



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**4303873691**

**PÓLIZA No: 430-47-994000076017 ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR COD. AGENCIA: 430 RAMO: 47  
 TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION  
 DIA MES AÑO 11 05 2026 DIA MES AÑO 11 05 2026  
 FECHA DE EXPIRACIÓN FECHA DE IMPRESION

**DATOS DEL AFIANZADO**  
 NOMBRE: PIC SYSTEM SAS IDENTIFICACIÓN: NIT 901.073.723-8  
 DIRECCIÓN: CARRERA 15 68 57 CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 6076802147

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**  
 ASEGURADO: CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA IDENTIFICACIÓN: NIT 804.003.778-1  
 BENEFICIARIO: CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA IDENTIFICACIÓN: NIT 804.003.778-1

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	07/05/2026	30/04/2027	3,000,000.00
CUMPLIMIENTO CALIDAD DEL BIEN	07/05/2026	30/04/2027	3,000,000.00

BENEFICIARIOS: NIT 804003778 CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:  
 OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO NO. COL.PCCNTR.9485342 DE FECHA 07/05/2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES,

RELACIONADO CON SUMINISTRO DE INSUMOS DE CAPETERÍA Y ASEO PARA EL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****6,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****64,734	GASTOS EXPEDICION: \$ *****15,000.00	IVA: \$ *****15,150	TOTAL A PAGAR: \$ *****94,884
--	--------------------------------	---	------------------------	----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURADO CEDADO	%PART	VALOR ASEGURADO
BROKER SEGUROS Y FIANZAS LTDA CONSUL	7631	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIDAD ME SUJETARÉ 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), MENSAJERIA 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, LLAMADA, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEÉ CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECAT@ASEGURADORSOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO: GESTIONCOMERCIAL@ASEGURADORSOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: <https://www.aseguradora.com.co/asegurado>

SEGUNTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, UNIDA EN CALIDAD DE TITULAR(S) DE LA INFORMACIÓN DE MANERA LIBRE, EMPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENLAQUE, A RECLUTAR, RECLUTAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPLENIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USOS SUJETADOS 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 MERCADO, 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 REGULA LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLICAN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VEHÍCULO 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://aseguradora.com.co/asegurado> Y <https://aseguradora.com.co/comunicacion-de-intervencion-politica-de-privacidad.aspx>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INDIQUE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradora.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-datos-dados.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.aseguradora.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTAR PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR (4157701861000019(8020)00000000007000430387369)  
 FIRMA TOMADOR

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2508 DIC/83 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONÓMICA 6801 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

**De:** Servicio de correo Solidaria <tuplandepagos@solidaria.com.co>  
**Enviado el:** lunes, 11 de mayo de 2026 9:20 a. m.  
**Para:** plcsystemsas@outlook.com  
**Asunto:** Pago total de la Póliza Ref. 4303873691



Hola **PLC SYSTEM SAS:**

Queremos agradecerte por el pago realizado a tu póliza de **CUMP. ENT. ESTATALES** número **994000076017** por valor de **\$ 94.884**. Tu nuevo saldo es **\$ 0**. Gracias por la confianza que depositas en nosotros.

Cualquier inquietud con gusto será atendida.

Cordialmente,

**Aseguradora Solidaria de Colombia, E.C.**



WhatsApp Business - Cami  
**314 203 41 06**



o escaneando el código QR con tu celular

Línea Solidaria #789 • 018000 512 021 Gratis desde cualquier ciudad del país  
www.aseguradorasolidaria.com.co • Síguenos como: /SolidariaCo

Defensor del Consumidor Financiero Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla • Defensor del Consumidor Financiero Suplente: José Guillermo Peña González  
Av. 19 # 114-09 oficina 502, Bogotá • Teléfono: (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.

\*\*\*\*\*

### Aseguradora Solidaria de Colombia Entidad Cooperativa

Este mensaje es confidencial, esta amparado por secreto profesional y no puede ser usado ni divulgado por personas distintas de su(s) destinatario(s). Si recibió esta transmisión por error, por favor avise al remitente. Este mensaje y sus anexos han sido sometidos a programas antivirus y entendemos que no contienen virus ni otros defectos. En todo caso, el destinatario debe verificar que este mensaje no esta afectado por virus y por tanto Aseguradora Solidaria de Colombia Entidad Cooperativa no es responsable por daños derivados del uso de este mensaje.

This message is confidential, subject to professional secret and may not be used or disclosed by any person other than its addressee(s). If received in error, please contact the sender. This message and any attachments have been scanned and are believed to be free of any virus or other defect. However, recipient should ensure that the message is virus free. Aseguradora Solidaria de Colombia Entidad Cooperativa is not liable for any loss or damage arising from use of this message.

Ya visitó <https://www.solidaria.com.co> ?

\*\*\*\*\*