneidad y estado (no estar bajo la influencia del alcohol o sustancias psicoactivas) para el cuidado y operación de la maquina utilizada.
5. Se permite incluir maquinaria y equipo en leasing y para arriendo siempre y cuando el asegurado tenga interés asegurable sobre el mismo y sea el operador del equipo y/o delegue un operador a su cargo y/o garantice una persona idónea para su operación de acuerdo a los numerales 3 y 4. El Tomador/Asegurado Declara que no hay seguros coexistentes sobre los bienes asegurados.
6. Amparo automático de nuevas máquinas hasta el 30% del Valor Asegurado con cobro de prima adicional y aviso 30 días, sin que el valor asegurado total de la maquinaria supere $10.000.000.000.
7. Anticipo de indemnización hasta el 50%, previa demostración de la ocurrencia y cuantía.
8. Revocación de la póliza de acuerdo a código de comercio, para AMIT, HMACCP ST 10 días.
9. Restablecimiento automático del valor asegurado excepto para RCE, AMIT, HMACCP ST, con cobro de prima adicional a prorrata.
10. Transportes nacionales sujetos a:
Para desplazamientos de maquinaria por sus propios medios, el trayecto se limita a 200 km a la redonda desde la ubicación / predio reportado en la declaración individual y de acuerdo a la Resolución 1068 de 2015 del Ministerio de Transporte.
Para desplazamientos de maquinaria sobre cama baja (o cualquier otro vehículo aprobado por el Ministerio de Transporte para tal fin y de acuerdo al Decreto 4959 de 2006), el trayecto se limita a 300 km a la redonda desde la ubicación / predio reportado en la declaración individual, excepto para los Departamentos de Putumayo, Vichada, Guainía, Vaupés, Guaviare, Chocó y Amazonas.
11. Transporte diurno (entre 5.00 a.m. y 6.00 p.m.).
12. En caso de equipo y maquinaria extra dimensionada (especialmente grúas telescópicas), el transporte se deberá realizar con vehículos escolta (solo si aplica), señalización y cumplimiento de todas las estipulaciones legales establecidas por el Ministerio de Transporte para este tipo de movilizaciones.
13. Se aclara que la cobertura de la póliza es de carácter nacional a excepción de los departamentos de Putumayo, Vichada, Guainía, Vaupés, Guaviare, Chocó, Amazonas, zona del Catatumbo, Arauca, Cauca, subzonas del Urabá antioqueño, bajo cauca antioqueño y sur de Bolívar, en donde se requiere consulta y autorización previa de la Aseguradora para operar.
14. Respecto a la agravación del riesgo en las condiciones generales, el asegurado deberá informar a la Compañía todo cambio que implique una modificación de los bienes y del riesgo o aquellos que se pretendan implementar con posterioridad a la fecha de inicio de vigencia del presente seguro. La Compañía se reserva derecho de extender la cobertura de tales modificaciones.
15. No se renuncia a la aplicación de infraseguro y al demérito.
16. Tabla de demérito:
EDAD (AÑOS) DEMÉRITO ACUMULADO
0-5 5.00%
6-8 12.00%
9-12 20.00%
13-16 35.00%

CLIENTE

POLIZA DE TODO RIESGO PARA MAQUINARIA Y EQUIPO

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 85 No PÓLIZA: **994000000604** ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **ESPAMOGOTES S.A. E.S.P** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.344.248-0**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE MOGOTES** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.205.632-5**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE MOGOTES** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.205.632-5**

TEXTO ITEM 1

17-20 43.00%
20 55.00%

CLÁUSULAS PARTICULARES
1. Cláusula de exclusión de pérdidas y datos cibernéticos:
No obstante, cualquier disposición contraria en esta póliza o cualquier suplemento a la misma, se excluye cualquier:

1.1. Pérdida cibernética.

1.2. Pérdida, daño, responsabilidad, reclamación, coste, gasto de cualquier naturaleza causado directa o indirectamente por, contribuido por, resultante de, que surja o esté relacionado con cualquier pérdida de uso, reducción de la funcionalidad, reparación, reemplazo, restauración o reproducción de cualesquiera datos, incluyendo cualquier cantidad relacionada con el valor de dichos datos, independientemente de cualquier otra causa o evento que contribuya simultáneamente o en cualquier otra secuencia.
En el caso que cualquier parte de esta cláusula fuera considerada inválida o inaplicable, el resto permanecerá en pleno vigor y efecto. Esta cláusula reemplaza y, si entra en conflicto con cualquier otra disposición de la póliza o cualquier suplemento que tenga relación con la pérdida cibernética o los datos, reemplaza esa disposición.

Definiciones para esta cláusula

A. Pérdida cibernética:
Cualquier pérdida, daño, responsabilidad, reclamación, coste o gasto de cualquier naturaleza que directa o indirectamente sea causado o aportado por, resulte o surja de, o esté en conexión con un acto cibernético o un incidente cibernético incluyendo, pero sin limitarse a cualquier acción tomada con el fin de controlar, prevenir, suprimir o remediar cualquier acto cibernético o incidente cibernético.

B. Acto cibernético:
Acto o serie de actos no autorizados, malintencionados o delictivos, sin consideración del tiempo y espacio, o la amenaza o engaño relacionados con el acceso, procesamiento, uso u operación de cualquier sistema informático.

C. Incidente cibernético:
- todo error u omisión o serie de errores u omisiones relacionados con el acceso, procesamiento, uso u operación de cualquier sistema informático; o
- cualquier indisponibilidad o fallo parcial o total o serie de indisponibilidades o fallos parciales o totales para acceder, procesar, usar u operar cualquier sistema informático.
D. Sistema informático:
Cualquier ordenador, hardware, software, sistema de comunicación, equipo electrónico (incluyendo pero sin limitarse a teléfonos inteligentes, laptops, tablets, dispositivos portátiles), servidor, nube o microcontrolador incluyendo cualquier sistema similar o configuración de lo antes mencionado e incluyendo asimismo toda entrada y salida, dispositivo de almacenamiento de datos, equipo de redes o instalaciones de copias de respaldo, de propiedad u operadas por el asegurado o cualquier otra parte.

E. Datos:
Información, hechos, conceptos, código o cualquier otra información de cualquier naturaleza registrada y transmitida en cualquier forma para ser usada, accedida, procesada, transmitida o almacenada por un sistema informático.

POLIZA DE TODO RIESGO PARA MAQUINARIA Y EQUIPO

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 85 No PÓLIZA: **994000000604** ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **ESPAMOGOTES S.A. E.S.P** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.344.248-0**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE MOGOTES** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.205.632-5**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE MOGOTES** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.205.632-5**

TEXTO ITEM 1

2. Cláusula de exclusión de enfermedades contagiosas LMA 5394
Sin perjuicio de cualquier disposición en contrario contenida en este contrato de seguro, se excluyen de este contrato todos los daños y perjuicios, responsabilidades, reclamaciones costes o gastos de cualquier naturaleza que, de forma directa o indirecta, hayan sido causados o coadyuvados por una enfermedad contagiosa o resulten o se deriven de una enfermedad contagiosa o en relación con ella, o del temor o amenaza (real o percibido) de una enfermedad contagiosa, con independencia de cualquier otra causa o hecho que de manera concurrente o secuencial haya contribuido a los mismos.
En este contrato, se entiende por enfermedad contagiosa toda enfermedad que puede transmitirse de un organismo a otro por medio de cualquier sustancia o agente cuando:
A. La sustancia o agente sea, sin carácter limitativo, un virus, bacteria, parásito u otro organismo o cualquier variación del mismo, tanto si se le considera vivo como si no, y
B. El método de transmisión, directo o indirecto, incluya, sin carácter limitativo, la transmisión por vía aérea, la transmisión por fluidos corporales, la transmisión por o a cualquier superficie u objeto ya sea sólido, líquido o gaseoso, o entre organismos, y
C. La enfermedad, sustancia o agente pueda ser causa o amenaza de daños a la salud o al bienestar de las personas o pueda ser causa o amenaza de daños, deterioro o pérdida de valor, comerciabilidad o uso de bienes.

3. Cláusula de salvedad de daños materiales
La obligación del asegurador a indemnizar queda limitada a los pagos por daños resultantes de daños materiales a la propiedad asegurada que sucedan en forma accidental, súbita e imprevista que hagan necesaria una reparación o reposición y que sean consecuencia directa de los peligros cubiertos, así como también la pérdida de beneficios siempre que esta se deba a un daño material cubierto.

EXCLUSIONES

1. Cualquier equipo con carga azarosa, inflamable o explosiva.
2. Se excluye el abandono de equipos por cualquier causa; los equipos y maquinas relacionados en este documento deben contar con vigilancia en los tiempos de no operación y actividad.
3. Vehículos a motor destinados para transitar en vías públicas y provistos de una licencia y/o placa para tal fin. Se aclara que, en el caso equipos montados sobre camiones, solo se cubrirá el equipo y no el camión/chasis/vehículo que lo transporta, el cual debe contar con una póliza de automóviles. La cobertura para el equipo solo aplica cuando éste se encuentre en el predio asegurado, pero no cuando se encuentre en vías públicas, momento en que sólo se cubre su movilización y transporte, de acuerdo a las condiciones indicadas para movilizaciones. La cobertura de RCE otorgada en la carátula de la póliza solo aplicará para la operación de los bienes asegurados en este seguro.

4. Exclusión total de transporte marítimo, fluvial y aéreo.
5. Cualquier equipo sin documentos legales o no registrado bajo los requerimientos legales de tránsito o utilizado para cualquier actividad ilegal.
6. Se excluyen daños y pérdidas generados a aeronaves e infraestructura aeroportuaria.
7. Se excluye el lucro cesante por cualquier causa.
8. Cualquier equipo sin documentos legales o no registrado bajo los requerimientos legales de tránsito o utilizado para cualquier actividad ilegal.
9. Se excluye cualquier defecto de diseño o fabricación.
10. Se excluye cualquier daño o defecto del equipo notado previamente al inicio de la póliza y detallado en el reporte de inspección.
11. Se excluye cualquier tipo de responsabilidad civil contractual.

CLIENTE

POLIZA DE TODO RIESGO PARA MAQUINARIA Y EQUIPO

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 85 No PÓLIZA: **994000000604** ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **ESPAMOGOTES S.A. E.S.P** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.344.248-0**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE MOGOTES** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.205.632-5**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE MOGOTES** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.205.632-5**

TEXTO ITEM 1

12. Maquinaria, equipos y herramientas que se dediquen a la extracción y perforación de petróleo y/o gas, piedras preciosas, semipreciosas o demás minería de extracción en el subsuelo. Se permite maquinaria trabajando en canteras de extracción a cielo abierto y en superficie de piedra, rocas, arena y muestras relacionadas y carbón.
13. Maquinaria, herramientas y equipo bajo tierra.
14. Daños físicos, eléctricos, o mecánicos internos, derivados de su propio funcionamiento (rotura de maquinaria), fallas, roturas, desarreglos, congelación del medio refrigerante o de otros líquidos, lubricación deficiente o escasez de aceite o del medio refrigerante. Sin embargo, si como consecuencia de una falla o interrupción de esa índole se produjera un accidente que provocara daños externos, deberán indemnizarse tales daños consecuenciales.
15. La compañía no será responsable por pérdidas o daños en:
Piezas y accesorios sujetos a desgaste, tales como, brocas, taladros, cuchillas o demás herramientas de cortar, hojas de sierra, matrices, moldes, punzones, herramientas de moler y triturar, tamices y coladores, cables, correas, cadenas, bandas transportadoras y elevadoras, baterías, neumáticos, llantas, alambres para conexiones, tubos flexibles, materiales para fugas, empaquetaduras, toda clase de vidrios, cerámica o porcelana, y en general todo tipo de materiales, componentes y partes de equipos que, debido a su función o naturaleza están sujetos a un desgaste mayor que el resto del equipo o aparato del que forman parte o que deban reemplazarse, adicionarse repetida o periódicamente. Pérdida o daños causados a llantas o neumáticos exclusivamente, o sea, sin que por otra parte se haya presentado daño o avería en el equipo o maquinaria del cual forma parte.
Se aclara que los elementos anteriormente nombrados se encuentran amparados bajo la presente póliza en caso que se presenten pérdidas o daños como consecuencia directa de algún riesgo cubierto. También se cubren los daños internos ocurridos a la maquinaria durante la vigencia del seguro, siempre que dichos daños ocurran en forma accidental, súbita e imprevista, que hagan necesaria una reparación o reposición y que sean consecuencia directa de algún riesgo cubierto.
16. Se excluyen las pérdidas a consecuencia del levantamiento de cargas en equipos tales como, pero no limitados a: grúas, torres grúas,equipos de construcción de puentes, que excedan las capacidades nominales de los equipos establecidos o publicados en manuales, folletos y/o tablas del fabricante.

17. Se excluyen pérdidas o daños que tengan su causa, origen o se deriven de trabajos de dragado, trabajos en cuerpos de agua (ríos, mares, lagos, lagunas, arroyos, humedales, etc.) y trabajos a menos de 50 metros de éstos.

18. Se excluye hurto simple y desapariciones misteriosas.

DEDUCIBLES
Terremoto, temblor y/o erupción volcánica. 5,00% del valor de la pérdida, mínimo 3 SMMLV
Hurto calificado. 10,00% del valor de la pérdida, mínimo 6 SMMLV
Responsabilidad civil extracontractual. 10,00% del valor de la pérdida, mínimo 3 SMMLV
Demás eventos. 12,00% del valor de la pérdida, mínimo 3 SMMLV
HMACCP-AMIT-ST.
Equipos con VA desde $125.000.001 hasta $250.000.000 15,00% del valor de la pérdida, mínimo $15.000.000

GARANTÍAS APLICABLES

1. Todas las máquinas/equipos deben contar en todo momento con un extintor de mínimo 10 libras. (Para equipos menores con valor menor a COL$50.000.000 y que no sean autopropulsados debe ser de al menos 5 libras).

2. Las máquinas deben contar con vigilancia durante la pernoctada, operación o mientras se encuentren en parqueo en días no laborables.
3. Se deben realizar mantenimientos preventivos y correctivos de acuerdo a lo indicado por el fabricante y/o proveedor, teniendo en cuenta llevar los respectivos registros y hojas de vida.

CLIENTE

POLIZA DE TODO RIESGO PARA MAQUINARIA Y EQUIPO

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 85 No PÓLIZA: **994000000604** ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **ESPAMOGOTES S.A. E.S.P** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.344.248-0**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE MOGOTES** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.205.632-5**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE MOGOTES** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.205.632-5**

TEXTO ITEM 1

4. Grúas y torres grúas deben estar adecuadas de acuerdo con las especificaciones originales, con alarmas operacionales de sobre carga e indicadores de velocidad de vientos.
5. La maquinaria aquí descrita no debe ser sometida a sobrecargas o a operación diferente para la cual fue fabricada.

Condiciones de acuerdo al Condicionado General No. 19/07/2023-1502-P-12-GENER-CL-SUSG-31-D00I 19/07/2023-1502-NT-P-12-P190723MGG13G130

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA DE TODO RIESGO PARA MAQUINARIA Y EQUIPO

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000000604 ANEXO: 2 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 9

TOMADOR: ESPAMOGOTES S.A. E.S.P IDENTIFICACION: 900.344.248-0

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO DE MOGOTES	890205632-5	CALLE 5 No. 6CALLE 5 NO. 6-15-	MOGOTES	280,500,000.00	2,244,000	2,673,210

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
2,244,000	2,673,210

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4008592687

SOLI PUBLICO

PÓLIZA No: 400 -40 - 994000016535 ANEXO:2

AGENCIA EXPEDIDORA: **CABECERA** COD. AGE: 400 RAMO: 40 PAP: **20 - AGENCIA BUCARAMANGA**

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
13	03	2026		22	03	2026	23:59	22	03	2027	23:59	365	13	03	2026

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	22	03	2026	23:59	22	03	2027	23:59	365

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **ESPAMOGOTES S.A. E.S.P** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.344.248-0**

DIRECCIÓN: CALLE 5 # 6 - 15 CIUDAD: MOGOTES, SANTANDER TELÉFONO: 3165239061

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE MOGOTES** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.205.632-5**

DIRECCIÓN: CALLE 5 NRO 7 - 29 CIUDAD: **MOGOTES, SANTANDER** TELÉFONO: 6077279240

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE MOGOTES** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.205.632-5**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 PLACA: GSZ721 MARCA Y TIPO: CHEVROLET FVR [2] 700P FORWARD [C M CLASE: CHASIS

CODIGO: 01611147 CARROCERIA: RECOLECTOR COLOR: BLANCO MODELO: 2023

SERVICIO: OFICIAL MOTOR: 6HK1-266783 CHASIS: 9GDFVR341PB504194

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE VR. PERDIDA	DEDUCIBLE MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	SI		
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	400,000,000.00	%10.00	2.00
MUERTE O LESION UNA PERSONA	400,000,000.00		
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	800,000,000.00		
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	328,200,000.00	%10.00	0.00
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	328,200,000.00	%15.00	4.00
PERDIDA TOTAL POR HURTO	328,200,000.00	%10.00	0.00
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	328,200,000.00	%15.00	4.00
TERREMOTO	328,200,000.00	%15.00	4.00
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI		
PROTECCION PATRIMONIAL	SI		
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	328,200,000.00	%15.00	4.00
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES	Límite Aseg. 3 SMM		
AUXILIO DE AP 10	10.000.000		
AUX DIARIO POR PARALIZACION_C	Ver Clausulado		5 Días
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI		

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *1,528,200,000.00	$ *******10,510,833	$****10,000.00	$ ****1,998,958	$ *******12,519,791

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
GAFARO CONSULTORES DE SEGUROS LTDA	10878	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.

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)000000000007000400859268

FIRMA TOMADOR

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

JUANFLOREZ 0

CAD821780C07F87E59

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

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - **Defensor del Consumidor Financiero – Suplente:** José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – **Teléfonos:** (601) 213 13 70 – 213 13 22 - **Celular:** 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - **Correo electrónico:** contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m **Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:**
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 40 No POLIZA: **994000016535** ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **ESPAMOGOTES S.A. E.S.P** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.344.248-0**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE MOGOTES** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.205.632-5**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE MOGOTES** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.205.632-5**

TEXTO ITEM 1

Esta póliza se rige bajo el clausulado Cód. 09/05/2025-1502-P-03-AUTOS-CL-MDPP-20-D00I
09/05/2025-1502-NT-P-03-P090525MAA14A140

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE SIEMPRE Y CUANDO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA SE INDIQUE EXPRESAMENTE ESTA ASISTENCIA, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CUBRE A TRAVES DE SU RED DE PROVEEDORES Y DENTRO DE LA VIGENCIA MISMA DEL SEGURO, LOS CONCEPOS DEFINIDOS EN EL CUADRO DE AMPAROS DEL CONDICIONADO CON LOS TERMINOS, CONDICIONES Y LIMITACIONES PREVISTAS PARA EL PRODUCTO PLUS.

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS SEGURO DE AUTOMOVILES

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000016535** ANEXO: 2 TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION FACTURACION: 0 PAGINA: 3

TOMADOR: **ESPAMOGOTES S.A. E.S.P** IDENTIFICACION: **900.344.248-0**

RIESGOS

ITEM	ASEGURADO	CÓDIGO	PLACA	MARCA	COLOR
1	MUNICIPIO DE MOGOTES	01611147	GSZ721	CHEVROLET	BLANCO
	LIMITE RCE	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	1,200,000,000.00	328,200,000.00		10,510,833.00	12,507,891.27

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
10,510,833.00	**12,507,891.27**

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600214796

Contribuyente

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

PRO HOSPITAL	$281.300
PRO UIS	$281.300
Total	**$562.600**
Ordenanza 012	$56.260
Total a Pagar	**$618.860**

Fecha de Expedición 2026/03/26 **Fecha Limite de Pago** 2026/03/27

Con destino a: **Empresa de Servicios Públicos de Mogotes - MOGOTES**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 8605246546
Nombre ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600214796(3900)00000000618860(96)20260327

VALOR TOTAL CONTRATO	16.490.801
FECHA CONTRATO	12/03/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	16.490.801
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	14.062.633
NRO. CONTRATO	0016

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600214796

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: **Empresa de Servicios Públicos de Mogotes - MOGOTES**

Tipo de Doc. N.I. Número: 8605246546
Nombre: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAI
Dirección: Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	16.490.801
FECHA CONTRATO	12/03/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	16.490.801
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	14.062.633
NRO. CONTRATO	0016

PRO HOSPITAL	$281.300
PRO UIS	$281.300
Total	**$562.600**
Ordenanza 012	$56.260
Total a Pagar	**$618.860**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600214796

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: **Empresa de Servicios Públicos de Mogotes - MOGOTES**

Total a Pagar **$618.860**

Fecha de Expedición 2026/03/26 **Fecha Limite de Pago** 2026/03/27

VALOR TOTAL CONTRATO	16.490.801
FECHA CONTRATO	12/03/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	16.490.801
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	14.062.633
NRO. CONTRATO	0016

PRO HOSPITAL	$281.300
PRO UIS	$281.300
Total	**$562.600**
Ordenanza 012	$56.260

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600214796

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: **Empresa de Servicios Públicos de Mogotes - MOGOTES**

PRO HOSPITAL	$281.300
PRO UIS	$281.300
Total	**$562.600**
Ordenanza 012	$56.260
Total a Pagar	**$618.860**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 8605246546
Nombre ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600214796(3900)00000000562600(96)20260327

Fecha de Expedición 2026/03/26
Fecha Limite de Pago 2026/03/27

VALOR TOTAL CONTRATO	16.490.801
FECHA CONTRATO	12/03/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	16.490.801
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	14.062.633
NRO. CONTRATO	0016

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600214796

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 8605246546
Nombre ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: **Empresa de Servicios Públicos de Mogotes - MOGOTES**

Fecha de Expedición 2026/03/26

Total a Pagar **$618.860**

(415)8902012356005(8020)02502600214796(3900)00000000562600(96)20260327

(415)8902012356006(8020)02502600214796(3900)00000000056260(96)20260327

PRO HOSPITAL	$281.300
PRO UIS	$281.300

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total	**$562.600**
Ordenanza 012	$56.260

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 458202

jueves, 26 de marzo de 2026, 4:54:58 PM

Detalle

$618,860.00

Valor Pagado

IVA incluído:	$0.00
Pago a:	Departamento de Santander
Débito desde:	Cuenta de ahorros ******7461
Descripción:	PSE
Fecha y hora inicio transacción	2026-03-26 4:53:49
NIT del comercio	8902012356
Número de factura	153514483
Código Único de Seguimiento	170909095
Dirección IP:	161.69.60.36
Referencia 1:	02
Referencia 2:	8902012356
Referencia 3:	8412

KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19c - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono +57 (601) 618 8000
+57 (601) 618 8100

www.kpmg.com/co

AUDFINBOG-CER2026-10433

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA – ENTIDAD COOPERATIVA
NIT 860.524.654 – 6

Certifica que:

De acuerdo con registros contables y las planillas de aportes parafiscales la Aseguradora efectuó el pago en los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Las Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y las Entidades Promotoras de Salud del 1 de octubre de 2025 al 31 de marzo de 2026, correspondientes a los últimos seis (6) meses.

En cumplimiento del artículo 2, de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los ocho (08) días del mes de abril de 2026, por solicitud de la Administración de la Aseguradora, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Cordialmente,

Digitally signed by MONICA
ADRIANA GONZALEZ CAMACHO
Date: 2026.04.08 12:01:10 -05'00'

Mónica Adriana González Camacho
Revisor Fiscal de Aseguradora Solidaria de Colombia – Entidad Cooperativa
T.P. 58642-T
Miembro de KPMG S.A.S.

© 2026 KPMG S.A.S. es una sociedad colombiana por acciones simplificada y firma miembro de la organización global KPMG de firmas independientes, adscritas a KPMG International Limited, una compañía privada inglesa, limitada por garantía. Todos los derechos reservados.

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERAT	**NIT:**	860524654
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	marzo 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2026
Número de Radicación:	71931428	**Total a pagar:**	$1,332,729,500
Fecha de vencimiento:	15/04/2026	**Total de empleados:**	752
Fecha de Pago:	07/04/2026	**Número de Administradoras:**	41

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	**Número Autorización:**	202586381
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	752		$0	$24,219,900
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	131		$0	$104,073,100
230301	800224808	Porvenir	192		$0	$145,963,500
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	33		$0	$35,454,600
231001	800227940	Colfondos	67		$0	$53,637,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	297		$0	$403,762,900
CCF03	890900842	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Fliar	78		$0	$19,555,400
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	17		$0	$4,341,500
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	7		$0	$1,215,200
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	8		$0	$1,728,900
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	12		$0	$3,079,200
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	9		$0	$2,043,700
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	467		$0	$126,455,000
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	9		$0	$1,962,900
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	9		$0	$1,811,600
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	1		$0	$175,900
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	8		$0	$1,634,900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	31		$0	$7,302,500
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	11		$0	$1,754,600
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	8		$0	$1,771,400
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	13		$0	$3,664,800
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	41		$0	$8,873,600
CCF69	844003392	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$135,100
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	5		$0	$10,137,200
EPS002	800130907	Salud Total EPS	37		$0	$13,758,100
EPS005	800251440	Sanitas EPS	454		$0	$197,284,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	60		$0	$32,606,800
EPS010	800088702	EPS Sura	122		$0	$39,425,700
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	1		$0	$137,600
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	34		$0	$5,458,200
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	4		$0	$2,556,600
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	22		$0	$5,778,300
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	2		$0	$289,000
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2		$0	$347,300
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1		$0	$115,400
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	1		$0	$191,400
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	4		$0	$352,200
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	2		$0	$251,900
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	1		$0	$122,700
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	69		$0	$41,578,400
PASENA	899999034	SENA	69		$0	$27,720,600
						$1,332,729,500

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Identificación	860524654	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	6464330
Razón Social	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERAT	Dirección	CALLE 100 No. 9 A 45	Fecha Pago	07/04/2026
Clase de Aportante	A - Aportante con más de 200 cotizantes	Ciudad	BOGOTÁ, D.C.	Periodo Salud	Abril-01
Banco	BANCO DE OCCIDENTE	No. Planilla	71931428	Periodo Pensión	Marzo-01
Total a Pagar	$1,332,729,500	Total Intereses Mora	$0	Estado	Pagada
Número Días en Mora	0				

compensar | miplanilla.com

PENSIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	800253055	33	$216,080,444	$34,575,000	$0	$0	$439,800	$439,800	$0		$35,454,600
231001	Colfondos	800227940	67	$330,733,471	$52,921,100	$0	$0	$358,100	$358,100	$0		$53,637,300
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	131	$640,174,532	$102,435,900	$0	$0	$818,600	$818,600	$0		$104,073,100
230301	Porvenir	800224808	192	$899,415,105	$143,918,100	$0	$0	$1,022,700	$1,022,700	$0		$145,963,500
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	297	$2,413,216,104	$386,131,100	$0	$0	$8,203,200	$9,428,600	$0		$403,762,900
Totales				$4,499,619,656	$719,981,200	$0	$0	$10,842,400	$12,067,800	$0		$742,891,400

SALUD

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	890303093	1	$3,438,400	$137,600	$0	$0		$0		$0		137600	$137,600
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254	1	$2,883,282	$115,400	$0	$0		$0		$0		115400	$115,400
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394	1	$4,783,686	$191,400	$0	$0		$0		$0		191400	$191,400
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715	1	$3,066,000	$122,700	$0	$0		$0		$0		122700	$122,700
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350	2	$3,501,810	$289,000	$0	$0		$0		$0		289000	$289,000

PAGADO

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion