

- TODOS LOS DOCUMENTOS SE DEBEN PRESENTAR EN UNA CARPETA CUATRO ALETAS, TODO LOS DOCUMENTOS EN TAMAÑO OFICIO, SIN HUECOS, SIN GANCHOS DE COSEDORA, NÍTIDOS Y LEGIBLES.
- PRESENTAR DOS (2) PAQUETES IGUALES CON LOS DOCUMENTOS COMO SOPORTE DE PAGO A LA OFICINA DE HACIENDA CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO, EL ORIGINAL DEL INFORME IMPRESO A COLOR Y LA COPIA BLANCO Y NEGRO, EN EL ORDEN DESCRITO A CONTINUACIÓN:

NUMERO Y TIPO DE CONTRATO: Contrato de Suministro de Pólizas No 106
 CONSECUTIVO CUENTA DE COBRO: Unica
 PERIODO DE COBRO: 27 abril - 20 de mayo - 2026
 NOMBRE DE CONTRATISTA: Aseguradora Solibank de Colombia

No.	DOCUMENTOS	Vo. bo.		
		SUPERVISOR	folios	HACIENDA
1	FACTURA ORIGINAL (SI ES RÉGIMEN COMÚN)		38	38
2	CUENTA DE COBRO ORIGINAL (SI ES RÉGIMEN SIMPLIFICADO) DONDE SE DESCRIBA QUE ACTA DE PAGO ES ACTA DE PAGO PARCIAL ETC.			
3	CERTIFICADO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE- (PERSONA NATURAL)			
4	FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE INGRESOS TRABAJADOR INDEPENDIENTE			
5	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (CON SOPORTES)			
6	SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA PAGADA DEL PERIODO OBJETO DE COBRO CON BASE DE COTIZACIÓN DEL 40% DEL INGRESO PROMEDIO MENSUAL, CONV. Bo. DEL SUPERVISOR).		5	5
7	COPIA CERTIFICADO DE BANCO DE PROYECTOS EL CUAL FUE EXPEDIDO OR LA OFICINA DE PLANEACION MUNICIPAL.			
8	COPIA CERTIFICACION DE ESTAR DENTRO DEL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES DE LA VIGENCIA 2025 EXPEDIDO POR CADA SUPERVISOR			
9	CERTIFICACIÓN BANCARIA (SOLO PARA EL PRIMER PAGO)		7	1
10	ACTA DE RECIBO DE ALMACEN (SI ES CONTRATO DE SUMINISTRO)		2	2
11	INFORME DE SUPERVISIÓN (PARCIAL O FINAL SEGÚN EL CASO)		5	5
12	ACTA PAGO (PARCIAL O FINAL SEGÚN EL CASO)		4	4
13	ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACIÓN (SI ES ÚNICO PAGO O PAGO FINAL)		7	7
14	ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES CON COLILLAS O SELLO BANCO LEGIBLES		1	1
15	COPIA PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES CON COLILLAS O SELLO BANCO LEGIBLES.			
16	CONSTANCIA DE CIERRE PROCESO CONTRACTUAL (SI NO EXIGEN PÓLIZAS), EN CASO DE QUE EL CONTRATO LLEVE GARANTÍAS, ESTA ACTA DEBE REALIZARSE UNA VEZ EXPIREN LAS GARANTÍAS. (PARA CONTRATOS DE OBRA Y SUMINISTRO)			
17	COPIA CONTRATO Y/O ADICIONALES (SEGÚN SEA EL CASO PARA LA PRIMERA CUENTA)			
18	COPIA ACTA DE INICIO (SOLO PARA EL PRIMER PAGO)			
19	COPIA DE ENTRADA Y SALIDA DE ALMACEN (CONTRATO DE SUMINISTRO) HACIENDA			
20	COPIA DEL EGRESO - HACIENDA			1


 FIRMA CONTRATISTA


 REVISIÓN DEL SUPERVISOR

9:30am
 Recibido
 (EIO/Ame/OA)
 17/06/2026



ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 860524654-6
Dirección CALLE 83 NO. 13-34 P 6., Bogotá, D.c., Colombia
Teléfono 6076854848
Correo Electrónico kavelasquez@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 400F475577
Referencia 8401053395
Plan 8401053395
Recauda 8401053395
Página 2 de 2

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
MUNICIPIO DE CURITI	800099489	6013452642	MUNICIPIO DE CURITI
Dirección	Ciudad	Correo Electrónico	
PARQUE PRINCIPAL CURITI	CURITÍ, Colombia	contactenos@curiti-santander.gov.co	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
28.04.2026 15:02:00	28.05.2026	28.04.2026 15:37:27-05:00	Crédito	Pago y depósito pre acordado (PPD)	28.05.2026
Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Final Periodo De Facturación				
28.04.2026 15:37:26	30.04.2026 00:00:00				

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

USUARIO: KAVELASQUEZ. AGENCIA:SEAS SAN GIL - CARRERA 9 NO.11-89 OF.204 - Colombia - Santander - SAN GIL - CORREO: kavelasquez@solidaria.com.co - TELEFONO: 6076854848 TODO RIESGO DAÑOS MATERIALESITEM VALOR ASEGURADO RIESGO 1: CALLE 8 No. 8-55 EDIFICIO \$638.140.781 EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS \$56.802.215 MUEBLES Y ENSERES \$16.998.000 RIESGO 2: CARRERA 7 No. 8-3 EDIFICIO \$255.256.313 EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS \$130.890.000 MUEBLES Y MON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS POLIZA NRO.: 840-83-99400000324-0	<table border="1"> <tr> <td>SUBTOTAL</td> <td>4.379.117,42</td> </tr> <tr> <td>IVA 19,00%</td> <td>832.032,31</td> </tr> <tr> <td>TOTAL OPERACIÓN COP</td> <td>5.211.150,00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL A PAGAR CLIENTE</td> <td>5.211.150,00</td> </tr> </table>	SUBTOTAL	4.379.117,42	IVA 19,00%	832.032,31	TOTAL OPERACIÓN COP	5.211.150,00	TOTAL A PAGAR CLIENTE	5.211.150,00
SUBTOTAL	4.379.117,42								
IVA 19,00%	832.032,31								
TOTAL OPERACIÓN COP	5.211.150,00								
TOTAL A PAGAR CLIENTE	5.211.150,00								

LA MOROSIDAD 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 18784090502040 con vigencia del 2025-03-14 al 2026-09-14. Numeración habilitada del 400F363893 al 400F500000
GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2599 DE DICIEMBRE 03 DE 1993. AUTORETENEDOR POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS. RESPONSABLE DE IMPUESTO A LAS VENTAS - REGIMEN COMÚN. ACTIVIDAD INDUSTRIA Y COMERCIO
CÓDIGO DIU 8511. 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: 21093f5e334e49b0fcd5dcd59b54e88cda32e76bc8116ebfda666d3c851c4c88a134b3b5fcd5211b68de51e158a34e2
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:
sp4X3Lg2mtXPXL1e2pHa/HvWcTOrXyA4kuxun5GqIE2OAM4VpHZq+LWBalmFOnI+s6xw+/Y8e1qdd2CU5yxw3Nd0qCl4RdSrglxAvOThrXqo6AUUdxNLchGDxPE4mXXhnSYCQrJSLPoeGIRrhoYcz2LHA+6uWBuc0cmq2HsbwoPmq8wDoZ+7
sEJDPN7Dr8Xzb3eF2HA55PKFbc3gljxCsUDVvMqxW4vuBHgn3KmeXEofx4ENSAO6rYkTy+d+c0cV0guoNP1rb/YrKRYEpD9dbEDw42pxJq2OabvzMI73Y6Z7XH03Q96krC/dmahRAC8Uv429ofBgf0ByA0Rw==

	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6 Dirección CALLE 83 NO. 13-34 P 6., BOGOTÁ, D.C., Colombia FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 400F475577 Referencia 8401053395 TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 5.211.150,00
	(415)7701861000019(8020)00000000007000840105339

MUNICIPIO DE CURITI	Dirección: PARQUE PRINCIPAL CURITI	Teléfono: 6013452642	Correo Electrónico: contactenos@curiti-santander.gov.co
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:	SEAS SAN GIL	TOMADOR:	MUNICIPIO DE CURITI NIT: 800.099.489-5
CÓDIGO DE AGENCIA:	840	ASEGURADO:	Ver detalle en la póliza
TIPO DE MOVIMIENTO:	EXPEDICION	BENEFICIARIO:	Ver detalle en la póliza
NÚMERO DE PÓLIZA	840-83-99400000324-0	FECHA DE EXPEDICIÓN:	28/04/2026
AGENCIA DESDE:	27/04/2026	VIGENCIA HASTA:	28/03/2027

DATOS DEL RIESGO:

TIPO DEL NEGOCIO:	Ver detalle en la póliza	DIRECCIÓN DEL RIESGO:	Ver detalle en la póliza
PAIS:	Ver detalle en la póliza	DEPARTAMENTO:	Ver detalle en la póliza
MUNICIPIO:	Ver detalle en la póliza		

TEXTO ACLARATORIO

DECLARACIONES	TODO RIESGO DAÑOS MATERIALESITEM
---------------	----------------------------------



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 kavelasquez@solidaria.com.co
 www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 400F475577
Referencia 8401053395
 Plan 8401053395
 Recaudo 8401053395
 Página 1 de 2

INFORMACIÓN DEL CLIENTE			
Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
MUNICIPIO DE CURITI	800099489	6013452642	MUNICIPIO DE CURITI
Dirección	Ciudad	Correo Electrónico	
PARQUE PRINCIPAL CURITI	CURITÍ, Colombia	contactenos@curiti-santander.gov.co	

DATOS DE LA FACTURA					
Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
28.04.2026 15:02:00	28.05.2026	28.04.2026 15:37:27-05:00	Crédito	Pago y depósito pre acordado (PPD)	28.05.2026
Fecha Inicio Periodo De Facturación		Fecha Final Periodo De Facturación			
28.04.2026 15:37:26		30.04.2026 00:00:00			

DETALLE DE LA FACTURA										
#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS		IMPUESTO		VALOR TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	
1	84131501	Prima TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES	1	NAR	4.364.117,42			IVA 19,00	829.182,31	4.364.117,42
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



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 kavelasquez@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 400F475480
Referencia 8401053304
Plan 8401053304
Recaudo 8401053304
Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre MUNICIPIO DE CURITI	NIT 800099489	Teléfono 6013452642	Contacto MUNICIPIO DE CURITI
Dirección PARQUE PRINCIPAL CURITI	Ciudad CURITI, Colombia	Correo Electrónico contactenos@curiti-santander.gov.co	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura 28.04.2026 10:08:00	Fecha Vencimiento 28.05.2026	Fecha Validación DIAN 28.04.2026 10:34:43-05:00	Forma De Pago Crédito	Medio De Pago Pago y depósito pre acordado (PPD)	Plazo 28.05.2026
Fecha Inicio Periodo De Facturación 28.04.2026 10:34:42		Fecha Final Periodo De Facturación 30.04.2026 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	10.292.455,57			IVA 19,00	1.955.586,56	10.292.455,57
2	82121507	Gastos de Emisión	1	NAR	10.150,31			IVA 19,00	1.928,56	10.150,31

Tipo de operación: Estándar-10

Total Línea Detalles: 2

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

USUARIO: KAVELASQUEZ AGENCIA SEAS SAN GIL - CARRERA 9 NO.11-89 OF.204 - Colombia - Santander - SAN GIL - CORREO: kavelasquez@solidaria.com.co - TELEFONO: 6076854848	SUBTOTAL 10.302.605,88
	IVA 19,00% 1.957.495,12
SON: DOCE MILLONES DÓSCIENTOS SESENTA MIL CIENTO UN PESOS POLIZA NRO.: 840-40-994000001498-0	TOTAL OPERACIÓN COP 12.260.101,00
	TOTAL A PAGAR CLIENTE 12.260.101,00

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 OCASION 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 CIU 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: 7281c4f6b6037998f08499e0a82aa1db06e172ad9dd09c4f4e1583933583e9ca45f7e1b871aba2f16034f8dcd8689
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:
MgxMgqaQ/kSlmwHthTgAfwF6bWksnork2AH60p+Wh30pZdEp3CvckVrOz4e7UFRwEbZbVf0hX1MAUu8+P4Gm+K0YV6Pr8iq1ww5UXNI0ZKexD6hbE5C4qRnXZ3x7O5Q60+Jt8dm9Hm/47d4m/w==



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 400F475480
Referencia 8401053304
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 12.260.101,00

MUNICIPIO DE CURITI 800099489	Dirección: PARQUE PRINCIPAL CURITI	Teléfono: 6013452642	Correo Electrónico: contactenos@curiti-santander.gov.co
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: SEAS SAN GIL	TOMADOR: MUNICIPIO DE CURITI NIT: 800.099.489-5
CÓDIGO DE AGENCIA: 840	ASEGURADO: MUNICIPIO DE CURITI NIT: 800.099.489-5
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CURITI NIT: 800.099.489-5
NÚMERO DE PÓLIZA: 840-40-994000001498-0	FECHA DE EXPEDICIÓN: 28/04/2026
FECHA DE EMISIÓN: 27/04/2026	VIGENCIA HASTA: 28/03/2027

DATOS DEL RIESGO:

PRODUCTO: SOLI PUBLICO	PLAN COBERTURA: COBERT COMPLETA CAMIONES Y FURGONES
TIPO DE RIESGO: VOLQUETA	MARCA: CHEVROLET
VEHICULO: FVR [1] FVR MT 7100CC 7D 4X	PLACA: OSE521
MODELO: 2010	SERVICIO: OFICIAL



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 kavelasquez@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 400F475560

Referencia 8401053387

Plan 8401053387
Recaudó 8401053387
Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL CLIENTE			
Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
MUNICIPIO DE CURITI	800099489	6013452642	MUNICIPIO DE CURITI
Dirección	Ciudad	Correo Electrónico	
PARQUE PRINCIPAL, CURITI	CURITÍ, Colombia	contactenos@curiti-santander.gov.co	

DATOS DE LA FACTURA					
Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
28.04.2026 00:00:00	28.05.2026	28.04.2026 14:58:35-05:00	Crédito	Pago y depósito pre acordado (PPD)	28.05.2026
Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Final Periodo De Facturación				
28.04.2026 14:58:31	30.04.2026 00:00:00				

DETALLE DE LA FACTURA										
#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS		IMPUESTO		VALOR TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	
1	84131801	Prima POLIZA SEGURO DE VIDA EN GRUPO	1	NAR	20.000.000,00			IVA 0,00	0,00	20.000.000,00

Tipo de operación: Estándar-10
Total Línea Detalles: 1

OBSERVACIONES DE LA FACTURA									
USUARIO: KAVELASQUEZ. AGENCIA: SEAS SAN GIL - CARRERA 9 NO. 11-89 OF. 204 - Colombia - Santander - SAN GIL - CORREO: kavelasquez@solidaria.com.co - TELEFONO: 6076854848 OBJETO DEL SEGURO: La Aseguradora protege al grupo asegurado de Servidores Públicos, Su objetivo principal es garantizar el bienestar del asegurado o su (s) beneficiario (s) en caso de un siniestro (momento difícil), siempre y cuando sea un evento amparado por la póliza. BENEFICIARIOS: Será la persona (s) designada (s) en la póliza por el asegurado o contratante como titular de los derechos indemnizatorios que se establecen en este documento. Su designación puede ser expresa o tácita. SON: VEINTE MILLONES MIL PESOS POLIZA NRO.: 840-15-994000000453-0	<table border="1"> <tr> <td>SUBTOTAL</td> <td>20.000.000,00</td> </tr> <tr> <td>IVA 0,00%</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL OPERACIÓN COP</td> <td>20.000.000,00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL A PAGAR CLIENTE</td> <td>20.000.000,00</td> </tr> </table>	SUBTOTAL	20.000.000,00	IVA 0,00%	0,00	TOTAL OPERACIÓN COP	20.000.000,00	TOTAL A PAGAR CLIENTE	20.000.000,00
SUBTOTAL	20.000.000,00								
IVA 0,00%	0,00								
TOTAL OPERACIÓN COP	20.000.000,00								
TOTAL A PAGAR CLIENTE	20.000.000,00								

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 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 CIU 8511. REGIMEN 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: 9e671532c7c2b908b396a2f88faab1789dee8e9c3fae2e5e845ff2b65e39c19a027c84ad517a7b9970e06830a62e9ea6
 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:
 oSfPN2MhSe9JR2S9N8cXC5LHLaStm2tyAasyO29sSxmbva3iHwt8Lq83PXyvjDC3CFDwa41VC72VdSmQvikaBaXvSbalBZitALYG/wgehkbhUSbr0ZnQkXGyNGjebu76y2rH/xiGPJ888ErJyP1zautHbWU3u3TLqOAAa1GCMm8xjZ1CHMgSVI
 SbowSIYKk3EOIEz307CjJfGbiSMvOWNJyIECOzMHoo1Q6CPrdgJDbpx8LeIHcaYe1LqIqfVYZGOLdMK3ANqsJkC8NGwN0dNtbVY9JZzCfp8pCv2nDEykYcGEnHnjogldhahZldDaUIE5YFxcv180Vqig==



(415)7701861000019(8020)00000000007000840105338

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 400F475560
 Referencia 8401053387
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 20.000.000,00

MUNICIPIO DE CURITI			
Id 800099489	Dirección: PARQUE PRINCIPAL CURITI	Teléfono: 6013452642	Correo Electrónico: contactenos@curiti-santander.gov.co
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:	SEAS SAN GIL	TOMADOR:	MUNICIPIO DE CURITI NIT: 800.099.489-5
CÓDIGO DE AGENCIA:	840	ASEGURADO:	Ver detalle en la póliza
TIPO DE MOVIMIENTO:	EXPEDICION	BENEFICIARIO:	Ver detalle en la póliza
NÚMERO DE PÓLIZA	840-15-994000000453-0	FECHA DE EXPEDICIÓN:	28/04/2026
VIGENCIA DESDE:	27/04/2026	VIGENCIA HASTA:	28/03/2027

TEXTO ACLARATORIO	
ACLARACIONES	OBJETO DEL SEGURO: La Aseguradora protege al grupo asegurado



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 kavelasquez@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 400F475583
Referencia 8401053403
Plan 8401053403
Recauda 8401053403
Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL CLIENTE			
Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
MUNICIPIO DE CURITI	800099489	6013452642	MUNICIPIO DE CURITI
Dirección	Ciudad	Correo Electrónico	
PARQUE PRINCIPAL CURITI	CURITÍ, Colombia	contactenos@curiti-santander.gov.co	

DATOS DE LA FACTURA					
Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
28.04.2026 15:38:00	28.05.2026	28.04.2026 15:48:02-05:00	Crédito	Pago y depósito pre acordado (PPD)	28.05.2026
Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Final Periodo De Facturación				
28.04.2026 15:47:13	30.04.2026 00:00:00				

DETALLE DE LA FACTURA										
#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS		IMPUESTO		VALOR TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	
1	84131514	Prima POLIZA SEGURO MANEJO SECTOR OFICIAL	1	NAR	2.294.520,55			IVA 19,00	435.958,9	2.294.520,55
2	82121507	Gastos de Emisión	1	NAR	14.999,62			IVA 19,00	2.849,93	14.999,62

Tipo de operación: Estándar-10

Total Línea Detalles: 2

OBSERVACIONES DE LA FACTURA									
USUARIO: KAVELASQUEZ. AGENCIA:SEAS SAN GIL - CARRERA 9 NO.11-89 OF.204 - Colombia - Santander - SAN GIL - CORREO: kavelasquez@solidaria.com.co - TELEFONO: 6076854848	<table border="1"> <tr> <td>SUBTOTAL</td> <td>2.309.520,17</td> </tr> <tr> <td>IVA 19,00%</td> <td>438.808,83</td> </tr> <tr> <td>TOTAL OPERACIÓN COP</td> <td>2.748.329,00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL A PAGAR CLIENTE</td> <td>2.748.329,00</td> </tr> </table>	SUBTOTAL	2.309.520,17	IVA 19,00%	438.808,83	TOTAL OPERACIÓN COP	2.748.329,00	TOTAL A PAGAR CLIENTE	2.748.329,00
SUBTOTAL	2.309.520,17								
IVA 19,00%	438.808,83								
TOTAL OPERACIÓN COP	2.748.329,00								
TOTAL A PAGAR CLIENTE	2.748.329,00								
SON: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS POLIZA NRO.: 840-64-994000000683-0									

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 6228 * 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 CIU 8511. 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: 6400250fa855694ed4195e1d4543de8fa6f6e5400c70f12ed0366a7b89c565c6f5119bfbdb94ea36d2fad9c35a5549c
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:
OYeE3Ob6c4Gk1tBpu3KZ1Gj0pRBIAEgJWFFAwvttRPwOYd0H5dFWQwmdrVtKQZ7zjVw9Umu3niY3W9OgwXZMzuARtVWV81rG126vSjyUzjITUgNU9IEEskCmAv4/8qQuR6Shq25r5armS7psM5Rw6rYkJnnQmOlbonIMf97k90fwqhQOkNWW3d7h/DVkyeLAGjgM1RbxnJ43K6pe8r11TZwUipAyg461ETNdP7qh7nqdmS8ov+6GrCqZzh4ZNuHGbuVLnpiKvXGwVvB5S5kECrXcKqkVycXV6ILQYj6/8TNRqYvGll/4W/I2GloFMcLgvglljXjnRHa9WRA==



(415)7701861000019(8020)00000000007000840105340

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 400F475583
Referencia 8401053403
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 2.748.329,00

MUNICIPIO DE CURITI			
Id 800099489	Dirección: PARQUE PRINCIPAL CURITI	Teléfono: 6013452642	Correo Electrónico: contactenos@curiti-santander.gov.co
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:	SEAS SAN GIL	TOMADOR:	MUNICIPIO DE CURITI NIT: 800.099.489-5
CÓDIGO DE AGENCIA:	840	ASEGURADO:	MUNICIPIO DE CURITI NIT: 800.099.489-5
TIPO DE MOVIMIENTO:	EXPEDICION	BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE CURITI NIT: 800.099.489-5
NÚMERO DE PÓLIZA	840-64-994000000683-0	FECHA DE EXPEDICIÓN:	28/04/2026
VIGENCIA DESDE:	27/04/2026	VIGENCIA HASTA:	28/03/2027

DATOS DEL RIESGO:	
GIRO DEL NEGOCIO:	ENTIDAD OFICIAL



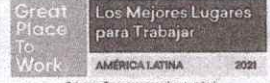
Aseguradora Solidaria
de Colombia

¡ Siempre junto a ti !

Somos la Novena Mejor Empresa
para Trabajar en Colombia



Somos la Novena Mejor Empresa
para Trabajar en América Latina



Compañía de Seguros

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL

COD. AGENCIA: 840

RAMO: 83

Nº PÓLIZA: 994000000324 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MUNICIPIO DE CURITI

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.099.489-5

ASEGURADO: VER CERTIFICADOS POR ITEM

IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CURITI

IDENTIFICACIÓN: NIT

TEXTO DE LA POLIZA

En adición a las exclusiones contenidas en la SECCION SEGUNDA de las condiciones generales de la póliza TRDM, para la cobertura de RCE se excluye de manera particular cualquier pérdida y/o daño y/o reclamación y/o gasto que sea o sean causados directa y/o indirectamente por, o que surjan de, o estén relacionados con: Hurto y Hurto Calificado, Contaminación y Polución, Actos Terroristas, RC Profesional, RC Contractual, RC Productos, Bienes bajo cuidado tenencia y control, RC por prácticas de laboratorio, RC por prácticas profesionales, RC Medica, RC por suministro de productos y medicamentos, RC derivados de las Empresas de Vigilancia, RC de Directores y Administradores.

DEDUCIBLES

- oBásico: 10% del valor de la pérdida, mínimo 1 SMMLV.
- oDemás eventos: 10% del valor de la pérdida, mínimo 2 SMMLV.
- oGastos médicos: Sin deducible.

LA PRESENTE POLIZA SE RIGE POR EL CLAUSULADO NO. 26/03/2021-1502-P-07-GENER-CL-SUSG-14-DROI 15/09/2017-1502-NT-P-07-P150917001044000.

// POR MEDIO DEL PRESENTE SE EFECTUA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA//

CLIENTE

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia

TODO RIESGO DANOS MATERIALES ENTIDADES ES

¡ Siempre junto a ti !

Somos la Novena Mejor Empresa
para Trabajar en Colombia



Somos la Novena Mejor Empresa
para Trabajar en América Latina



DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL

COD. AGENCIA: 840

RAMO: 83

No PÓLIZA: 99400000324 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MUNICIPIO DE CURITI

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.099.489-5

ASEGURADO: VER CERTIFICADOS POR ITEM

IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CURITI

IDENTIFICACIÓN: NIT

TEXTO DE LA POLIZA

oHurto Calificado: 10% del valor de la pérdida, mínimo 2 SMLV.
oDemás eventos: 10% del valor de la pérdida, mínimo 1 SMLV.

NOTA: Entiéndase como Artículo de la póliza afectado por el siniestro al área del riesgo individualmente valorizada, es decir, el conjunto de bienes muebles e inmuebles que se encuentren dentro de una misma edificación o a la intemperie, separado de uno o varios conjuntos, aun cuando se encuentren localizados en un mismo predio, siempre y cuando le hayan sido asignados valores específicos en la póliza. En el caso que la póliza no se encuentre valorizada por artículos, el deducible se aplicará al valor asegurable total.

También se entiende como Artículo de la póliza para la aplicación del deducible (en forma global o por área de riesgo), el valor asegurable de los bienes como: Edificio, Muebles y Enseres, Maquinaria, y Mercancías, en forma separada para cada uno.

EXCLUSIONES

Según las contenidas en la SECCION SEGUNDA de las condiciones generales de la póliza TRDM; para la cobertura básica y las coberturas opcionales contratadas.

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

VALOR ASEGURADO: \$ 50.000.000

AMPARO BASICO

La aseguradora se obliga, bajo las condiciones de esta póliza, a indemnizar los perjuicios patrimoniales por responsabilidad civil extracontractual en que incurra el asegurado de acuerdo con la ley colombiana, derivada de daños a los bienes y lesiones corporales a terceros, ocurridas en el desarrollo normal de las actividades inherentes al asegurado, dentro de los predios descritos en la póliza.

1. Posesión, mantenimiento, uso u ocupación de bienes inmuebles pertenecientes a la empresa.
2. Labores y operaciones del asegurado dentro del giro normal de las actividades inherentes a la empresa.
3. Lesiones corporales sufridas por terceros participantes en actividades deportivas o recreativas que el asegurado directamente lleve a efecto en los predios de la empresa.
4. Lesiones corporales o daños materiales causados por avisos o vallas de propaganda, colocados por el asegurado dentro de los predios de la empresa.
5. Lesiones corporales o daños materiales causados por animales domésticos bajo la responsabilidad del asegurado, dentro de los predios de la empresa asegurada, se excluyen de esta cobertura los animales considerados como potencialmente peligrosos.
6. Los perjuicios materiales causados a terceros imputables al asegurado, por daños materiales de vehículos sin considerar los accesorios o contenido de los mismos, en virtud de la posesión o uso de parqueaderos dentro de los predios de la empresa siempre que se encuentren en predios cerrados y vigilados y exista control y registro de ingreso y salida de personas y vehículos.
7. Uso de ascensores, elevadores, montacargas y escaleras automáticas.
8. Uso de máquinas y equipos de trabajo de cargue, descargue y transporte dentro de los predios del asegurado.
9. Instalaciones sociales o deportivas, dentro de los predios del asegurado.
10. Eventos sociales organizados por el asegurado.
11. Viajes de funcionarios del asegurado dentro del territorio nacional, en desarrollo de actividades inherentes al giro del negocio del asegurado.
12. Participación del asegurado en ferias y exposiciones nacionales.
13. Posesión y uso de depósitos, tanques y tuberías dentro de los predios del asegurado.
14. Daños a bienes o lesiones corporales a terceros causados por el uso razonable de la fuerza ejercida con el propósito de proteger a las personas y/o a los bienes de la empresa, por parte del personal de vigilancia, vinculado directamente por contrato de trabajo con el asegurado. En el evento en que el personal de vigilancia sea suministrado al asegurado por una firma especializada legalmente constituida, esta cobertura opera en exceso de la póliza que para tal fin debe tener contratada la firma especializada.
15. Daño patrimonial (daño emergente y lucro cesante) y extrapatrimonial (daño moral y daño fisiológico): con este amparo se cubren las reclamaciones derivadas de daños morales y/o perjuicios fisiológicos, siempre y cuando se deriven de un daño físico y/o muerte de la víctima (según condicionado).

AMPAROS ADICIONALES

Estos no podrán exceder los límites de responsabilidad indicados en la carátula de la póliza, son sublimitados y hacen parte del valor asegurado de la cobertura de RCE y no en exceso a ella:

- oGastos médicos: Hasta el 5% del valor asegurado del básico por evento y 10% del valor asegurado del básico por vigencia.
- oGastos de defensa: Hasta el 10% del valor asegurado del básico por evento y 20% del valor asegurado del básico por vigencia.

EXCLUSIONES PARTICULARES

CLIENTE



Aseguradora Solidaria
de Colombia

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ES

¡ Siempre junto a ti !

Somos la Novena Mejor Empresa
para Trabajar en Colombia



Somos la Novena Mejor Empresa
para Trabajar en América Latina



DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL

COD. AGENCIA: 840

RAMO: 83

No PÓLIZA: 99400000324 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MUNICIPIO DE CURITI

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.099.489-5

ASEGURADO: VER CERTIFICADOS POR ITEM

IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CURITI

IDENTIFICACIÓN: NIT

TEXTO DE LA POLIZA

EXTENSIONES AUTOMATICAS A LA COBERTURA

Las siguientes cláusulas forman parte del presente seguro y se otorgan para la cobertura básica y las coberturas opcionales contratadas bajo la presente póliza:

- o Amparo de nuevos bienes, hasta un límite máximo de \$ 20.000.000 y aviso 30 días.
- o Cláusula de designación de bienes.

CLAUSULAS ADICIONALES

Las siguientes cláusulas forman parte del presente seguro y se otorgan para la cobertura básica y las coberturas opcionales contratadas bajo la presente póliza, se excluye de esta sección las pólizas de Responsabilidad Civil Extracontractual, Manejo Global y transporte de valores:

Ampliación del término del aviso de siniestro a 10 días. Queda entendido y convenido que la aseguradora acepta ampliar el plazo para el aviso de siniestro, al asegurado para reportar la existencia de todo siniestro del que tenga conocimiento, dentro de los 10 días siguientes a la fecha de ocurrencia.

Cláusula de restablecimiento automático del valor asegurado por pago de siniestro (excepto asonada, motín, conmoción civil o popular y huelga, actos mal intencionados de terceros). En caso de siniestro o pérdida amparada por la presente póliza, la suma asegurada podrá ser restablecida una sola vez, previa solicitud por escrito del asegurado, y hasta por el valor indemnizado, con la obligación por parte del asegurado de pagar la prima liquidada a prorrata del monto restablecido desde la fecha de la pérdida hasta el vencimiento de la póliza.

Cláusula denominación en libros. La compañía acepta el título, nombre, denominación, nomenclatura con que el asegurado identifica y describe los bienes asegurados en sus registros o libros de comercio y contabilidad, siempre y cuando se trate de bienes dentro de los predios asegurados.

Definición de muebles, enseres y equipos de oficina. Queda entendido y acordado que la póliza antes indicada ampara, contra los riesgos establecidos en la misma, los muebles, enseres, electrodomésticos, mejoras locativas, máquinas para afilar lápices, perforadoras y toda clase de máquinas enseres y utensilios de oficina, ubicados dentro de los predios descritos en la póliza, aunque no se haya determinado específicamente, cuyo valor está incluido en la suma asegurada.

Definición de edificio. Entiéndase por edificio: entiéndase por edificio, para todos los efectos de la póliza antes indicada, las construcciones fijas con todas sus adiciones o anexos, incluyendo las instalaciones para aguas no subterráneas y cañerías sanitarias, las instalaciones eléctricas, aparatos, maquinaria y accesorios estacionarios de calefacción, refrigeración, ventilación y alumbrado, ascensores, divisiones, rejas y vidrios en puertas y ventanas, avisos, chimeneas, mejoras locativas, refacciones y, en general, todos los demás implementos e instalaciones permanentes que formen parte de las construcciones, incluyendo los costos de dirección de obra e interventoría. Se excluyen los cimientos, el terreno, los muros de contención, las instalaciones subterráneas, patios, aceras, los honorarios por diseño de planos, estudios de suelos y cálculos de resistencia.

Definición de equipo eléctrico y electrónico. para efectos de este seguro se entiende como equipo eléctrico todo equipo de oficina y aquellos indispensables para llevar a cabo la actividad comercial del asegurado, cuyo funcionamiento dependa de circuitos con componentes de naturaleza electrónica, tales como, equipos de cómputo e impresión (excluyendo el software y la información almacenada en ellos), de telefonía, de medición, de citofonía, de sonido, telefax, reguladores de voltaje, máquinas registradoras y calculadoras, fotocopiadoras, televisores, equipos de sonido, sistemas de alarma y monitoreo que sean de propiedad del asegurado o se encuentren bajo su responsabilidad.

Derechos sobre el salvamento. El asegurado participará proporcionalmente en la venta del salvamento teniendo en cuenta el deducible y el infraseguro, cuando hubiere lugar a este último. Se entiende por salvamento neto el valor resultante de descontar del valor de venta del mismo los gastos realizados por la compañía tales como los necesarios para la recuperación y comercialización de dicho salvamento.

Designación de ajustadores. Queda entendido, convenido y aceptado que, en caso de siniestro amparado por la póliza a la cual este documento se adhiere, que requiera la designación de perito ajustador, el efectuará su contratación de común acuerdo con el asegurado.

Designación de bienes. La compañía debe aceptar el título, nombre, denominación o nomenclatura con que el asegurado identifica o describe los bienes asegurados en sus registros o libros de comercio o contabilidad.

Revocación póliza con aviso 30 días.

DEDUCIBLES

o Riesgos de la Naturaleza:

Terremoto, huracán y erupción volcánica: 2% aplicable sobre el valor asegurable de cada uno de los artículos de la póliza afectados por el siniestro, pero en ningún caso serán inferiores a tres (3) salarios mínimos mensuales legales vigentes a la fecha del siniestro.

Inundaciones, anegación, avalanchas, deslizamientos: 10% de la pérdida mínimo 2 SMLMV.

oHMCCP, AMIT, terrorismo: 10% del valor de la pérdida, mínimo 5 SMLMV.

o Equipos eléctricos y electrónicos (daño interno): 10% del valor de la pérdida, mínimo 1.5 SMLMV

CLIENTE

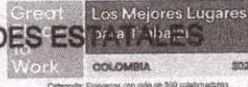


Aseguradora Solidaria
de Colombia

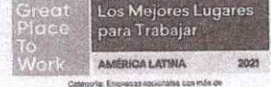
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ES

¡ Siempre junto a ti !

Somos la Novena Mejor Empresa
para Trabajar en Colombia



Somos la Novena Mejor Empresa
para Trabajar en América Latina



Compañía de Seguros

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL

COD. AGENCIA: 840

RAMO: 83

No PÓLIZA: 994000000324 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MUNICIPIO DE CURITI

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.099.489-5

ASEGURADO: VER CERTIFICADOS POR ITEM

IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CURITI

IDENTIFICACIÓN: NIT

TEXTO DE LA POLIZA

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES

ITEM	VALOR ASEGURADO
RIESGO 1: CALLE 8 No. 8-55	
EDIFICIO	\$638.140.781
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	\$56.802.215
MUEBLES Y ENSERES	\$16.998.000
RIESGO 2: CARRERA 7 No. 8-3	
EDIFICIO	\$255.256.313
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	\$130.890.000
MUEBLES Y ENSERES	\$53.146.171
TOTAL TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	\$1.151.233.480

AMPAROS Y CONDICIONES PARTICULARES

BÁSICO

Todo riesgo daños materiales.

El presente amparo cubre todos los daños o pérdidas materiales súbitos, imprevistos y accidentales, que sufran los bienes asegurados como consecuencia directa de cualquier causa no excluida en la sección exclusiones y que no estén contemplados en la sección bienes excluidos incluyendo, pero no limitado a los riesgos de incendio y/o rayo y sus eventos aliados a este amparo; siempre que estos bienes se encuentren dentro de los predios asegurados.

AMPAROS ADICIONALES OPCIONALES

Las coberturas descritas a continuación se entenderán incluidas en la póliza, siempre y cuando exista solicitud expresa del tomador o asegurado y la aseguradora haya aceptado suscribirlas y estén consignadas de conformidad con la suma asegurada que se estipula en la carátula de la póliza o sus anexos:

Asonada, motín, conmoción civil o popular, huelga, actos mal intencionados de terceros y terrorismo.

(Cuando los daños o pérdidas materiales cubiertos por la presente cobertura sean originados por más de uno de los eventos de esta cobertura, darán origen a una reclamación por cada una, sin exceder en total del valor asegurado; pero si varios de ellos ocurren dentro de cualquier periodo de setenta y dos (72) horas consecutivas durante la vigencia de la cobertura, se tendrán como un solo siniestro y los daños o pérdidas materiales que se causen deberán estar comprendidos en una sola reclamación, sin exceder el total de la suma asegurada).

Riesgos de la Naturaleza.

Incluido, pero no limitado a Terremoto, huracán y erupción volcánica, inundaciones, anegación, avalanchas, deslizamientos.

(Las pérdidas y/o daños materiales asegurados por la presente cobertura darán origen a una reclamación separada por cada uno de estos fenómenos, sin exceder el total del valor asegurado; pero si varios de ellos ocurren dentro de cualquier periodo de setenta y dos (72) horas consecutivas durante la vigencia de la cobertura, se entenderán como un solo siniestro y las pérdidas y daños que causen deberán estar comprendidos en una sola reclamación, sin exceder el total del valor asegurado de los bienes afectados).

Equipo eléctrico y electrónico.

Hurto calificado.

OTROS GASTOS DERIVADOS DEL SINIESTRO

En caso de pérdidas o daños de los bienes asegurados ocasionado por un evento amparado por la cobertura básica o las coberturas opcionales suscritas bajo la presente póliza, se indemnizarán además los costos o gastos definidos a continuación y en que necesaria y razonablemente deba incurrir el asegurado:

- oGastos por remoción de escombros.
- oGastos de preservación de bienes.
- oGastos para la extinción del siniestro.
- oHonorarios profesionales.
- oHonorarios de auditores, revisores y contadores.
- oGastos de viaje y estadía.
- oGastos adicionales por concepto de horas extras, trabajo nocturno, trabajo en días feriados y flete expreso.
- oGastos adicionales por concepto de flete aéreo.

La suma máxima que la aseguradora indemnizará por una, varias o todas las coberturas en caso de siniestro antes indicadas, que se afecten en un solo evento, en ningún caso será superior al veinte (20%) por ciento de la suma asegurada de los bienes afectados por el siniestro, haciendo parte de la suma asegurada y no en adición a éste.

CLIENTE

ADM 15 V-07-2023

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES



Aseguradora Solidaria
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en Colombia
PÓLIZA No: 840 -83 - 994000000324 ANEXO:0



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

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL	COD. AGE: 840	RAMO: 83	PAP:
DIA MES AÑO 28 04 2026	DIA MES AÑO HORAS 27 04 2026 23:59	DIA MES AÑO HORAS 28 03 2027 23:59	DIA MES AÑO 20 05 2026
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL	TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DEL ANEXO
	DIA MES AÑO HORAS 27 04 2026 23:59	DIA MES AÑO HORAS 28 03 2027 23:59
	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MUNICIPIO DE CURITI IDENTIFICACIÓN: NIT 800.099.489-5
DIRECCIÓN: CARRERA 8 8 55 CIUDAD: CURITÍ, SANTANDER TELÉFONO: 6013452642

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE CURITI IDENTIFICACIÓN: NIT 800.099.489-5
DIRECCIÓN: CARRERA 8 8 55 CIUDAD: CURITÍ, SANTANDER TELÉFONO: 6013452642
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CURITI IDENTIFICACIÓN: NIT 800.099.489-5

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 2 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CURITI NIT : 800099489
DEPARTAMENTO: SANTANDER CIUDAD: CURITÍ DIRECCION: CARRERA 7 No. 8-3
ACTIVIDAD: C22 - CASA DE LA CULTURA MANZANA: 8-7
TIPO EDIFICIO: EDIFICIO (S) TIPO DE RIESGO: ESTATAL

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV				
	EDIFICIO(S)	255,256,313.00		
	MUEBLES Y ENSERES	53,146,171.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	130,890,000.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 5.00 SMLLV				
	EDIFICIO(S)	255,256,313.00		
	MUEBLES Y ENSERES	53,146,171.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	130,890,000.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE DEL ARTICULO (ITEM) AFECTADO - Mínimo: 3.00 SMLLV				
	EDIFICIO(S)	255,256,313.00		
	MUEBLES Y ENSERES	53,146,171.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	130,890,000.00		
HURTO CALIFICADO				

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***439,292,484.00	VALOR PRIMA: \$ *****1,612,745	GASTOS EXPEDICION: \$*****	IVA: \$ *****307,475	TOTAL A PAGAR: \$ *****1,920,220
--	-----------------------------------	-------------------------------	-------------------------	-------------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE MARGY ALEJANDRA URIBE RIOS	CLAVE 10490	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA 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.

FIRMA ASEGURADOR (415)7701861000019(8020)00000000007000840105339

FIRMA TOMADOR KAVELASQUEZ 0

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

C6DC20790F0AFF7D56 CLIENTE

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/83 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

ADM 19 V-07-2023

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES



Aseguradora Solidaria

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar

PÓLIZA No: 840 -83 - 99400000324 COLOMBIA ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL COD. AGE: 840 RAMO: 83 PAP:

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
28	04	2026	23:59	27	04	2026	23:59	28	03	2027	23:59

FECHA DE EXPEDICIÓN: 28/04/2026 VIGENCIA DE LA PÓLIZA: 27/04/2026 A LAS 23:59 HRS VIGENCIA DEL ANEXO: 28/03/2027 A LAS 23:59 HRS VIGENCIA DEL ANEXO: 28/03/2027 A LAS 23:59 HRS

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MUNICIPIO DE CURITI IDENTIFICACIÓN: NIT 800.099.489-5

DIRECCIÓN: CARRERA 8 8 55 CIUDAD: CURITÍ, SANTANDER TELÉFONO: 6013452642

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE CURITI IDENTIFICACIÓN: NIT 800.099.489-5

DIRECCIÓN: CARRERA 8 8 55 CIUDAD: CURITÍ, SANTANDER TELÉFONO: 6013452642

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CURITI IDENTIFICACIÓN: NIT 800.099.489-5

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 2 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CURITI NIT : 800099489

DEPARTAMENTO: SANTANDER CIUDAD: CURITÍ DIRECCION: CARRERA 7 No. 8-3

ACTIVIDAD: C22 - CASA DE LA CULTURA MANZANA: 8-7

TIPO EDIFICIO: EDIFICIO (S) TIPO DE RIESGO: ESTATAL

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV				
	EDIFICIO(S)	255,256,313.00		
	MUEBLES Y ENSERES	53,146,171.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	130,890,000.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 5.00 SMLLV				
	EDIFICIO(S)	255,256,313.00		
	MUEBLES Y ENSERES	53,146,171.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	130,890,000.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE DEL ARTICULO (ITEM) AFECTADO - Mínimo: 3.00 SMLLV				
	EDIFICIO(S)	255,256,313.00		
	MUEBLES Y ENSERES	53,146,171.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	130,890,000.00		
HURTO CALIFICADO				

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****439,292,484.00	VALOR PRIMA: \$ *****1,612,745	GASTOS EXPEDICION: \$*****	IVA: \$ *****307,475	TOTAL A PAGAR: \$ *****1,920,220
---	-----------------------------------	-------------------------------	-------------------------	-------------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
MARGY ALEJANDRA URIBE RIOS	10490	100.00			

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 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.

FIRMA ASEGURADOR: (415)7701861000019(8020)00000000007000840105339

FIRMA TOMADOR:

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

C6DC20790F0AFF7D56 CLIENTE KAVELASQUEZ 0

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 2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIBLADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES



Aseguradora Solidaria
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en Colombia
PÓLIZA No: 840 -83 - 994000000324 ANEXO:0



AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL COD. AGE: 840 RAMO: 83 PAP:

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
28	04	2026	23:59	27	04	2026	23:59	28	03	2027	23:59

FECHA DE EXPEDICIÓN: 28/04/2026 VIGENCIA DE LA PÓLIZA: 27/04/2026 A LAS 23:59 VIGENCIA DEL ANEXO: 27/04/2026 A LAS 23:59 VIGENCIA DEL ANEXO: 28/03/2027 A LAS 23:59

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
27	04	2026	23:59	28	03	2027	23:59	28	03	2027	23:59

VIGENCIA DEL ANEXO: 27/04/2026 A LAS 23:59 VIGENCIA DEL ANEXO: 28/03/2027 A LAS 23:59

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MUNICIPIO DE CURITI IDENTIFICACIÓN: NIT 800.099.489-5

DIRECCIÓN: CARRERA 8 8 55 CIUDAD: CURITÍ, SANTANDER TELÉFONO: 6013452642

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE CURITI IDENTIFICACIÓN: NIT 800.099.489-5

DIRECCIÓN: CARRERA 8 8 55 CIUDAD: CURITÍ, SANTANDER TELÉFONO: 6013452642

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CURITI IDENTIFICACIÓN: NIT 800.099.489-5

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 ASEGURADO: MUNICIPIO DE CURITI NIT : 800099489

DEPARTAMENTO: SANTANDER CIUDAD: CURITÍ DIRECCION: CALLE 8 No. 8-55

ACTIVIDAD: C22 - ALCALDIA MANZANA: 8-9

TIPO EDIFICIO: EDIFICIO (S) TIPO DE RIESGO: ESTATAL

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV				
EDIFICIO(S)		638,140,781.00		
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS		56,802,215.00		
MUEBLES Y ENSERES		16,998,000.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 5.00 SMLLV				
EDIFICIO(S)		638,140,781.00		
MUEBLES Y ENSERES		16,998,000.00		
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS		56,802,215.00		
TERREMOTO TEMPLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE DEL ARTICULO (ITEM) AFECTADO - Mínimo: 3.00 SMLLV				
EDIFICIO(S)		638,140,781.00		
MUEBLES Y ENSERES		16,998,000.00		
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS		56,802,215.00		
HURTO CALIFICADO				

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****761,940,996.00	VALOR PRIMA: \$ *****2,751,372	GASTOS EXPEDICION: \$*****	IVA: \$ *****524,558	TOTAL A PAGAR: \$ *****3,275,930
---	-----------------------------------	-------------------------------	-------------------------	-------------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
MARGY.ALEJANDRA URIBE RIOS	10490	100.00			

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 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.

FIRMA ASEGURADOR (415)7701861000019(8020)00000000007000840105339

FIRMA TOMADOR KAVELASQUEZ 0

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

C6DC20790F0AFF7D56 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/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros ADM 19 V-07-2023

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES

Aseguradora Solidaria
de Colombia

PÓLIZA No: 840 -83 - 994000000324 ANEXO: 0

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en Colombia
Great Place Los Mejores Lugares para Trabajar
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina
Great Place To Work Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2021

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL COD. AGE: 840 RAMO: 83 PAP:

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
28	04	2026	27	04	2026	23:59	28	03	2027	23:59	335	20	05	2026

FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DE LA PÓLIZA VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA
27	04	2026	23:59	28	03	2027	23:59	335				

VIGENCIA DEL ANEXO VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS DIAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MUNICIPIO DE CURITI IDENTIFICACIÓN: NIT 800.099.489-5

DIRECCIÓN: CARRERA 8 8 55 CIUDAD: CURITÍ, SANTANDER TELÉFONO: 6013452642

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: VER CERTIFICADOS POR ITEM IDENTIFICACIÓN:

DIRECCIÓN: CIUDAD: TELÉFONO:

BENEFICIARIO: VER CERTIFICADOS POR ITEM IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

Ver Certificados por Item

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	50,000,000.00		
HURTO CALIFICADO	257,836,386.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	1,151,233,480.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS	1,151,233,480.00		
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	1,151,233,480.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *1,201,233,480.00	VALOR PRIMA: \$ *****4,364,117	GASTOS EXPEDICION: \$ ****15,000.00	IVA: \$ *****832,032	TOTAL A PAGAR: \$ *****5,211,150
--	-----------------------------------	--	-------------------------	-------------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
MARGY ALEJANDRA URIBE RIOS	10490	100.00			

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 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.

FIRMA ASEGURADOR (415)7701881000019(8020)000000000007000840105339

FIRMA TOMADOR

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

C6DC20790F0AFF7D56 CLIENTE KAVELASQUEZ 0

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/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

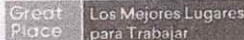
POLIZA SEGURO MANEJO SECTOR OFICIAL



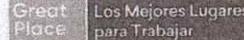
Aseguradora Solidaria
de Colombia

PÓLIZA No: 840 -64 - 99400000683 ANEXO 0

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en Colombia



Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina



AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL			COD. AGE: 840			RAMO: 64			PAP:		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
28	04	2026	27	04	2026	28	03	2027	23:59	335	
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			A LAS			A LAS			DÍAS		
TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION											

TIPO DE MOVIMIENTO	EXPEDICION	VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
			27	04	2026	23:59	28	03	2027	23:59	335
			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA		
			A LAS			A LAS			A LAS		

DATOS DEL TOMADOR			
NOMBRE:	MUNICIPIO DE CURITI	IDENTIFICACIÓN: NIT	800.099.489-5
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 8 55	CIUDAD:	CURITÍ, SANTANDER
		TELÉFONO:	6013452642

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO			
ASEGURADO:	MUNICIPIO DE CURITI	IDENTIFICACIÓN: NIT	800.099.489-5
DIRECCIÓN:	PARQUE PRINCIPAL CURITI	CIUDAD:	
		TELÉFONO:	6013452642
BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE CURITI	IDENTIFICACIÓN: NIT	800.099.489-5

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS		
ITEM: 1	ACTIVIDAD: ENTIDAD OFICIAL	
AFIANZADO :	MUNICIPIO DE CURITI	
AMPAROS	SUMA ASEGURADA	SUBLIMITE
DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA	50,000,000.00	
FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL		50,000,000.00
RENDICION DE CUENTAS		50,000,000.00
RECONSTRUCCION DE CUENTAS		50,000,000.00
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV en DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA/FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL/RENDICION DE CUENTAS/RECONSTRUCCION DE CUENTAS		
BENEFICIARIOS NIT 800099489 - MUNICIPIO DE CURITI		

MANEJO GLOBAL SECTOR OFICIAL

La aseguradora, indemnizará con sujeción a las condiciones, amparos y límite de valor asegurado, consignados en la presente póliza, la pérdida económica que sufra la entidad estatal a consecuencia de actos que se tipifiquen como delitos contra la administración pública, cometidos por servidor público(s) en desempeño del(os) cargo(s) indicado(s) en la solicitud, en la carátula de la póliza o en sus anexos, siempre y cuando la conducta que dio origen al daño tenga lugar dentro de la vigencia de la presente póliza, de acuerdo con los siguientes amparos, salvo lo dispuesto en la condición 3. exclusiones.

AMPARO BÁSICO

- oDelitos contra la administración pública.
- oResponsabilidad fiscal.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ****50,000,000.00	\$ *****2,294,521	****15,000.00	\$ *****438,809	\$ *****2,748,329

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
MARGY ALEJANDRA URIBE RIOS	10490	100.00			

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 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.

FIRMA ASEGURADOR

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

C6DC20790F0AFF7A5F

(415)7701861000019(8020)00000000007000840105340

CLIENTE

FIRMA TOMADOR

KAVELASQUEZ 0

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

DEFENSORIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2506 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Contratado de Seguros

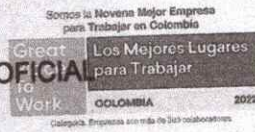
ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia

POLIZA SEGURO MANEJO SECTOR OFICIAL

¡ Siempre junto a ti !



Compañía de Seguros

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL COD. AGENCIA: 840 RAMO: 64 No PÓLIZA: 994000000683 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MUNICIPIO DE CURITI	IDENTIFICACIÓN: NIT	800.099.489-5
ASEGURADO: MUNICIPIO DE CURITI	IDENTIFICACIÓN: NIT	800.099.489-5
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CURITI	IDENTIFICACIÓN: NIT	800.099.489-5

TEXTO ITEM 1

- o Rendición o reconstrucción de cuentas.
- o Cajas menores, sublimitado a 50% del valor asegurado por evento y vigencia

- AMPAROS OPCIONALES**
- o Pérdidas causadas por trabajadores no identificados: Hasta el 50% del valor asegurado de básico.
 - o Amparo automático de nuevos cargos: Aviso 30 días.

- DEDUCIBLES**
- o Básico: 10% del valor de la pérdida, mínimo 1 SMMLV.
 - o Demás eventos: 15% del valor de la pérdida, mínimo 2 SMMLV.

MODALIDAD DE LA PÓLIZA OCURRENCIA

VALOR ASEGURADO: EMPLEADOS DE NOMINA \$ 50.000.000

CARGOS ASEGURADOS:

- ALCALDE,
- SECRETARIA ADMINISTRATIVA Y DE GOBIERNO,
- SECRETARIA DE HACIENDA
- SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
- SECRETARIA DE SALUD
- SECRETARIO DE PLANEACIÓN
- SECRETARIO DE AGRICULTURA

7 CARGOS EN TOTAL

CONDICIONES GENERALES: Póliza Global de Manejo Sector Oficial de la forma: 21/08/2020-1502-P-13-GENER-CL-SUSG-32-D001 - 21/08/2020-1502-NT-P-13-P210820MGG5G5000.

El clausulado citado lo puede consultar en:
<https://www.aseguradorasolidaria.com.co/resources/sitel/General/PJ/Estatal/Financiero/cla-pj-se-financiero-manejo-global-oficial-21082020.pdf>

// POR MEDIO DEL PRESENTE SE EFECTUA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA //

CLIENTE

ADM 10 V-07-2023

POLIZA SEGURO DE AUTOMOVILES

NÚMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
6401053304

Aseguradora Solidaria

SOLI PUBLICO

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en Colombia

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

PÓLIZA No: 840 -40 - 994000001498 COLOMBIA ANEXO 10

Clasificación: Vehículos con más de 1000 cc

Clasificación: Vehículos con más de 1000 cc

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL			COD. AGE: 840			RAMO: 40			PAP: 40 - AGENCIA ADMINISTRADORA EFISEG SAN					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO			
28	04	2026	27	04	2026	28	03	2027	23:59	335	20	05	2026	
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			VIGENCIA DESDE A LAS			VIGENCIA HASTA A LAS			DIAS			TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESIÓN		

TIPO DE MOVIMIENTO	EXPEDICION	VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS			
			27	04	2026	23:59	28	03	2027	23:59	335			
			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS		

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CURITI** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.099.489-5**
 DIRECCIÓN: **CARRERA 8 8 55** CIUDAD: **CURITÍ, SANTANDER** TELÉFONO: **6013452642**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CURITI** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.099.489-5**
 DIRECCIÓN: **CARRERA 8 8 55** CIUDAD: **CURITÍ, SANTANDER** TELÉFONO: **6013452642**
 BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CURITI** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.099.489-5**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 PLACA: **OSE521** MARCA Y TIPO: **CHEVROLET FVR [1] FVR MT 7100CC TD** CLASE: **VOLQUETA**
 CODIGO: **01626086** CARROCERIA: **VOLCO** COLOR: **BLANCO** MODELO: **2010**
 SERVICIO: **OFICIAL** MOTOR: **6HE1416340** CHASIS: **9GDFVR325AB006831**
 DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: **NO**

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE VR. PERDIDA	MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI		
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	400,000,000.00	\$20.00	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	178,200,000.00	\$20.00	0.00
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	178,200,000.00	\$20.00	4.00
PERDIDA TOTAL POR HURTO	178,200,000.00	\$20.00	0.00
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	178,200,000.00	\$20.00	4.00
TERREMOTO	178,200,000.00	\$20.00	4.00
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI		
PROTECCION PATRIMONIAL	SI		
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	178,200,000.00	\$20.00	4.00
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES	Límite Aseg. 3 SMM		
AUXILIO DE AP 10	10.000.000		
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI		

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ *1,378,200,000.00	\$ *****10,292,456	\$ ****10,150.00	\$ ****1,957,495	\$ *****12,260,101

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
MARGY ALEJANDRA URIBE RIOS	10490	100.00			

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 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.

FIRMA ASEGURADOR **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000840105330

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

CLIENTE **KAVELASQUEZ 0**

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/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia

¡ Siempre junto a ti !

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

Somos la Novena Mejor Empresa
para Trabajar en Colombia

Great Place To Work
Los Mejores Lugares
para Trabajar
COLOMBIA 2022

Somos la Novena Mejor Empresa
para Trabajar en América Latina

Great Place To Work
Los Mejores Lugares
para Trabajar
AMÉRICA LATINA 2021

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL

COD. AGENCIA: 840

RAMO: 40

Nº PÓLIZA: 994000001496 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MUNICIPIO DE CURITI

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.099.489-5

ASEGURADO: MUNICIPIO DE CURITI

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.099.489-5

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CURITI

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.099.489-5

TEXTO ITEM 1

Esta póliza se rige bajo el clausulado Cód. 09/05/2025-1502-P-03-AUTOS-CL-MDPP-20-D001
09/05/2025-1502-NT-P-03-P090525MAA14A140

Para las pólizas RCC y RCE aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DROI v.5
30072018-1502-NT-P-06-P300718MAA130A130 v.2

CLÁUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE SIEMPRE Y CUANDO EN LA CARÁTULA 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 TÉRMINOS, CONDICIONES Y LIMITACIONES PREVISTAS PARA EL PRODUCTO PLUS.

CLIENTE

NÚMERO DE LEY DE COLOMBIA PARA PAGOS

Siempre junto PÓLIZA No: - - 994000000453 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL

COD. AGENCIA:

RAMO:

DIA	MES	AÑO
28	4	2026

DIA	MES	AÑO	HORAS
27	4	2026	23:59

DIA	MES	AÑO	HORAS
28	3	2027	23:59

DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DESDE

A LAS

VIGENCIA HASTA

A LAS

DIAS

FECHA DE IMPRESIÓN

TIPO DE MOVIMIENTO: NEGOCIO NUEVO

TIPO DE IMPRESIÓN:

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MUNICIPIO DE CURITI

IDENTIFICACIÓN: NIT

800099489-5

DIRECCIÓN: CARRERA 8 8 55

CIUDAD: CURITÍ, SANTANDER

TELÉFONO:

6013452642

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: ALCALDE, CONCEJALES Y PERSONERO DEL MUNICIPIO DE CURITI

IDENTIFICACIÓN:

DIRECCIÓN:

CIUDAD:

TELÉFONO:

BENEFICIARIO: LOS DE LEY

IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 13 - 0

ASEGURADO: MARQUEZ RIBERO CARLOS FERNANDO

CC/NIT: 13636395

AMPAROS	SUMA ASEGURADA
AMPARO BASICO DE MUERTE	127,565,080.00
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	127,565,080.00
ENFERMEDADES GRAVES	76,539,048.00
AUXILIO FUNERARIO	5,000,000.00
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION	4,500,000.00
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	4,000,000.00
DESMEMBRACIÓN Y/O INHABILITACION	127,565,080.00
INDEMNIZACIÓN ADICIONAL POR MU	127,565,080.00

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$*****5,098,538,120.00	VALOR PRIMA: \$*****0.00	GASTOS EXPEDICION:	IVA: \$*****0.00	TOTAL A PAGAR: \$*****0.00
---	-----------------------------	--------------------	---------------------	-------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
URIBE RIOS MARGY ALEJANDRA	10490	100			
URIBE RIOS MARGY ALEJANDRA	10490	100			

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

[Firma manuscrita]



FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

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: (801) 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:

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

Compañía de Seguros

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria GRUPO

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS

PÓLIZA No: - - 99400000453 ANEXO: 0



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 ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL				COD. AGENCIA:				RAMO:			
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
28	4	2026	23:59	27	4	2026	23:59	28	3	2027	23:59
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS			
TIPO DE MOVIMIENTO: NEGOCIO NUEVO						TIPO DE IMPRESIÓN:					

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CURITI** IDENTIFICACIÓN: NIT **800099489-5**

DIRECCIÓN: **CARRERA 8 8 55** CIUDAD: **CURITÍ, SANTANDER** TELÉFONO: **6013452642**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **ALCALDE, CONCEJALES Y PERSONERO DEL MUNICIPIO DE CURITI** IDENTIFICACIÓN:

DIRECCIÓN: CIUDAD: TELÉFONO:

BENEFICIARIO: **LOS DE LEY** IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS


ITEM: 12 - 0 ASEGURADO: **HERNANDEZ SANCHEZ JUAN CAMILO** CC/NIT: 1098680186

AMPAROS	SUMA ASEGURADA
AMPARO BASICO DE MUERTE	127,565,080.00
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	127,565,080.00
ENFERMEDADES GRAVES	76,539,048.00
AUXILIO FUNERARIO	5,000,000.00
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION	4,500,000.00
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	4,000,000.00
DESMEMBRACIÓN Y/O INHABILITACIÓN	127,565,080.00
INDEMNIZACIÓN ADICIONAL POR MUERTE	127,565,080.00

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$*****5,098,538,120.00	VALOR PRIMA: \$*****0.00	GASTOS EXPEDICION:	IVA: \$*****0.00	TOTAL A PAGAR: \$*****0.00
---	-----------------------------	--------------------	---------------------	-------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
URIBE RIOS MARGY ALEJANDRA	10490	100			
URIBE RIOS MARGY ALEJANDRA	10490	100			

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

FIRMA ASEGURADOR  **FIRMA TOMADOR**

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

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:

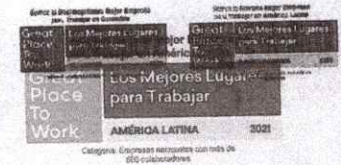
ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia
NIT: 900.524.8546

POLIZA SEGURO DE VIDA EN GRUPO

Compañía de Seguros



NÚMERO ELECTRONICO PARA PAGOS **PÓLIZA No: - - 99400000453 ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS SAN GIL** COD. AGENCIA: RAMO:

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO				
28	4	2026	23:59	27	4	2026	23:59	28	3	2027				
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA				FECHA DE IMPRESIÓN		

TIPO DE MOVIMIENTO: **NEGOCIO NUEVO** TIPO DE IMPRESIÓN:

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CURITI** IDENTIFICACIÓN: NIT **800099489-5**

DIRECCIÓN: **CARRERA 8 8 55** CIUDAD: **CURITÍ, SANTANDER** TELÉFONO: **6013452642**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **ALCALDE, CONCEJALES Y PERSONERO DEL MUNICIPIO DE CURITI** IDENTIFICACIÓN:

DIRECCIÓN: CIUDAD: TELÉFONO:

BENEFICIARIO: **LOS DE LEY** IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS


ITEM: **11 - 0** ASEGURADO: **MELENDEZ FORERO WILLIAM RENE** CC/NIT: **1098357918**

AMPAROS	SUMA ASEGURADA
AMPARO BASICO DE MUERTE	127,565,080.00
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	127,565,080.00
ENFERMEDADES GRAVES	76,539,048.00
AUXILIO FUNERARIO	5,000,000.00
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION	4,500,000.00
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	4,000,000.00
DESMEMBROCIÓN Y/O INHABILITACION	127,565,080.00
INDEMNIZACION ADICIONAL POR MUERTE	127,565,080.00

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$*****5,098,538,120.00	VALOR PRIMA: \$*****0.00	GASTOS EXPEDICION:	IVA: \$*****0.00	TOTAL A PAGAR: \$*****0.00
---	-----------------------------	--------------------	---------------------	-------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
URIBE RIOS MARGY ALEJANDRA	10490	100			
URIBE RIOS MARGY ALEJANDRA	10490	100			

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

FIRMA ASEGURADOR  **FIRMA TOMADOR**

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

Defensor del Consumidor Financiero - Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - Defensor del Consumidor Financiero - Suplente: José Guillermo Peña González

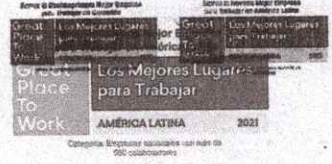
Dirección: Av 19 # 114 - 09 oficina 502 Bogotá - Teléfonos: (801) 213 13 70 - 213 13 22 - Celular: 321 924 04 79 - 323 232 29 34 - Correo electrónico: contacto@pgabogados.com

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/recursos/sala1/Canal2025/DEFENSOR_CONSUMIDOR_FINANCIERO_2025.pdf

A LOS ASEGURADOS SOLICITAREMOS COOPERAR EN LA OBTENCIÓN DE LOS DATOS NECESARIOS PARA LA EMISIÓN DE LA PÓLIZA Y PARA LA EJECUCIÓN DEL SEGURO.

GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2508 DIC. 93 - REGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE

ADM 19 V-07-2023



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
de Colombia
Siempre punto

PÓLIZA No: - - 99400000453 ANEXO: 0

AGENCIA EXPIDIDORA: **SEAS SAN GIL** COD. AGENCIA: RAMO:

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO
28	4	2026	23:59	27	4	2026	23:59	28	3	2027

FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN

TIPO DE MOVIMIENTO: **NEGOCIO NUEVO** DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CURITI** IDENTIFICACIÓN: NIT **800099489-5**

DIRECCIÓN: **CARRERA 8 8 55** CIUDAD: **CURITÍ, SANTANDER** TELÉFONO: **6013452642**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **ALCALDE, CONCEJALES Y PERSONERO DEL MUNICIPIO DE CURITI** IDENTIFICACIÓN:

DIRECCIÓN: CIUDAD: TELÉFONO:

BENEFICIARIO: **LOS DE LEY** IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 10 - 0 ASEGURADO: **APARICIO FERNANDEZ JHON WILMER** CC/NIT: 1096513455

AMPAROS	SUMA ASEGURADA
AMPARO BASICO DE MUERTE	127,565,080.00
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	127,565,080.00
ENFERMEDADES GRAVES	76,539,048.00
AUXILIO FUNERARIO	5,000,000.00
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACI	4,500,000.00
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	4,000,000.00
DESMEMBRACIÓN Y/O INHABILITACI	127,565,080.00
INDEMNIZACION ADICIONAL POR MU	127,565,080.00

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$*****5,098,538,120.00	VALOR PRIMA: \$*****0.00	GASTOS EXPEDICION:	IVA: \$*****0.00	TOTAL A PAGAR: \$*****0.00
---	-----------------------------	--------------------	---------------------	-------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
URIBE RIOS MARGY ALEJANDRA	10490	100			
URIBE RIOS MARGY ALEJANDRA	10490	100			

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

FIRMA ASEGURADOR  **FIRMA TOMADOR**

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

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@psabogados.com

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/03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

NÚMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
de Colombia
Siempre junto

PÓLIZA No: - 99400000453 ANEXO: 0

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 ECONOMICA 6801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL				COD. AGENCIA:				RAMO:			
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
28	4	2026	23:59	27	4	2026	23:59	28	3	2027	23:59
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS			
TIPO DE MOVIMIENTO: NEGOCIO NUEVO											TIPO DE IMPRESIÓN:

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CURITI** IDENTIFICACIÓN: NIT **800099489-5**
 DIRECCIÓN: **CARRERA 8 8 55** CIUDAD: **CURITÍ, SANTANDER** TELÉFONO: **6013452642**
 8013452642

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **ALCALDE, CONCEJALES Y PERSONERO DEL MUNICIPIO DE CURITI** IDENTIFICACIÓN:
 DIRECCIÓN: CIUDAD: TELÉFONO:
 BENEFICIARIO: **LOS DE LEY** IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 9 - 0 ASEGURADO: **GALVIS VASQUEZ FREDY MAURICIO** CC/NIT: **13636334**

AMPAROS	SUMA ASEGURADA
AMPARO BASICO DE MUERTE	127,565,080.00
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	127,565,080.00
ENFERMEDADES GRAVES	76,539,048.00
AUXILIO FUNERARIO	5,000,000.00
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACI	4,500,000.00
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	4,000,000.00
DESMEMBRACIÓN Y/O INHABILITACI	127,565,080.00
INDEMNIZACION ADICIONAL POR MU	127,565,080.00

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$*****5,098,538,120.00	VALOR PRIMA: \$*****0.00	GASTOS EXPEDICION:	IVA: \$*****0.00	TOTAL A PAGAR: \$*****0.00
---	-----------------------------	--------------------	---------------------	-------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
URIBE RIOS MARGY ALEJANDRA	10490	100			
URIBE RIOS MARGY ALEJANDRA	10490	100			

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

FIRMA ASEGURADOR  **FIRMA TOMADOR**

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

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:

ADM 19 V-07-2023

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS

Siempre junto PÓLIZA No: - 99400000453 ANEXO: 0

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

Compañía de Seguros

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL				COD. AGENCIA:				RAMO:							
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS				
28	4	2026	23:59	27	4	2026	23:59	28	3	2027	23:59				
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS				FECHA DE IMPRESIÓN			
TIPO DE MOVIMIENTO: NEGOCIO NUEVO												TIPO DE IMPRESIÓN:			

DATOS DEL TOMADOR					
NOMBRE: MUNICIPIO DE CURITI				IDENTIFICACIÓN: NIT 800099489-5	
DIRECCIÓN: CARRERA 8 8 55				CIUDAD: CURITÍ, SANTANDER	
TELÉFONO: 6013452642					

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO					
ASEGURADO: ALCALDE, CONCEJALES Y PERSONERO DEL MUNICIPIO DE CURITI				IDENTIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN:				CIUDAD:	
TELÉFONO:					
BENEFICIARIO: LOS DE LEY				IDENTIFICACIÓN:	

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS					
ITEM: 8 - 0		ASEGURADO: CELIS ESTUPIÑAN VICTOR MANUEL		CC/NIT: 1096512334	

AMPAROS	SUMA ASEGURADA
AMPARO BASICO DE MUERTE	127,565,080.00
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	127,565,080.00
ENFERMEDADES GRAVES	76,539,048.00
AUXILIO FUNERARIO	5,000,000.00
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION	4,500,000.00
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	4,000,000.00
DESMEMBRACIÓN Y/O INHABILITACION	127,565,080.00
INDEMNIZACION ADICIONAL POR MU	127,565,080.00

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$*****5,098,538,120.00	VALOR PRIMA: \$*****0.00	GASTOS EXPEDICION:	IVA: \$*****0.00	TOTAL A PAGAR: \$*****0.00
---	-----------------------------	--------------------	---------------------	-------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
URIBE RIOS MARGY ALEJANDRA	10490	100			
URIBE RIOS MARGY ALEJANDRA	10490	100			

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

 FIRMA ASEGURADOR	 FIRMA TOMADOR
--	--

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

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:

ADM 19 V-07-2023

NÚMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
 Siempre junto

PÓLIZA No: - 99400000453 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL				COD. AGENCIA:				RAMO:			
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
28	4	2026	23:59	27	4	2026	23:59	28	3	2027	23:59
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS			
TIPO DE MOVIMIENTO: NEGOCIO NUEVO											

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MUNICIPIO DE CURITI IDENTIFICACIÓN: NIT 800099489-5
 DIRECCIÓN: CARRERA 8 8 55 CIUDAD: CURITÍ, SANTANDER TELÉFONO: 6013452642

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: ALCALDE, CONCEJALES Y PERSONERO DEL MUNICIPIO DE CURITI IDENTIFICACIÓN:
 DIRECCIÓN: CIUDAD: TELÉFONO:
 BENEFICIARIO: LOS DE LEY IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 7 - 0 ASEGURADO: DIAZ APARICIO STID NICOLAS CC/NIT: 1100951047

AMPAROS	SUMA ASEGURADA
AMPARO BASICO DE MUERTE	127,565,080.00
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	127,565,080.00
ENFERMEDADES GRAVES	76,539,048.00
AUXILIO FUNERARIO	5,000,000.00
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION	4,500,000.00
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	4,000,000.00
DESMEMBRACIÓN Y/O INHABILITACION	127,565,080.00
INDEMNIZACION ADICIONAL POR MUERTE	127,565,080.00

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$*****5,098,538,120.00	VALOR PRIMA: \$*****0.00	GASTOS EXPEDICION:	IVA: \$*****0.00	TOTAL A PAGAR: \$*****0.00
---	-----------------------------	--------------------	---------------------	-------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
URIBE RIOS MARGY ALEJANDRA	10490	100			
URIBE RIOS MARGY ALEJANDRA	10490	100			

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

FIRMA ASEGURADOR  **FIRMA TOMADOR**

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

Defensor del Consumidor Financiero - Principal: Juan Sebastián Porilla Portilla - Defensor del Consumidor Financiero - Suplente: José Guillermo Peña González
 Dirección: Av 19 # 114 - 09 oficina 502 Bogotá - Teléfonos: (801) 213 13 70 - 213 13 22 - Celular: 321 924 04 79 - 323 232 29 34 - Correo electrónico: contacto@pgeabogados.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:

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.2509 DIC/89 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

ADM 19 V-07-2025



NÚMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
 NIT: 8005246546

PÓLIZA No: - 99400000453 ANEXO: 0

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

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL				COD. AGENCIA:				RAMO:			
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
28	4	2026	23:59	27	4	2026	23:59	28	3	2027	23:59
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS			
TIPO DE MOVIMIENTO: NEGOCIO NUEVO											

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CURITI** IDENTIFICACIÓN: NIT **800099489-5**
 DIRECCIÓN: **CARRERA 8 8 55** CIUDAD: **CURITÍ, SANTANDER** TELÉFONO: **6013452642**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **ALCALDE, CONCEJALES Y PERSONERO DEL MUNICIPIO DE CURITI** IDENTIFICACIÓN:
 DIRECCIÓN: CIUDAD: TELÉFONO:
 BENEFICIARIO: **LOS DE LEY** IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS



ITEM: **6 - 0** ASEGURADO: **PIMIENTO SAAVEDRA NORBERTO** CC/NIT: **5621950**

AMPAROS	SUMA ASEGURADA
AMPARO BASICO DE MUERTE	127,565,080.00
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	127,565,080.00
AUXILIO FUNERARIO	5,000,000.00
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION	4,500,000.00
DESMEMBRACION Y/O INHABILITACION	127,565,080.00
INDEMNIZACION ADICIONAL POR MUERTE	127,565,080.00

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$*****5,098,538,120.00	VALOR PRIMA: \$*****0.00	GASTOS EXPEDICION:	IVA: \$*****0.00	TOTAL A PAGAR: \$*****0.00
---	-----------------------------	--------------------	---------------------	-------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
URIBE RIOS MARGY ALEJANDRA	10490	100			
URIBE RIOS MARGY ALEJANDRA	10490	100			

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

FIRMA ASEGURADOR  

FIRMA TOMADOR

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

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: (001) 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:

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

Compañía de Seguros

ADM 19 V-07-2023

NÚMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
Siempre junto

PÓLIZA No: - 99400000453 ANEXO: 0

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

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL				COD. AGENCIA:				RAMO:			
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
28	4	2026	23:59	27	4	2026	23:59	28	3	2027	23:59
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS			
TIPO DE MOVIMIENTO: NEGOCIO NUEVO											

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CURITI** IDENTIFICACIÓN: NIT **800099489-5**
 DIRECCIÓN: **CARRERA 8 8 55** CIUDAD: **CURITÍ, SANTANDER** TELÉFONO: **6013452642**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **ALCALDE, CONCEJALES Y PERSONERO DEL MUNICIPIO DE CURITI** IDENTIFICACIÓN:
 DIRECCIÓN: CIUDAD: TELÉFONO:
 BENEFICIARIO: **LOS DE LEY** IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: **5 - 0** ASEGURADO: **PORRAS GUARGUATI CIRO ANTONIO** CC/NIT: **5688724**

AMPAROS	SUMA ASEGURADA
AMPARO BASICO DE MUERTE	127,565,080.00
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	127,565,080.00
AUXILIO FUNERARIO	5,000,000.00
RENDA DIARIA POR HOSPITALIZACION	4,500,000.00
DESMEMBRACION Y/O INHABILITACION	127,565,080.00
INDEMNIZACION ADICIONAL POR MUERTE	127,565,080.00

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$*****5,098,538,120.00	VALOR PRIMA: \$*****0.00	GASTOS EXPEDICION:	IVA: \$*****0.00	TOTAL A PAGAR: \$*****0.00
---	-----------------------------	--------------------	---------------------	-------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		VALOR ASEGURADO
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	
URIBE RIOS MARGY ALEJANDRA	10490	100			
URIBE RIOS MARGY ALEJANDRA	10490	100			

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

FIRMA ASEGURADOR  **FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
 CLIENTE
 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: (001) 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:

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/83 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

ADM119 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia

NIT: 860.524.854-6

Aseguradora Solidaria

SEGURO DE VIDA EN GRUPO



NÚMERO ELECTRONICO PARA PAGOS

Siempre junto

PÓLIZA No: - 99400000453 ANEXO: 0

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/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUANDO RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL				COD. AGENCIA:				RAMO:			
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
28	4	2026	23:59	27	4	2026	23:59	28	3	2027	23:59
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS			
TIPO DE MOVIMIENTO: NEGOCIO NUEVO											

DATOS DEL TOMADOR					
NOMBRE: MUNICIPIO DE CURITI				IDENTIFICACIÓN: NIT 800099489-5	
DIRECCIÓN: CARRERA 8 8 55				CIUDAD: CURITÍ, SANTANDER	
TELÉFONO: 6013452642					

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO					
ASEGURADO: ALCALDE, CONCEJALES Y PERSONERO DEL MUNICIPIO DE CURITI				IDENTIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN:				CIUDAD:	
BENEFICIARIO: LOS DE LEY				IDENTIFICACIÓN:	
TELÉFONO:					

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS					
ITEM: 4 - 0		ASEGURADO: CABALLERO SANTOS MARIA PAULA		CC/NIT: 1005542859	

AMPAROS	SUMA ASEGURADA
AMPARO BASICO DE MUERTE	127,565,080.00
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	127,565,080.00
ENFERMEDADES GRAVES	76,539,048.00
AUXILIO FUNERARIO	5,000,000.00
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION	4,500,000.00
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	4,000,000.00
DESMEMBRACIÓN Y/O INHABILITACION	127,565,080.00
INDEMNIZACION ADICIONAL POR MU	127,565,080.00

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$*****5,098,538,120.00	VALOR PRIMA: \$*****0.00	GASTOS EXPEDICION:	IVA: \$*****0.00	TOTAL A PAGAR: \$*****0.00
---	-----------------------------	--------------------	---------------------	-------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
URIBE RIOS MARGY ALEJANDRA	10490	100			
URIBE RIOS MARGY ALEJANDRA	10490	100			

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

 Aseguradora Solidaria de Colombia Entidad NIT. 860.524.854-6 FIRMA ASEGURADOR	 FIRMA TOMADOR
--	--------------------------

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

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: (801) 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:

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia
NIT: 860.524.651.6

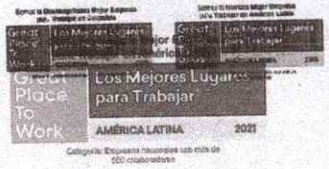
POLIZA SEGURO DE VIDA EN GRUPO

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en Colombia



Los Mejores Lugares para Trabajar

COLOMBIA 2022



NÚMERO DE POLIZA PARA PAGOS

PÓLIZA No: - - 994000000453 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL

COD. AGENCIA: RAMO:

DIA	MES	AÑO
28	4	2026

DIA	MES	AÑO	HORAS
27	4	2026	23:59

DIA	MES	AÑO	HORAS
28	3	2027	23:59

DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DESDE

A LAS

VIGENCIA HASTA

A LAS

DIAS

TIPO DE IMPRESIÓN:

TIPO DE MOVIMIENTO: NEGOCIO NUEVO

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MUNICIPIO DE CURITI

IDENTIFICACIÓN: NIT 800099489-5

DIRECCIÓN: CARRERA 8 8 55

CIUDAD: CURITÍ, SANTANDER

TELÉFONO: 6013452642

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: ALCALDE, CONCEJALES Y PERSONERO DEL MUNICIPIO DE CURITI

IDENTIFICACIÓN:

DIRECCIÓN:

CIUDAD:

TELÉFONO:

BENEFICIARIO: LOS DE LEY

IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 3 - 0

ASEGURADO: LOPEZ MARTINEZ RICARDO

CC/NIT: 91079711

AMPAROS	SUMA ASEGURADA
AMPARO BASICO DE MUERTE	127,565,080.00
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	127,565,080.00
ENFERMEDADES GRAVES	76,539,048.00
AUXILIO FUNERARIO	5,000,000.00
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION	4,500,000.00
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	4,000,000.00
DESMEMBROCIÓN Y/O INHABILITACION	127,565,080.00
INDEMNIZACION ADICIONAL POR MU	127,565,080.00

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$*****5,098,538,120.00	VALOR PRIMA: \$*****0.00	GASTOS EXPEDICION:	IVA: \$*****0.00	TOTAL A PAGAR: \$*****0.00
---	-----------------------------	--------------------	---------------------	-------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		VALOR ASEGURADO
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	
URIBE RIOS MARGY ALEJANDRA	10490	100			
URIBE RIOS MARGY ALEJANDRA	10490	100			

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

Aseguradora Solidaria de Colombia Entidad Cooperativa
NIT. 860.524.651.6
FIRMA ASEGURADOR



FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

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

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/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria

de Colombia

NIT: 860.524.654-6

Aseguradora Solidaria

GRUPO SEGURO DE VIDA EN GRUPO

Somos la Novena Mejor Empresa

de Colombia

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

COLOMBIA 2022

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

AMÉRICA LATINA 2021

Los Mejores Lugares para Trabajar

AMÉRICA LATINA 2021

Los Mejores Lugares para Trabajar

AMÉRICA LATINA 2021

Los Mejores Lugares para Trabajar

AMÉRICA LATINA 2021

NÚMERO ELECTRONICO PARA PAGOS

Siempre punto

PÓLIZA No: - - 99400000453 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL

COD. AGENCIA: RAMO:

DIA MES AÑO
28 4 2026
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO HORAS
27 4 2026 23:59
VIGENCIA DESDE A LAS

DIA MES AÑO HORAS
28 3 2027 23:59
VIGENCIA HASTA A LAS DIAS

DIA MES AÑO
FECHA DE IMPRESIÓN

TIPO DE MOVIMIENTO: NEGOCIO NUEVO

TIPO DE IMPRESIÓN:

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MUNICIPIO DE CURITI
DIRECCIÓN: CARRERA 8 8 55

CIUDAD: CURITÍ, SANTANDER

IDENTIFICACIÓN: NIT 800099489-5
TELÉFONO: 6013452642

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: ALCALDE, CONCEJALES Y PERSONERO DEL MUNICIPIO DE CURITI
DIRECCIÓN: CIUDAD:

IDENTIFICACIÓN: TELÉFONO:

BENEFICIARIO: LOS DE LEY

IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 2 - 0 ASEGURADO: MANCILLA VALDERRAMA ANDERSON FABIAN CC/NIT: 91539400

AMPAROS	SUMA ASEGURADA
AMPARO BASICO DE MUERTE	127,565,080.00
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	127,565,080.00
ENFERMEDADES GRAVES	76,539,048.00
AUXILIO FUNERARIO	5,000,000.00
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION	4,500,000.00
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	4,000,000.00
DESMEMBRACIÓN Y/O INHABILITACION	127,565,080.00
INDEMNIZACION ADICIONAL POR MUERTE	127,565,080.00

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$*****5,098,538,120.00	VALOR PRIMA: \$*****0.00	GASTOS EXPEDICION:	IVA: \$*****0.00	TOTAL A PAGAR: \$*****0.00
---	-----------------------------	--------------------	---------------------	-------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
URIBE RIOS MARGY ALEJANDRA	10490	100			
URIBE RIOS MARGY ALEJANDRA	10490	100			

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

Aseguradora Solidaria de Colombia Entidad Cooperativa
NIT. 860.524.654-6



FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

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:

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

ADM 13 V-07-2023

Compañía de Seguros



Aseguradora Solidaria
de Colombia

NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA SEGURO DE VIDA EN GRUPO

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en Colombia



Los Mejores Lugares para Trabajar

COLOMBIA 2022

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en Colombia



Los Mejores Lugares para Trabajar

AMÉRICA LATINA 2021

NÚMERO DE COLOMBIA PARA PAGOS

Siempre junto

PÓLIZA No: - 99400000453 ANEXO: 0

AGENCIA EXPIDIDORA: **SEAS SAN GIL**

COD. AGENCIA: RAMO:

DIA	MES	AÑO
28	4	2026

DIA	MES	AÑO	HORAS
27	4	2026	23:59

DIA	MES	AÑO	HORAS
28	3	2027	23:59

DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DESDE A LAS

VIGENCIA HASTA A LAS DIAS

FECHA DE IMPRESIÓN

TIPO DE MOVIMIENTO: **NEGOCIO NUEVO**

TIPO DE IMPRESIÓN:

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CURITI**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800099489-5**

DIRECCIÓN: **CARRERA 8 8 55**

CIUDAD: **CURITÍ, SANTANDER**

TELÉFONO: **6013452642**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **ALCALDE, CONCEJALES Y PERSONERO DEL MUNICIPIO DE CURITI**

IDENTIFICACIÓN:

DIRECCIÓN:

CIUDAD:

TELÉFONO:

BENEFICIARIO: **LOS DE LEY**

IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: **1 - 0**

ASEGURADO: **AYALA CHAPARRO LUIS ALFREDES**

CC/NIT: **1096512114**

AMPAROS	SUMA ASEGURADA
AMPARO BASICO DE MUERTE	127,565,080.00
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	127,565,080.00
ENFERMEDADES GRAVES	76,539,048.00
AUXILIO FUNERARIO	5,000,000.00
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION	4,500,000.00
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	4,000,000.00
DESMEMBRACIÓN Y/O INHABILITACIÓN	127,565,080.00
INDEMNIZACIÓN ADICIONAL POR MUERTE	127,565,080.00

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$*****5,098,538,120.00

VALOR PRIMA: \$*****0.00

GASTOS EXPEDICION:

IVA: \$*****0.00

TOTAL A PAGAR: \$*****0.00

INTERMEDIARIO

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE	CLAVE	%PART
URIBE RIOS MARGY ALEJANDRA	10490	100
URIBE RIOS MARGY ALEJANDRA	10490	100

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

Aseguradora Solidaria de Colombia Entidad Cooperativa
NIT. 860.524.654-6

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

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: 321 824 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:
<http://www.defensorfinanciero.gov.co>

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

VISELADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6501 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

ADM 19 - V-07-2023

Compañía de Seguros

¡ Siempre junto a ti !

DATOS DE LA PÓLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL

COD. AGENCIA:

RAMO:

No. PÓLIZA: 994000000453

ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MUNICIPIO DE CURITI

IDENTIFICACIÓN: NIT 800099489-5

ASEGURADO: ALCALDE, CONCEJALES Y PERSONERO DEL MUNICIPIO DE CURITI

IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: LOS DE LEY

IDENTIFICACIÓN:

TEXTO DE LA POLIZA

EDADES DE INGRESO Y PERMANENCIA

Las coberturas estarán sujetas a la edad de cada asegurado de acuerdo a la siguiente tabla

AMPARO	EDAD MINIMA DE INGRESO	EDAD MÁXIMA DE INGRESO	EDAD DE PERMANENCIA
BASICO (MUERTE),			
AUXILIO FUNERARIO	18 Años	70 Años más 364 días	indefinida
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	18 Años	64 Años más 364 días	65 Años más 364 días
INDEMNIZACIÓN ADICIONAL POR MUERTE ACCIDENTAL	18 Años	64 Años más 364 días	65 Años más 364 días
DESMEMBRACIÓN E INHABILITACIÓN ACCIDENTAL	18 Años	64 Años más 364 días	65 Años más 364 días
ENFERMEDADES GRAVES	18 Años	59 Años más 364 días	65 Años más 364 días
RENDA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN X ACCIDENTE	18 Años	64 Años más 364 días	65 Años más 364 días
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	18 Años	59 Años más 364 días	65 Años más 364 días

SOLICITUD DE INGRESOS Y MODIFICACIONES

Los ingresos o modificaciones de valor asegurado de las personas aseguradas, se realizarán mediante solicitud por escrito por el tomador adjuntando la solicitud debidamente diligenciada.

NOTA: SE ACLARA QUE AL SEÑOR NORBERTO PIMIENTO SAAVEDRA Y CIRO ANTONIO PORRAS, NO SE LE BRINDAN LOS AMPAROS DE ENFERMEDADES GRAVES NI GASTOS MEDICOS POR LA EDAD.

LA PRESENTE POLIZA SE RIGE POR EL CLAUSULADO: 03/06/2020-1502-A-34-PERSO-CL-SUSV-21-D001 - 03/06/2020-1502-NT-A-34-A030620MVV8V8005.

// POR MEDIO DEL PRESENTE SE EFECTUA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA//

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

VEGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2608 DIC93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

ADM 19 V-07-2023

¡Siempre junto a ti!

DATOS DE LA PÓLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL

COD. AGENCIA:

RAMO:

No. PÓLIZA: 99400000453

ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MUNICIPIO DE CURITI

IDENTIFICACIÓN: NIT 800099489-5

ASEGURADO: ALCALDE, CONCEJALES Y PERSONERO DEL MUNICIPIO DE CURITI

IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: LOS DE LEY

IDENTIFICACIÓN:

TEXTO DE LA PÓLIZA

Este amparo no es acumulable al amparo Básico de Muerte, al amparo de Incapacidad total y permanente, al amparo de indemnización Adicional Por Muerte Accidental, al amparo de Desmembración o Inhabilitación Accidental y/o al amparo de Enfermedades Graves; por lo tanto, una vez pagada la indemnización por este amparo, el valor cancelado será deducido del que pueda corresponder por los amparos mencionados.

Para todas las coberturas se establece un periodo de carencia de noventa (90) días, desde la fecha de ingreso a la póliza

RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION

La aseguradora, indemnizará el valor indicado en la caratula de la póliza, por cada día que la persona asegurada se encuentre recluida en una institución hospitalaria o clínica, bajo el cuidado de un médico legalmente reconocido por las autoridades competentes para el desempeño de su profesión.

El pago se producirá siempre y cuando la enfermedad o lesiones que ocasionen la hospitalización se hayan producido transcurridos (30) días continuos desde el ingreso a la póliza, el presente amparo incluye la hospitalización en casa o domiciliaria, cuando sea prescrita por el médico tratante.

La indemnización se otorgará desde el (2do) día de hospitalización, con un máximo de (45) días por evento y (2) eventos durante la vigencia anual de la póliza (entendiéndose por evento las hospitalizaciones como consecuencia de una misma enfermedad o lesión) y se extiende a amparar al asegurado en alguna de las siguientes situaciones:

HOSPITALIZACIÓN

Definición: Determinada por el ingreso del asegurado como paciente interno en un centro hospitalario autorizado, mínimo por veinticuatro (24) horas, para el diagnóstico y tratamiento, bajo el cuidado y supervisión de un médico legalmente reconocido por las autoridades competentes para el desempeño de su profesión.

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Bajo esta cobertura, la compañía reconocerá como beneficio diario, el equivalente a dos (2) veces la suma pactada en la cobertura de renta diaria por hospitalización, durante la permanencia del asegurado en la unidad de cuidados intensivos sin exceder de treinta (30) días continuos, como resultado de un mismo accidente o enfermedad.

Estos amparos tienen un periodo de no cobertura de un (1) día, por lo cual la compañía pagará una suma diaria por cada día de hospitalización o de uci, a partir del segundo (2do) día.

Esta cobertura solo tendrá validez, por internación en unidad de cuidado intensivo y no en la de cuidado intermedio, así la misma, se encuentre habilitada en el mismo espacio físico dentro de la entidad hospitalaria.

PARTO NORMAL O POR CESÁREA

El parto normal o por cesárea, estarán cubiertos por el presente amparo adicional siempre y cuando el embarazo se haya iniciado después de entrar en vigencia el seguro.

Bajo esta cobertura adicional, se reconocerá la suma diaria asegurada indicada en la caratula de la póliza por cada día que la asegurada permanezca hospitalizada, con un máximo de cinco (5) días por evento y por vigencia.

GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE

Si durante la vigencia de la póliza, y como consecuencia directa de una lesión corporal causada por un accidente, e independiente de cualquier otra causa, el asegurado, dentro de los trescientos sesenta y cinco (365) días siguientes a la ocurrencia del accidente, se viera precisado a recibir atención médica, someterse a intervención quirúrgica, hospitalizarse o recibir cualquier clase de asistencia médica necesaria para el restablecimiento de su salud, la aseguradora, reembolsará el valor de dichas asistencias hasta el valor asegurado indicado en la carátula de la póliza.

AUXILIO FUNERARIO

Si durante la vigencia de la póliza el asegurado llegare a fallecer, a consecuencia de un evento amparado, la compañía indemnizará el valor asegurado, Indicado en la caratula de la Póliza.

TEXTOS CONTINUAN EN LA SIGUIENTE PAGINA.....

¡Siempre junto a ti!

DATOS DE LA PÓLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL COD. AGENCIA: RAMO: No. PÓLIZA: 994000000453 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MUNICIPIO DE CURITI IDENTIFICACIÓN: NIT 800099489-5
ASEGURADO: ALCALDE, CONCEJALES Y PERSONERO DEL MUNICIPIO DE CURITI IDENTIFICACIÓN:
BENEFICIARIO: LOS DE LEY IDENTIFICACIÓN:

TEXTO DE LA POLIZA

TABLA DE INDEMNIZACIONES

CLASE DE PERDIDA

1	Pérdida total e irreparable de la visión en ambos ojos	100%
2	Pérdida total e irreparable de ambos pies o ambas manos	100%
3	Sordera total bilateral	100%
4	Perdida de Habla	100%
5	Pérdida o inutilización de una mano y de un pie	100%
6	Pérdida o inutilización de una mano y de un pie y la visión de un ojo	100%
7	Pérdida o inutilización del brazo o de la mano derecha	60%
8	Perdida completa de la visión de un ojo	60%
9	Sordera total unilateral	50%
10	Pérdida o inutilización de una sola mano o de un pie	60%
11	Pérdida o inutilización de una pierna por encima de la rodilla	50%
12	Pérdida completa o inutilización del uso de la cadera	30%
13	Pérdida o inutilización del dedo pulgar derecho	25%
14	Pérdida total o inutilización de tres dedos de la mano derecha o el pulgar y otro dedo que no sea el índice	20%
15	pérdida o inutilización del dedo pulgar izquierdo	20%
16	pérdida total o inutilización de tres dedos de la mano izquierda o el pulgar y otro dedo que no sea el índice	20%
17	pérdida completa del uso de la muñeca o del codo derecho	20%
18	Pérdida completa del uso de alguna rodilla	20%
19	Fractura no consolidada de una rodilla	20%
20	pérdida o inutilización del dedo índice derecho	15%
21	pérdida completa del uso de la muñeca o del codo izquierdo	15%
22	Pérdida completa del uso del tobillo	15%
23	Pérdida o inutilización del dedo índice izquierdo	15%
24	Pérdida o inutilización de uno cualquiera de los restantes dedos de las manos o de los pies siempre que comprometa la totalidad de las falanges de cada uno	10%

Las pérdidas no enunciadas en la tabla anterior, aunque sean de menor impacto, serán indemnizadas en relación con su gravedad, comparándolas con las aquí indicadas.

Cualquier indemnización pagada con motivo de una desmembración e inhabilitación será tomada en cuenta y por lo tanto deducida de la indemnización por el amparo básico de muerte, y el amparo adicional de incapacidad total y permanente, que pudiera dar lugar el mismo accidente.

ENFERMEDADES GRAVES

En virtud del presente amparo adicional, la aseguradora, pagará al asegurado el valor asegurado estipulado en la carátula de la póliza con un máximo del 100% del valor asegurado contratado para el amparo básico de muerte, si durante la vigencia de este amparo le sea diagnosticada médicamente por primera vez, cualquiera de las enfermedades que relacionamos y definimos a continuación:

- a. Cáncer (incluye: leucemia, linfomas, enfermedad de hodgkin, melanoma maligno)
- b. Infarto al miocardio
- c. Insuficiencia renal crónica
- d. Accidente Cerebro Vascular
- e. Afección de arteria coronaria que exija cirugía
- f. Enfermedad de Alzheimer
- g. Quemaduras Graves o gran quemado
- h. Anemia Aplásica
- i. Esclerosis Múltiple
- j. Trauma Craneoencefálico Severo
- k. Enfermedad de Parkinson
- l. Estado de coma
- m. Trasplante de Órganos Vitales (Corazón, Pulmón, Hígado y Páncreas).

La indemnización opera como anticipo del (60%) del valor asegurado Amparo Básico de muerte.

TEXTOS CONTINUAN EN LA SIGUIENTE PAGINA.....

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

VICILLADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2509 DIC/83 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

ADM. 19 V-07-2023

¡ Siempre junto a ti !

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en Colombia

Los Mejores Lugares para Trabajar
COLOMBIA 2022

Somos la Decimosexta Mejor Empresa para Trabajar en Colombia

Los Mejores Lugares para Trabajar en América Latina

Los Mejores Lugares para Trabajar
AMÉRICA LATINA 2021

DATOS DE LA PÓLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL

COD. AGENCIA:

RAMO:

No. PÓLIZA: 99400000453

ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MUNICIPIO DE CURITI

IDENTIFICACIÓN: NIT 800099489-5

ASEGURADO: ALCALDE, CONCEJALES Y PERSONERO DEL MUNICIPIO DE CURITI

IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: LOS DE LEY

IDENTIFICACIÓN:

TEXTO DE LA PÓLIZA

La suma asegurada o la compensación por muerte se determinará de acuerdo con la forma indicada en la carátula de la póliza.

Parágrafo: La muerte presunta por desaparecimiento se pagará previa presentación de la sentencia debidamente ejecutoriada mediante la cual el juez haya declarado la muerte presunta del asegurado.

AMPAROS ADICIONALES:

Entendidos como contratados, sujetos al respectivo pago de prima e inserción en la caratula y/o condiciones particulares de la póliza. Aplica con base en los textos forma La aseguradora según Condiciones Generales (clausulado) de la póliza:

INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE

La aseguradora, mediante el presente amparo adicional y previo el pago de la prima correspondiente, asume el riesgo de incapacidad total y permanente, que al ser calificada de acuerdo con los criterios establecidos en el manual único de calificación de invalidez (decreto 1507 de 2014, o aquel vigente al momento de la calificación de la invalidez) sea igual o superior al 50% de la pérdida de la capacidad laboral, siempre y cuando el evento generador y la fecha de estructuración de la misma se produzcan dentro de la vigencia de la póliza.

En tal caso se indemnizará al propio asegurado por la suma asegurada estipulada en el cuadro de amparos descritos en la caratula de la póliza.

Para efectos de la presente cobertura, se tendrán en cuenta únicamente las normas emitidas en materia de régimen en seguridad social colombiana vigente al momento de la presentación de la respectiva reclamación (fondo de pensiones, arl, junta regional o nacional de calificación de invalidez sin que sea posible la aplicación de los manuales de calificación de invalidez aplicables a los regímenes especiales o exceptuados de la ley 100 de 1993.

Sin perjuicio de cualquier otra causa de incapacidad total y permanente, se considera como tal:

- A. La pérdida total e irrecuperable de la visión en ambos ojos, no preexistente.
- B. La amputación traumática o quirúrgica de ambas manos, a nivel de la articulación radiocarpiana o por encima de ella.
- C. La amputación traumática o quirúrgica de ambos pies, a nivel de la articulación tibio tarsiana o por encima de ella.
- D. La amputación traumática o quirúrgica de toda una mano y de todo un pie, a nivel de las articulaciones ya definidas.

La incapacidad total y permanente deberá ser certificada por los entes autorizados en el sistema general de seguridad social vigente al momento de la presentación de la respectiva reclamación, sin que sea posible la aplicación de los manuales de calificación de invalidez aplicables a los regímenes especiales o exceptuados de la ley 100 de 1993.

INDEMNIZACION ADICIONAL POR MUERTE ACCIDENTAL

Si a consecuencia directa de un accidente amparado y durante la vigencia de la póliza y dentro de los trescientos sesenta y cinco (365) días siguientes a la fecha del mismo, el asegurado fallece, la aseguradora, pagará la suma asegurada otorgada.

Definición de Accidente:

Para los efectos de esta póliza se entenderá por accidente el suceso imprevisto, repentino, violento de origen externo que, en forma directa y exclusiva, produzca la muerte, lesiones corporales o alteraciones funcionales permanentes o pasajeras medicamente comprobadas que no hayan sido provocadas deliberadamente por el asegurado.

DESMEMBRACIÓN E INHABILITACIÓN ACCIDENTAL

Si a consecuencia directa de un accidente amparado, ocurrido durante la vigencia de la póliza y dentro de los trescientos sesenta y cinco (365) días siguientes a la ocurrencia del mismo, el asegurado sufre alguna desmembración e inhabilitación de las pérdidas indicadas en la tabla de indemnización es descrita más adelante, evidenciada por una herida o lesión interna o externa de su cuerpo, reveladas y diagnosticadas por cualquier procedimiento clínico o médico reconocido; La aseguradora, pagará el porcentaje correspondiente:

TEXTOS CONTINUAN EN LA SIGUIENTE PAGINA.....

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

ADM 19 V-07-2023



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
8401053387

PÓLIZA No: **840-15-99400000453** ANEXO: **0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS SAN GIL** COD. AGENCIA: **840** RAMO: **15**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	DIA	MES	AÑO
28	4	2026	27	4	2026	23:59	28	3	2027	23:59	335	20	5	2026
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN		

TIPO DE MOVIMIENTO: **NEGOCIO NUEVO** TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE CURITI** IDENTIFICACIÓN: NIT **800099489-5**
 DIRECCIÓN: **CARRERA 8 8 55** CIUDAD: **CURITÍ, SANTANDER** TELÉFONO: **6013452642**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **ALCALDE, CONCEJALES Y PERSONERO DEL MUNICIPIO DE CURITI** IDENTIFICACIÓN:
 DIRECCIÓN: CIUDAD: TELÉFONO:
 BENEFICIARIO: **LOS DE LEY** IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

CATEGORIA: **UNICA**

AMPAROS	SUMA ASEGURADA
AMPARO BASICO DE MUERTE	127565080.00
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	127565080.00
ENFERMEDADES GRAVES	76539048.00
AUXILIO FUNERARIO	5000000.00
RENTA DIARIA POR HOSP.	4500000.00
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	4000000.00
DESMEMB Y/O INHABIL ACCIDENTAL	127565080.00
INDEMN ADICIO POR MUERTE ACC	127565080.00

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$*****5,098,538,120.00	VALOR PRIMA: \$*****20,000,000.00	GASTOS EXPEDICION:	IVA: \$*****0.00	TOTAL A PAGAR: \$*****20,000,000.00
--	---	--------------------	----------------------------	---

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
URIBE RIOS MARGY ALEJANDRA	10490	100			
URIBE RIOS MARGY ALEJANDRA	10490	100			

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

FIRMA ASEGURADOR  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000840105338

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: **Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá** CLIENTE **KAVELASQUEZ O**

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: (801) 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:



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/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

ADM: 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia

¡ Siempre junto a ti !

Somos la Novena Mejor Empresa
para Trabajar en Colombia



Somos la Novena Mejor Empresa
para Trabajar en América Latina



DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL

COD. AGENCIA: 840

RAMO: 83

Nº PÓLIZA: 994000000324 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MUNICIPIO DE CURITI

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.099.489-5

ASEGURADO: MUNICIPIO DE CURITI

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.099.489-5

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CURITI

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.099.489-5

ITEM 2 - (continuación ...)

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV

MUEBLES Y ENSERES	53,146,171.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	130,890,000.00

Texto Aclaratorio

RIESGO 2: CARRERA 7 NRO. 8-03 CASA DE LA CULTURA

CLIENTE



Aseguradora Solidaria
de Colombia

¡ Siempre junto a ti !

TODO RIESGO DANOS MATERIALES ENTIDADES ES

Somos la Novena Mejor Empresa
para Trabajar en Colombia



Somos la Novena Mejor Empresa
para Trabajar en América Latina



Compañía de Seguros

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL COD. AGENCIA: 840 RAMO: 83 No PÓLIZA: 994000000324 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MUNICIPIO DE CURITI	IDENTIFICACIÓN: NIT	800.099.489-5
ASEGURADO: MUNICIPIO DE CURITI	IDENTIFICACIÓN: NIT	800.099.489-5
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CURITI	IDENTIFICACIÓN: NIT	800.099.489-5

ITEM 1 - (continuación ...)

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMLV

MUEBLES Y ENSERES	16,998,000.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	56,802,215.00

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV

PATRIMONIO DEL ASEGURADO	50,000,000.00
--------------------------	---------------

Texto Aclaratorio

BENEFICIARIOS
NIT 800099489 - MUNICIPIO DE CURITI
NIT 800099489 - MUNICIPIO DE CURITI

RIESGO 1. CALLE 8 NRO. 8-55 ALCALDIA MUNICIPAL

CLIENTE

ADM 19 V-07-2023



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 kavelasquez@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 400F475480
Referencia 8401053304
Plan 8401053304
Recaudo 8401053304
Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL CLIENTE			
Nombre	MUNICIPIO DE CURITI	NIT	800099489
Dirección	PARQUE PRINCIPAL CURITI	Ciudad	CURITI, Colombia
Teléfono	6013452642	Correo Electrónico	contactenos@curiti-santander.gov.co
Contacto	MUNICIPIO DE CURITI		

DATOS DE LA FACTURA					
Fecha Factura	28.04.2026 10:08:00	Fecha Vencimiento	28.05.2026	Fecha Validación DIAN	28.04.2026 10:34:43-05:00
Forma De Pago	Crédito		Medio De Pago	Pago y depósito pre acordado (PPD)	
Plazo	28.05.2026				
Fecha Inicio Periodo De Facturación	28.04.2026 10:34:42		Fecha Final Periodo De Facturación	30.04.2026 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	10.292.455,57			IVA 19,00	1.956.566,56	10.292.455,57
2	82121507	Gastos de Emisión	1	NAR	10.150,31			IVA 19,00	1.928,56	10.150,31

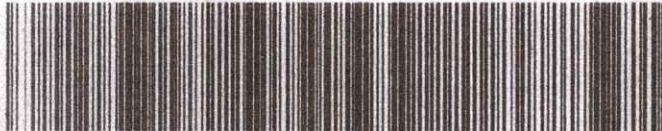
Tipo de operación: Estándar-10

Total Línea Detalles: 2

OBSERVACIONES DE LA FACTURA									
USUARIO: KAVELASQUEZ. AGENCIA: SEAS SAN GIL - CARRERA 9 NO. 11-89 OF. 204 - Colombia - Santander - SAN GIL - CORREO: kavelasquez@solidaria.com.co - TELEFONO: 6076854848	<table border="1"> <tr> <td>SUBTOTAL</td> <td>10.302.605,88</td> </tr> <tr> <td>IVA 19,00%</td> <td>1.957.495,12</td> </tr> <tr> <td>TOTAL OPERACIÓN COP</td> <td>12.260.101,00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL A PAGAR CLIENTE</td> <td>12.260.101,00</td> </tr> </table>	SUBTOTAL	10.302.605,88	IVA 19,00%	1.957.495,12	TOTAL OPERACIÓN COP	12.260.101,00	TOTAL A PAGAR CLIENTE	12.260.101,00
SUBTOTAL	10.302.605,88								
IVA 19,00%	1.957.495,12								
TOTAL OPERACIÓN COP	12.260.101,00								
TOTAL A PAGAR CLIENTE	12.260.101,00								
SON: DOCE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL CIENTO UN PESOS POLIZA NRO.: 840-40-994000001498-0									

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 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: 7281c4f6b6037998f08499ea06a82aafdb06e172ed9dd09c4f4e1583933583e8ca45f7e1b871aba2f16034f8cdcd8669
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:
Kh3zfgjRiYBvofEH0iA+PIBRvccCeU8gyDc9hUJ38n1ZbwkSquadXJllla6qAyaz8I7ugnMV18N/XCVXB+K7CKhYOdqfeWfWPb4c3gX2a8UEDdy2Y8zcv1uiaQzxx6bmYVmtYNDYUUDmMGAJhY6eD9N5B4FIHK3Tb0kDEcuZreLlgoLIXRMtBZg+BxkMgxMgqaQ/jkSlmwHlHtgAlwFb6fwKsnork2AH60p+Wlh30pZdEp3CvcKvOz4e7UfWFrEbZvVf0hIX1MAUu6+P4Gm+K0YV6Pr5iq1ww5UXNi0ZKexD6hbE5C4qRnXZ3x7O6Q60+jT6dm9Hm/47d4m/w==



(415)7701861000019(8020)00000000007000840105330

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 400F475480
Referencia 8401053304
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 12.260.101,00

MUNICIPIO DE CURITI			
Id 800099489	Dirección: PARQUE PRINCIPAL CURITI	Teléfono: 6013452642	Correo Electrónico: contactenos@curiti-santander.gov.co
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:	SEAS SAN GIL	TOMADOR:	MUNICIPIO DE CURITI NIT: 800.099.489-5
CÓDIGO DE AGENCIA:	840	ASEGURADO:	MUNICIPIO DE CURITI NIT: 800.099.489-5
TIPO DE MOVIMIENTO:	EXPEDICION	BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE CURITI NIT: 800.099.489-5
NÚMERO DE PÓLIZA	840-40-994000001498-0	FECHA DE EXPEDICIÓN:	28/04/2026
VIGENCIA DESDE:	27/04/2026	VIGENCIA HASTA:	28/03/2027

DATOS DEL RIESGO:			
PRODUCTO:	SOLI PUBLICO	PLAN COBERTURA:	COBERT COMPLETA CAMIONES Y FURGONES
CLASE:	VOLQUETA	MARCA:	CHEVROLET
TIPO:	FVR [1] FVR MT-7100CC TD 4X	PLACA:	OSE521
MODELO:	2010	SERVICIO:	OFICIAL



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 kavelasquez@solidaria.com.co
 www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 400F475560
Referencia 8401053387
 Plan 8401053387
 Recaudo 8401053387
 Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL CLIENTE			
Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
MUNICIPIO DE CURITI	800099489	6013452642	MUNICIPIO DE CURITI
Dirección	Ciudad	Correo Electrónico	
PARQUE PRINCIPAL CURITI	CURITÍ, Colombia	contactenos@curiti-santander.gov.co	

DATOS DE LA FACTURA						
Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo	
28.04.2026 00:00:00	28.05.2026	28.04.2026 14:58:35:00	Crédito	Pago y depósito pre acordado (PPD)	28.05.2026	
Fecha Inicio Periodo De Facturación			Fecha Final Periodo De Facturación			
28.04.2026 14:58:31			30.04.2026 00:00:00			

DETALLE DE LA FACTURA										
#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS		IMPUESTO		VALOR TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	
1	84131601	Prima POLIZA SEGURO DE VIDA EN GRUPO	1	NAR	20.000.000,00			IVA 0,00	0,00	20.000.000,00

Tipo de operación: Estándar-10
 Total Línea Detallés: 1

OBSERVACIONES DE LA FACTURA	
USUARIO: KAVELASQUEZ. AGENCIA: SEAS SAN GIL - CARRERA 9 NO. 11-89 OF 204 - Colombia - Santander - SAN GIL - CORREO: kavelasquez@solidaria.com.co - TELEFONO: 6076854848 OBJETO DEL SEGURO: La Aseguradora protege al grupo asegurado de Servidores Públicos, Su objetivo principal es garantizar el bienestar del asegurado o su (s) beneficiario (s) en caso de un siniestro (momento difícil), siempre y cuando sea un evento amparado por la póliza. BENEFICIARIOS: Será la persona (s) designada (s) en la póliza por el asegurado o contratante como titular de los derechos indemnizatorios que se establecen en este documento. Su designación puede ser expresa o tácita. SON: VEINTE MILLONES MIL PESOS POLIZA NRO.: 840-15-99400000453-0	SUBTOTAL 20.000.000,00 IVA 0,00% 0,00 TOTAL OPERACIÓN COP 20.000.000,00 TOTAL A PAGAR CLIENTE 20.000.000,00

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 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensasolidaria@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 CIU 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: 9e67f532c7c2b908b396a2f88faab1789dee8e9c3fae2e5e845ff2b65e39c19a027c84ad517a7b9970e06830a62e9ea6
 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:
 oSIFP2MhSe9jR2S9N8cXC5LHLaStm2tyjAasyO29sXmbva3iHw6Lq83PXyJDC3CFDwA4TVc72VDsmQvikaBaXXvsaBIZIALYG/wgehkhbUSbr0ZnQkXGyNGjebu76y2rH/xiGPJ88BERJyP1zauztHBWU3u3TLqOAAa1GCMm8xjZ1CHMgSVI
 SbowSIYKk3EOIEz307CJjGbiMmyOWNJyIEC0zMHoo1Q6CPrdgJDbp8LelHeacYe1L/qfVYZGOLdMK3ANqskCo8NGwN0dNtbVY9JzCfP8pc8V2nDeYkYcGEnhNjogldhahZldDaUIE5YFxcv160Vqjg==



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 400F475560
 Referencia 8401053387
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 20.000.000,00

(415)7701861000019(8020)00000000007000840105338

MUNICIPIO DE CURITI			
Id 800099489	Dirección: PARQUE PRINCIPAL CURITI	Teléfono: 6013452642	Correo Electrónico: contactenos@curiti-santander.gov.co
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:	SEAS SAN GIL	TOMADOR:	MUNICIPIO DE CURITI NIT: 800.099.489-5
CÓDIGO DE AGENCIA:	840	ASEGURADO:	Ver detalle en la póliza
TIPO DE MOVIMIENTO:	EXPEDICION	BENEFICIARIO:	Ver detalle en la póliza
NÚMERO DE PÓLIZA	840-15-99400000453-0	FECHA DE EXPEDICIÓN:	28/04/2026
VIGENCIA DESDE:	27/04/2026	VIGENCIA HASTA:	28/03/2027

TEXTO ACLARATORIO	
ACLARACIONES	OBJETO DEL SEGURO: La Aseguradora protege al grupo asegurado



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 kavelasquez@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 400F475583
Referencia 8401053403
Plan 8401053403
Recauda 8401053403
Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre MUNICIPIO DE CURITI	NIT 800099489	Teléfono 6013452642	Contacto MUNICIPIO DE CURITI
Dirección PARQUE PRINCIPAL CURITI	Ciudad CURITÍ, Colombia	Correo Electrónico contactenos@curiti-santander.gov.co	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura 28.04.2026 15:38:00	Fecha Vencimiento 28.05.2026	Fecha Validación DIAN 28.04.2026 15:48:02-05:00	Forma De Pago Crédito	Medio De Pago Pago y depósito pre acordado (PPD)	Plazo 28.05.2026
Fecha Inicio Periodo De Facturación 28.04.2026 15:47:13		Fecha Final Periodo De Facturación 30.04.2026 00:00:00			

DETALLE DE LA FACTURA

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS		IMPUESTO		VALOR TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	
1	84131514	Prima POLIZA SEGURO MANEJO SECTOR OFICIAL	1	NAR	2.294.520,55			IVA 19,00	435.958,9	2.294.520,55
2	82121507	Gastos de Emisión	1	NAR	14.999,62			IVA 19,00	2.849,93	14.999,62

Tipo de operación: Estándar-10

Total Línea Detalles: 2

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

USUARIO: KAVELASQUEZ. AGENCIA SEAS SAN GIL - CARRERA 9 NO. 11-89 OF. 204 - Colombia - Santander - SAN GIL - CORREO: kavelasquez@solidaria.com.co - TELEFONO: 6076854848	SUBTOTAL 2.309.520,17 IVA 19,00% 438.808,83
	TOTAL OPERACIÓN COP 2.748.329,00
SON: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS POLIZA NRO.: 840-64-994000000683-0	TOTAL A PAGAR CLIENTE 2.748.329,00

LA MORAL 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 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 CIU 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 14/09/2028 Rango desde 400F363893 Hasta 400F500000
CUFE: 6400250fa855694ed4195e1d4543de8fa6fe5400c70f12ed0366a7b69c565c6f5119bfdb94ea36d20fad935a5549e
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:
OYeE3Ob6c4Gkt11Bpu3KZ1Gj0/pRBAEgjiWFFAwvtrPwOYd0H5dFWQwmdrVkJQZ7zVw9NUmu3niY3W9OgwZMzuARtVWV81rG1Z6vSjYUzJITUGNU9FEeskCmAv4/8qQuR6Shq25r5armS7pM5Rw6rYkInnQmOlboniMf97k90fwhQOKriWW3d7h/DVkyeLAGjgM1RbnJ43K6pbE8r11TZwUIPaYg461ETNdP7qh7nqdmS8ov+6grCqZz4ZNuHGbuVln/pl/KvXGWvB55kECfrXdKqkVycXV6fLQYj6/8TNRqYvGil/4Wl2iGioFMcLgvglijXjnRH89WRA==



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 400F475583
Referencia 8401053403
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 2.748.329,00

(415)7701861000019(8020)00000000007000840105340

MUNICIPIO DE CURITI Id 800099489		Dirección: PARQUE PRINCIPAL CURITI		Teléfono: 6013452642		Correo Electrónico: contactenos@curiti-santander.gov.co	
Código de Banco	Cheque No.	Valor \$	Cantidad de Cheques		TOTAL CHEQUE \$		
Código de Banco	Cheque No.	Valor \$			EFFECTIVO \$		
Código de Banco	Cheque No.	Valor \$			VALOR PAGADO \$		

DATOS GENERALES

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL	TOMADOR: MUNICIPIO DE CURITI NIT: 800.099.489-5
CÓDIGO DE AGENCIA: 840	ASEGURADO: MUNICIPIO DE CURITI NIT: 800.099.489-5
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CURITI NIT: 800.099.489-5
NÚMERO DE PÓLIZA: 840-64-994000000683-0	FECHA DE EXPEDICIÓN: 28/04/2026
VIGENCIA DESDE: 27/04/2026	VIGENCIA HASTA: 28/03/2027

DATOS DEL RIESGO:

GIRO DEL NEGOCIO: ENTIDAD OFICIAL



ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 860524654-6
Dirección CALLE 63 NO. 13-34 P 6., Bogotá, D.c., Colombia
Teléfono 8076854848
Correo Electrónico kavelasquez@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 400F475577
Referencia 8401053395
Plan 8401053395
Recauda 8401053395
Página 2 de 2

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
MUNICIPIO DE CURITI	800099489	6013452642	MUNICIPIO DE CURITI
Dirección	Ciudad	Correo Electrónico	
PARQUE PRINCIPAL CURITI	CURITÍ, Colombia	contactenos@curiti-santander.gov.co	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
28.04.2026 15:02:00	28.05.2026	28.04.2026 15:37:27-05:00	Crédito	Pago y depósito pre acordado (PPD)	28.05.2026
Fecha Inicio Periodo De Facturación			Fecha Final Periodo De Facturación		
28.04.2026 15:37:26			30.04.2026 00:00:00		

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

USUARIO: KAVELASQUEZ. AGENCIA: SEAS SAN GIL - CARRERA 9 NO. 11-89 OF. 204 - Colombia - Santander - SAN GIL - CORREO: kavelasquez@solidaria.com.co - TELEFONO: 6076854848 TODO RIESGO DAÑOS MATERIALESITEM VALOR ASEGURADO RIESGO 1: CALLE 8 No. 8-55 EDIFICIO \$638.140.781 EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS \$56.802.215 MUEBLES Y ENSERES \$16.998.000 RIESGO 2: CARRERA 7 No. 8-3 EDIFICIO \$255.256.313 EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS \$130.890.000 MUEBLES Y SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS POLIZA NRO.: 840-83-994000000324-0	SUBTOTAL 4.379.117,42 IVA 19,00% 832.032,31 TOTAL OPERACIÓN COP 5.211.150,00 TOTAL A PAGAR CLIENTE 5.211.150,00
--	--

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELA 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 8229 * 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 8511. 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: 21093f5e334e4d9b0fc5dadc59b54a88cda32e76bc8119ebfda666d3c851c4c88a134b3b5f1dc5211b68de51e158a34e2
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:
cp4X3LG2mDXPL1e2pHa/HvWcTOrXyA4kuxun5GqIE20A4jVpHZq+LWBalmFOnI+s8xw+/y8e1qdd2CU5ywx3Nd0qC14RdSrgbAvQThrXqo6AUUdxNLChGDxPE4mXXhnSYCQRJSLPOeGIRrinoYcz2LHA+t6uWBuc0omqw2HsbwoPmq9wDoZ+7sEJDPN7Dr8Xzb3eF2HA55PKfbc3gljxCSUDVvMqxW4vuBHgn3KmeXeo6x4EHSAD6Yyky+d+c0cV0guoNP1rb/YrkRYEpD9dbEDw42pxJq20abvzMI73Y6Z7Xh03Q96krC/dmahRAC8Uv429olBgf0ByA0Rw==



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 400F475577
Referencia 8401053395
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 5.211.150,00

(415)7701861000019(8020)00000000007000840105339

MUNICIPIO DE CURITI Id 800099489	Dirección: PARQUE PRINCIPAL CURITI	Teléfono: 6013452642	Correo Electrónico: contactenos@curiti-santander.gov.co
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:	SEAS SAN GIL	TOMADOR:	MUNICIPIO DE CURITI NIT: 800.099.489-5
CÓDIGO DE AGENCIA:	840	ASEGURADO:	Ver detalle en la póliza
TIPO DE MOVIMIENTO:	EXPEDICION	BENEFICIARIO:	Ver detalle en la póliza
NÚMERO DE PÓLIZA	840-83-994000000324-0	FECHA DE EXPEDICIÓN:	28/04/2026
VIGENCIA DESDE:	27/04/2026	VIGENCIA HASTA:	28/03/2027

DATOS DEL RIESGO:

GIRO DEL NEGOCIO:	Ver detalle en la póliza	DIRECCIÓN DEL RIESGO:	Ver detalle en la póliza
PAIS:	Ver detalle en la póliza	DEPARTAMENTO:	Ver detalle en la póliza
MUNICIPIO:	Ver detalle en la póliza		

TEXTO ACLARATORIO

ACLARACIONES	TODO RIESGO DAÑOS MATERIALESITEM
---------------------	----------------------------------



ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 880524654-6
 Dirección CALLE 63 NO. 13-34 P 6., Bogotá, D.c., Colombia
 Teléfono 6076854848
 Correo Electrónico kavelasquez@solidaria.com.co
 www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 400F475577
Referencia 8401053395
 Plan 8401053395
 Recaudo 8401053395
 Página 1 de 2

INFORMACIÓN DEL CLIENTE			
Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
MUNICIPIO DE CURITI	800099489	6013452642	MUNICIPIO DE CURITI
Dirección	Ciudad	Correo Electrónico	
PARQUE PRINCIPAL CURITI	CURITÍ, Colombia	contactenos@curiti-santander.gov.co	

DATOS DE LA FACTURA					
Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
28.04.2026 15:02:00	28.05.2026	28.04.2026 15:37:27-05:00	Crédito	Pago y depósito pre acordado (PPD)	28.05.2026
Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Final Periodo De Facturación				
28.04.2026 15:37:26	30.04.2026 00:00:00				

DETALLE DE LA FACTURA										
#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS		IMPUESTO		VALOR TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	
1	84131501	Prima TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES	1	NAR	4.364.117,42			IVA 19,00	829.182,31	4.364.117,42
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 Línea Detalles: 2

Información básica de la planilla

Empresa: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
 ENTIDAD COOPERAT
NIT: 860524654
Tipo Planilla: E
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 79039028
Fecha de vencimiento: 14/05/2026
Fecha de Pago: 05/05/2026

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
Descripción: Miplanilla.com Pago Proteccion Social
Banco: BANCO DE OCCIDENTE
Estado de la transacción: Transacción aprobada
NIT recaudo: 9998600669427
Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Número Autorización: 281905921

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad V/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	755		\$0	\$24,308,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	131		\$0	\$114,672,700
230301	800224808	Porvenir	195		\$0	\$145,512,600
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	34		\$0	\$37,562,400
231001	800227940	Colfondos	66		\$0	\$55,603,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	297		\$0	\$414,675,600
CCF03	890900842	Comfenaco Antioquia Caja de Compensacion Filar	78		\$0	\$20,662,600
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	16		\$0	\$3,923,700
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	7		\$0	\$1,110,100
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Filar	10		\$0	\$2,227,700
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	12		\$0	\$3,089,100
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Filar	9		\$0	\$2,060,200
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Filar	470		\$0	\$130,428,200
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Filar	9		\$0	\$2,209,000
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Filar	9		\$0	\$1,698,400
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	1		\$0	\$185,800
CCF37	890500516	Comfamorje Caja de Compensacion Filar	8		\$0	\$1,788,700

Código	MIT	Administradoras	Num. Afiliados	* Número de Incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en Incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF40	890201578	Comfénalco Santander Caja de Compensación	31		\$0	\$7,627,300
CCF43	890000381	Comfénalco Quindío Caja de Compensación Fijar	10		\$0	\$1,793,100
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensación Fijar	9		\$0	\$2,107,200
CCF50	890700148	Comfénalco Caja de Compensación Fijar	13		\$0	\$3,608,200
CCF57	890303208	Comfamiliar Andí Comfandi Caja de	41		\$0	\$9,154,700
CCF69	844003392	Comfacasanare Caja de Compensación Fijar	1		\$0	\$135,100
EPS001	830113831	ALIANSAALUD EPS S.A.	5		\$0	\$10,123,100
EPS002	800130907	Salud Total EPS	37		\$0	\$13,860,500
EPS005	800251440	Sanitas EPS	465		\$0	\$207,423,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	61		\$0	\$35,108,400
EPS010	800088702	EPS Sura	120		\$0	\$42,631,000
EPS012	890303093	Comfénalco valle E. P. S.	1		\$0	\$135,600
EPS017	830003564	Famisanar EPS Catam Colsubsidio	29		\$0	\$4,407,900
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	3		\$0	\$2,429,500
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	21		\$0	\$5,369,100
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIQUÍA EPS SAS	2		\$0	\$289,000
EPS041	900156264	NUEVA E. P. S. S. A. MOV	2		\$0	\$350,200
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1		\$0	\$115,400
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	1		\$0	\$150,100
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	4		\$0	\$363,700
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	2		\$0	\$245,500
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	1		\$0	\$122,700
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	74		\$0	\$44,456,800
PASENA	899999034	SENA	74		\$0	\$29,639,500
						\$1,383,365,900

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



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-CER2026-13352

**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 noviembre de 2025 al 30 de abril 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 once (11) días del mes de mayo 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: 2026.05.11 17:00:15 -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.

KPMG Confidencial

© 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.

KPMG S.A.S.
Nit. 960.000.945-4

Republica de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

58642-T

MONICA ADRIANA
GONZALEZ CANACHO
C.C. 52221424
RESOLUCION INSCRIPCION 75 FECHA 04/06/98
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA




Presidente

08066550



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

015583

**EL BANCO DE BOGOTÁ
BANCA INSTITUCIONAL**

NIT. 860.002.964-4

INFORMA

Qué **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA** identificada con NIT No. **860.524.654-6** se encuentra vinculado al **Banco de Bogotá** a través de la cuenta de ahorros No. **637-43135-4** a nombre de **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA** creada 02 de Julio de 2019 actualmente se encuentra **ACTIVA**.

Nuestro cliente se ha distinguido por presentar buen manejo de sus negocios y se ha caracterizado por su seriedad y cumplimiento.

Esta información es confidencial y se suministra sin responsabilidad alguna por parte del Banco. Se expide a solicitud del interesado el 1 de junio de 2026 con destino a **QUIEN INTERESE**.

Cordialmente,



Natalia Hernandez Porras
Gerente de Cuenta Institucional Banca Corporativa - CEO 1783
Banco de Bogotá

Queremos brindarle el mejor servicio

Atentamente,
Natalia Hernandez Porras

Mejor servicio en Colombia 

Mejor lugar para trabajar 

Asociado de Sostenibilidad SAP Global 

Contabilidad 

Empresas Económicas Responsables 

efr



ALCALDIA MUNICIPAL DE CURITÍ

CODIGO: F-GD-003

VERSION: 5

FECHA MOD: 03 DE DICIEMBRE DE 2021

Página 1 de 2

NOMBRE:

ACTA

ACTA DE RECIBO EN ALMACÉN DATOS DEL OBJETO CONTRACTUAL

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE CURITÍ
CONTRATISTA	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT N° 860.524.654-6 APODERADA ADRIANA REY SILVA CC. N° 63.478.353 de Bucaramanga
OBJETO	"ADQUISICIÓN DE PÓLIZAS DE SEGURO DE VIDA GRUPO (ALCALDE, PERSONERO, CONCEJALES), PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL, PÓLIZA GLOBAL DE MANEJO, PÓLIZA PARA EL AMPARO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES Y POLIZA PARA VEHÍCULO DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE CURITÍ- SANTANDER".
FECHA DE INICIO:	27 DE ABRIL DEL 2.026
FECHA DE TERMINACIÓN:	20 DE MAYO DEL 2.026

DATOS DE QUIEN RECIBE

DEPENDENCIA	SECRETARIA ADMINISTRATIVA DE GOBIERNO
NOMBRE DEL FUNCIONARIO	MARÍA TERESA ORTIZ MOLINA
CARGO	SECRETARIA ADMINISTRATIVA Y DE GOBIERNO

INFORME DE ENTREGA

TELÉFONO	3133171437
FECHA	
DIRECCIÓN	CALLE 8 # 8 -55 ALCALDÍA MUNICIPAL- PARQUE PRINCIPAL

ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL	RAMO	ITEM	VALOR ASEGURADO	PRIMA NETA	IVA	VALOR PRIMA TOTAL
		VIDA GRUPO	VIDA GRUPO ALCALDE, PERSONERO Y CONCEJALES	20 SALARIOS DEL ALCALDE \$6.378.254	\$20.000.000	
	TOTAL GRUPO			\$20.000.000		\$20.000.000
	TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	MANEJO SECTOR OFICIAL	\$50.000.000	\$2.309.521	\$438.809	\$2.748.330
		CALLE 8 # 8-55 ALCALDIA MUNICIPAL	\$ 638.140.781			
		MUEBLES Y ENSERES	\$ 16.998.000			
		EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	\$ 56.802.215			
		CARRERA 7 NO 8-3 CASA DE LA CULTURA	\$255.256.313			
		MUEBLES Y ENSERES	\$ 53.146.171			
		EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	\$ 130.890.000			
		TOTAL TODO RIESGO MATERIALES	\$1.151.233.480	\$4.241.446	\$805.875	\$5.047.321
		RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	\$50.000.000	\$137.671	\$26.158	\$163.829

CALLE 8 # 8-55 TELEFONO 7187246 FAX 7187245

Nit. 800 099 489 - 5

CODIGO POSTAL: 682041

<http://www.curiti-santander.gov.co>; contactenos@curiti-santander.gov.co



ALCALDIA MUNICIPAL DE CURITÍ

CODIGO: F-GD-003

VERSION: 5

FECHA MOD: 03 DE DICIEMBRE DE 2021

Página 2 de 2

NOMBRE:

ACTA

	VEHICULOS	OSE521 CHEVROLET FVR MOD 2010 CF 01626086	\$ 178.200.000	\$10.302.605	\$1.957.495	\$12.260.100
	TOTAL	PRIMA TOTAL ANUAL		\$36.991.243	\$3.228.337	\$40.219.580

En constancia de lo anterior se firma en CURITÍ, Santander a los veintiún (21) días del mes de mayo del 2026.


MARÍA TERESA ORTIZ MOLINA
 Supervisora



ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA
 NIT. 860.524.654-6
 APODERADA
ADRIANA REY SILVA
 CC. N° 63.478.353 de Bucaramanga

CALLE 8 # 8-55 TELEFONO 7187246 FAX 7187245

Nit. 800 099 489 - 5

CODIGO POSTAL: 682041

<http://www.curitib-santander.gov.co>; contactenos@curiti-santander.gov.co



ALCALDIA MUNICIPAL DE CURITÍ

CODIGO: F-GC-001

VERSION: 5

FECHA MOD: 03 DE DICIEMBRE DE 2021

Página 1 de 4

NOMBRE:

ACTA DE PAGO UNICA

ACTA DE PAGO UNICA Y FINAL DEL CONTRATO DE SEGUROS No. 106-2026 / INVITACIÓN PÚBLICA No. MC-012-2026

DEL CONTRATO

CONTRATO No.:	No.106-2026	FECHA:	24 DE ABRIL DEL 2026
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE SUMINISTRO DE POLIZAS		
CONTRATISTA:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT N° 860.524.654-6 APODERADA ADRIANA REY SILVA CC. N° 63.478.353 de Bucaramanga		
NIT:	860.524.654-6		
OBJETO:	"ADQUISICIÓN DE PÓLIZAS DE SEGURO DE VIDA GRUPO (ALCALDE, PERSONERO, CONCEJALES), PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL, PÓLIZA GLOBAL DE MANEJO, PÓLIZA PARA EL AMPARO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES Y POLIZA PARA VEHÍCULO DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE CURITÍ- SANTANDER".		
VALOR:	CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS (\$40.219.580,00) MONEDA CORRIENTE.		
	rubro	valor	% porcentaje
	2.1.2.02.02.007.01	\$ 20.000.000	49.8%
	2.1.2.02.02.007.02	\$17.307.430	43%
	2.1.2.02.02.007.03	\$2.912.150	7.2%
PLAZO:	El plazo de ejecución del presente contrato será hasta el VEINTE (20) DE MAYO DE 2026, contados a partir de la suscripción del acta de inicio una vez se cumpla con los requisitos de perfeccionamiento y de ejecución. Se aclara que el plazo aquí establecido hace referencia al plazo del contrato de Seguro que se derive del presente proceso de selección, los amparos o vigencia de las pólizas, deben cubrir desde el vencimiento de las pólizas actualmente vigentes y la misma se extenderá por el término de TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO (335) DIAS CALENDARIO pues son los alcances del presupuesto que se tiene.		
FORMA DE PAGO:	El municipio pagará al contratista el valor del contrato mediante UNICO PAGO de acuerdo a la expedición de las pólizas. Para el pago, deberá el Contratista presentar la factura o cuenta de cobro según sea el caso, acompañada de las pólizas expedidas, con el recibido de conformidad y a satisfacción, firmado por el Supervisor o quien haga sus veces, así como el informe del supervisor y el acta de recibo y pago parcial o final correspondiente.		
C.D.P. No.:	26-00207	FECHA:	ABRIL 14 DEL 2026
R.P. No.:	26-00427	FECHA:	ABRIL 27 DEL 2026
RUBRO PRESUPUESTAL:	2.1.2.02.02.007.01 póliza de vida seguro vida grupo 2.1.2.02.02.007.02 Póliza de bienes e inmuebles 2.1.2.02.02.007.03 Póliza de responsabilidad civil		
DE LOS ADICIONALES			
TIPO DE ADICIONAL	ADICIÓN:	NO APLICA	

CALLE 8 # 8-55 TELEFONO 7187246 FAX 7187245

Nit. 800 699 489 - 5

CODIGO POSTAL: 682041

<http://www.curiti-santander.gov.co>; contactenos@curiti-santander.gov.co



ALCALDIA MUNICIPAL DE CURITÍ

CODIGO: F-GC-001

VERSION: 5

FECHA MOD: 03 DE DICIEMBRE DE 2021

Página 2 de 4

NOMBRE: ACTA DE PAGO UNICA

	PRORROGA:	NO APLICA		
	OTRO SI:	NO APLICA		
C.D.P. ADICIONAL No.:	NO APLICA	FECHA:	NO APLICA	
R.P. ADICIONAL No.:	NO APLICA	FECHA:	NO APLICA	
RUBRO PRESUPUESTAL:	NO APLICA			
VALOR ADICIONAL	NO APLICA			
PLAZO ADICIONAL	NO APLICA			
DE LA SUPERVISIÓN				
SUPERVISOR:	Secretaria de Administrativa y de Gobierno			
PÓLIZAS:	N/A			
FECHA DE INICIACIÓN:	27 DE ABRIL DEL 2.026			
FECHA DE TERMINACIÓN:	20 DE MAYO DEL 2.026			
FECHA SE SUSPENSIÓN:	NO APLICA			
FECHA DE REINICIO:	NO APLICA			
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	20 DE MAYO DEL 2.026			
ACTA DE PAGO:	UNICO Y FINAL			
PERIODO DE PAGO:	DESDE:	27 de abril del 2026	HASTA:	20 de mayo del 2026
SEGURIDAD SOCIAL:	MES:	abril - mayo		
INFORME DE SUPERVISIÓN	5 FOLIOS			
INFORME DE ACTIVIDADES	N/A			

En el municipio de Curití, a los veintiún (21) días del mes de mayo de 2026, en las instalaciones de la Alcaldía Municipal se reunieron: la Dra. **MARIA TERESA ORTIZ MOLINA**, en calidad de SUPERVISORA del **CONTRATO DE SUMINISTRO DE POLIZAS DE SEGURO No. 106 -2026**, suscrito por el MUNICIPIO DE CURITÍ y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA CON NIT. 860.524.654-6, apoderada por **ADRIANA REY SILVA** identificada con CC. N° 63.478.353 de Bucaramanga en calidad de **CONTRATISTA**; con el fin de suscribir la siguiente acta de pago UNICA Y FINAL del **CONTRATO DE SUMINISTRO DE POLIZAS DE SEGURO No. 106 -2026** considerando:

1. SOPORTE JURÍDICO:

Dentro del **CONTRATO DE SUMINISTRO DE POLIZAS DE SEGURO No. 106 -2026**, cuyo objeto es: **ADQUISICIÓN DE PÓLIZAS DE SEGURO DE VIDA GRUPO (ALCALDE, PERSONERO, CONCEJALES), PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL, PÓLIZA GLOBAL DE MANEJO, PÓLIZA PARA EL AMPARO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES Y POLIZA PARA VEHÍCULO DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE CURITÍ- SANTANDER**". suscrito día veinticuatro (24) del mes de abril del año Dos Mil Veintiséis (2026), entre el Municipio de Curití y **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA CON NIT. 860.524.654-6**, apoderada por **ADRIANA REY SILVA** identificada con CC. N° 63.478.353 de Bucaramanga se encuentran relacionados los aspectos jurídicos y legales que respalda la suscripción del contrato arriba relacionado, el cual fue el resultado del resultado de la necesidad plasmada en los estudios y documentos predios.

2. SOPORTE FINANCIERO

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA	VALOR
----------	--------	-------	-------

CALLE 8 # 8-55 TELEFONO 7187246 FAX 7187245

Nit. 800 099 489 - 5

CODIGO POSTAL: 682041

<http://www.curiti-santander.gov.co>; contactenos@curiti-santander.gov.co



ALCALDIA MUNICIPAL DE CURITÍ

CODIGO: F-GC-001

VERSION: 5

FECHA MOD: 03 DE DICIEMBRE DE 2021

Página 3 de 4

NOMBRE: ACTA DE PAGO UNICA

CDP N°	26-00207	ABRIL 14 DEL 2026	\$ 45.506.444
RP N°	26-00427	ABRIL 27 DEL 2026	\$ 40.219.580
CDP ADICIONAL N°	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
RP ADICIONAL N°	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

3. VALOR FISCAL DEL CONTRATO

DESCRIPCIÓN DEL APORTANTE		VALOR FISCAL
MUNICIPIO DE CURITI	CONTRATO INICIAL	\$40.219.580
MUNICIPIO DE CURITI	CONTRATO ADICIONAL	\$0
APORTE DE TERCEROS		\$0
TOTAL, DE CONTRATO		\$40.219.580

4. PAGO A EFECTUAR

Se autoriza el pago único y final de la siguiente manera:

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR FISCAL
ACTA DE PAGO UNICA Y FINAL		\$40.219.580
TOTAL, DE PAGOS	\$0	\$40.219.580

5. BALANCE FINANCIERO:

	VALOR INICIAL	CODIGO DE PRODUCTO	VALOR EJECUTADO
	\$ 20.000.000	2.1.2.02.02.007.01	
	\$17.307.430	2.1.2.02.02.007.02	
	\$2.912.150	2.1.2.02.02.007.03	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$40.219.580		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO ADICIONAL	N/A	N/A	N/A
ACTA DE PAGO UNICA Y FINAL		2.1.2.02.02.007.01	\$ 20.000.000
		TOTAL	\$ 20.000.000
		2.1.2.02.02.007.02	\$17.307.430
		TOTAL	\$17.307.430
		2.1.2.02.02.007.03	\$2.912.150
	TOTAL	\$2.912.150	

CALLE 8 # 8-55 TELEFONO 7187246 FAX 7187245

Nit. 800 099 489 - 5

CODIGO POSTAL: 682041

<http://www.curiti-santander.gov.co>; contactenos@curiti-santander.gov.co



ALCALDIA MUNICIPAL DE CURITÍ

CODIGO: F-GC-001

VERSION: 5

FECHA MOD: 03 DE DICIEMBRE DE 2021

Página 4 de 4

NOMBRE:

ACTA DE PAGO UNICA

SALDO POR EJECUTAR	0	0
SUMAS IGUALES	\$ 40.219.580	\$ 40.219.580

6. EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO

Que el contratista cumplió con el alcance del objeto contractual donde su fecha de inicio es 27 de abril del 2026 hasta 20 de mayo del 2026, plazo en el cual está vigente y en ejecución el **CONTRATO DE SUMINISTRO DE POLIZAS DE SEGURO No. 106 -2026.**

Que la supervisora ha elaborado el respectivo informe de supervisión correspondiente al periodo que se pretende pagar, donde se evidencia el cumplimiento de las obligaciones contratadas.

Que la supervisora hace constar que el contratista ha cumplido con el deber del pago de seguridad social con base en los documentos presentados por el contratista.

Que es viable realizar el pago único por la suma de **CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS (\$40.219.580,00) MONEDA CORRIENTE.**

Por lo anterior expuesto:

ACUERDAN:

PRIMERO: Firmar el acta de pago por la ejecución del objeto del **CONTRATO DE SUMINISTRO DE POLIZAS DE SEGURO No. 106 -2026.** Arriba relacionado.

SEGUNDO: Autorizar el **PAGO UNICO Y FINAL** de la suma de **CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS (\$40.219.580,00) MONEDA CORRIENTE** según los considerandos expuestos en la presente acta.

En constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, en Curití a los veintiún (21) días del mes de mayo del año 2026.

MARIA TERESA ORTIZ MOLINA
SECRETARIA ADMINISTRATIVA Y DE GOBIERNO
SUPERVISORA.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA
NIT. 860.524.654-6
APODERADA
ADRIANA REY SILVA
CC. N° 63.478.353 de Bucaramanga

CALLE 8 # 8-55 TELEFONO 7187246 FAX 7187245

Nit. 800 099 489 - 5

CODIGO POSTAL: 682041

<http://www.curiti-santander.gov.co>; contactenos@curiti-santander.gov.co



ALCALDIA MUNICIPAL DE CURITÍ

CODIGO: F-GC-001

VERSION: 5

FECHA MOD: 03 DE DICIEMBRE DE 2021

Página 1 de 7

NOMBRE: ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION

ACTA DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE SEGUROS No. 106-2026**/ INVITACIÓN PÚBLICA No. MC-012-2026****DEL CONTRATO**

CONTRATO No.:	No.106-2026	FECHA:	24 DE ABRIL DEL 2026
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE SUMINISTRO DE POLIZAS		
CONTRATISTA:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT N° 860.524.654-6 APODERADA ADRIANA REY SILVA CC. N° 63.478.353 de Bucaramanga		
NIT. No.:	860.524.654-6		
OBJETO:	"ADQUISICIÓN DE PÓLIZAS DE SEGURO DE VIDA GRUPO (ALCALDE, PERSONERO, CONCEJALES), PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL, PÓLIZA GLOBAL DE MANEJO, PÓLIZA PARA EL AMPARO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES Y POLIZA PARA VEHÍCULO DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE CURITÍ- SANTANDER".		
VALOR:	CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS (\$40.219.580,00) MONEDA CORRIENTE.		
	rubro	valor	% porcentaje
	2.1.2.02.02.007.01	\$ 22.000.000	49.8%
	2.1.2.02.02.007.02	\$19.502.094	43%
	2.1.2.02.02.007.03	\$4.004.350	7.2%
PLAZO:	El plazo de ejecución del presente contrato será hasta el VEINTE (20) DE MAYO DE 2026, contados a partir de la suscripción del acta de inicio una vez se cumpla con los requisitos de perfeccionamiento y de ejecución. Se aclara que el plazo aquí establecido hace referencia al plazo del contrato de Seguro que se derive del presente proceso de selección, los amparos o vigencia de las pólizas, deben cubrir desde el vencimiento de las pólizas actualmente vigentes y la misma se extenderá por el término de TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO (335) DIAS CALENDARIO pues son los alcances del presupuesto que se tiene.		
FORMA DE PAGO:	El municipio pagará al contratista el valor del contrato mediante UNICO PAGO de acuerdo a la expedición de las pólizas. Para el pago, deberá el Contratista presentar la factura o cuenta de cobro según sea el caso, acompañada de las pólizas expedidas, con el recibo de conformidad y a satisfacción, firmado por el Supervisor o quien haga sus veces, así como el informe del supervisor y el acta de recibo y pago parcial o final correspondiente.		
C.D.P. No.:	26-00207	FECHA:	ABRIL 14 DEL 2026
R.P. No.:	26-00427	FECHA:	ABRIL 27 DEL 2026
RUBRO PRESUPUESTAL:	2.1.2.02.02.007.01 póliza de vida seguro vida grupo 2.1.2.02.02.007.02 Póliza de bienes e inmuebles 2.1.2.02.02.007.03 Póliza de responsabilidad civil		

CALLE 8 # 8-55 TELEFONO 7187246 FAX 7187245

Nit. 800 099 489 - 5

CODIGO POSTAL: 682041

<http://www.curiti-santander.gov.co>; contactenos@curiti-santander.gov.co



ALCALDIA MUNICIPAL DE CURITÍ

CODIGO: F-GC-001

VERSION: 5

FECHA MOD: 03 DE DICIEMBRE DE 2021

Página 2 de 7

NOMBRE: ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION

DE LOS AMPAROS			
NUMERO:	N/A		
COMPANIA:	N/A		
FECHA DE EXPEDICION:	N/A		
FECHA DE APROBACIÓN:	N/A		
CLASE DE AMPARO:	GARANTIA DE CUMPLIMIENTO		
	VIGENCIA	DESDE:	N/A
		HASTA:	N/A
	SUFICIENCIA:		N/A
CLASE DE AMPARO:	CALIDAD DEL SERVICIO		
	VIGENCIA	DESDE:	N/A
		HASTA:	N/A
	SUFICIENCIA:		N/A
CLASE DE AMPARO:	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, E INDEMNIZACIÓN LABORAL		
	VIGENCIA	DESDE:	N/A
		HASTA:	N/A
	SUFICIENCIA:		N/A
DE LA SUPERVISIÓN			
SUPERVISOR:	SECRETARIA ADMINSITRATIVA Y DE GOBIERNO		
FECHA DE INICIACIÓN:	27 DE ABRIL DEL 2.026		
FECHA DE TERMINACIÓN:	20 DE MAYO DEL 2.026		
FECHA SE SUSPENSIÓN:	NO APLICA		
FECHA DE REINICIO:	NO APLICA		
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	20 DE MAYO DEL 2.026		

DE LOS ADICIONALES			
TIPO DE ADICIONAL	ADICIÓN:		N. A
	PRORROGA:		N. A
	OTRO SI:		N. A
C.D.P. ADICIONAL No.:	N. A	FECHA:	N. A
R.P. ADICIONAL No:	N. A	FECHA:	N. A
RUBRO PRESUPUESTAL:	N. A		
VALOR:	N. A		



ALCALDIA MUNICIPAL DE CURITÍ

CODIGO: F-GC-001

VERSION: 5

FECHA MOD: 03 DE DICIEMBRE DE 2021

Página 3 de 7

NOMBRE: ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION

PLAZO:	N. A			
MODIFICACIÓN DE LOS AMPAROS EN CASO DE ADICIÓN O PRORROGA	MOTIVO DE MODIFICACIÓN	N/A		
	NUMERO:	N/A		
	COMPANIA:	N/A		
	FECHA DE EXPEDICION:	N/A		
	FECHA DE APROBACIÓN:	N/A		
CLASE DE AMPARO:	GARANTIA DE CUMPLIMIENTO			
	VIGENCIA	DESDE:	N/A	
		HASTA:	N/A	
	SUFICIENCIA:	N/A		
CLASE DE AMPARO:	CALIDAD DEL SERVICIO			
	VIGENCIA	DESDE:	N/A	
		HASTA:	N/A	
	SUFICIENCIA:	N/A		
CLASE DE AMPARO:	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, E INDEMNIZACIÓN LABORAL			
	VIGENCIA	DESDE:	N.A	
		HASTA:	N.A	
	SUFICIENCIA:	N.A		
DEL LOS ASPECTOS FINALES				
PERIODO DE PAGO:	DESDE:	27 de abril del 2026	HASTA:	20 de mayo del 2026
SEGURIDAD SOCIAL:	MES:	Abril -mayo		
INFORME DE ACTIVIDADES:	23 folios			
INFORME DE SUPERVISIÓN:	5 folios			
ACTA DE PAGO:	4 folios			

CALLE 8 # 8-55 TELEFONO 7187246 FAX 7187245

Nit. 800 099 489 - 5

CODIGO POSTAL: 682041

<http://www.curiti-santander.gov.co>; contactenos@curiti-santander.gov.co



ALCALDIA MUNICIPAL DE CURITÍ

CODIGO: F-GC-001

VERSION: 5

FECHA MOD: 03 DE DICIEMBRE DE 2021

Página 4 de 7

NOMBRE: ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION

BALANCE ECONOMICO:

	VALOR INICIAL	CODIGO DE PRODUCTO	VALOR EJECUTADO
	\$ 20.000.000	2.1.2.02.02.007.01	
	\$17.307.430	2.1.2.02.02.007.02	
	\$2.912.150	2.1.2.02.02.007.03	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$40.219.580		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO ADICIONAL	N/A	N/A	N/A
ACTA DE PAGO UNICA Y FINAL		2.1.2.02.02.007.01	\$ 20.000.000
	TOTAL		\$ 20.000.000
		2.1.2.02.02.007.02	\$17.307.430
	TOTAL		\$17.307.430
		2.1.2.02.02.007.03	\$2.912.150
	TOTAL		\$2.912.150
SALDO POR EJECUTAR	0		0
SUMAS IGUALES	\$ 40.219.580		\$ 40.219.580

En Curití, Santander a los veintiún (21) días del mes de mayo del año Dos Mil Veintiséis (2026), se reunieron: **EL DR. CARLOS FERNANDO MARQUEZ RIBERO**, identificado con cédula de ciudadanía N.° 13.636.395, expedida en CURITI, En calidad de alcalde del Municipio de Curití, Santander, quien para lo electos de la presente acta se denominará EL MUNICIPIO; por otra parte, **MARIA TERESA ORTIZ MOLINA**, en CALIDAD DE SUPERVISORA del CONTRATO DE SUMINISTRO DE POLIZAS DE SEGURO No. 106 -2026 DEL 24 DE ABRIL DEL 2026 y por la otra: **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA CON NIT. 860.524.654-6**, apoderada por **ADRIANA REY SILVA CC. N° 63.478.353 de Bucaramanga** presente acta se denominará **EL CONTRATISTA**, con el fin de suscribir la presente Acta de Terminación y Liquidación, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones: /



ALCALDIA MUNICIPAL DE CURITÍ

CODIGO: F-GC-001

VERSION: 5

FECHA MOD: 03 DE DICIEMBRE DE 2021

Página 5 de 7

NOMBRE:

ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION

1. Que el día veinticuatro (24) del mes de abril del año Dos Mil Veintiséis (2026), entre el Municipio de Curití y **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA CON NIT. 860.524.654-6**, apoderada por **ADRIANA REY SILVA CC. N° 63.478.353 de Bucaramanga** suscribieron el **CONTRATO DE SUMINISTRO DE POLIZAS DE SEGURO No. 106 -2026** cuyo objeto es: **“ADQUISICIÓN DE PÓLIZAS DE SEGURO DE VIDA GRUPO (ALCALDE, PERSONERO, CONCEJALES), PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL, PÓLIZA GLOBAL DE MANEJO, PÓLIZA PARA EL AMPARO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES Y POLIZA PARA VEHÍCULO DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE CURITÍ-SANTANDER”**.

2. Que el día veintisiete (27) del mes de abril del año Dos Mil Veintiséis (2026), la secretaria Administrativa y de Gobierno del Municipio de Curití, **MARIA TERESA ORTIZ MOLINA**, en CALIDAD DE SUPERVISORA, y **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA CON NIT. 860.524.654-6**, apoderada **ADRIANA REY SILVA CC. N° 63.478.353 de Bucaramanga** en calidad de CONTRATISTA, suscribieron Acta de Inicio del **CONTRATO DE SUMINISTRO DE POLIZAS DE SEGURO No. 106 -2026** donde se estableció como plazo de ejecución, El plazo para la ejecución del contrato será de el plazo de ejecución del presente contrato será hasta el **VEINTE (20) DE MAYO DE 2026**, contados a partir de la suscripción del acta de inicio una vez se cumpla con los requisitos de perfeccionamiento y de ejecución. Se aclara que el plazo aquí establecido hace referencia al plazo del contrato de Seguro que se derive del presente proceso de selección, los amparos o vigencia de las pólizas, deben cubrir desde el vencimiento de las pólizas actualmente vigentes y la misma se extenderá por el término de **TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO (335) DIAS CALENDARIO** pues son los alcances del presupuesto que se tiene contados a partir de la suscripción del acta de inicio, término dentro del cual el contratista deberá cumplir a cabalidad con el objeto del contrato. Dando inicio al acta de inicio, desde el día veintisiete (27) del mes de abril del año Dos Mil Veintiséis (2026), hasta el día veinte (20) del mes de mayo del año Dos Mil Veintiséis (2026).

3. Que el contratista presento el respectivo informe de actividades con sus respectivos anexos, dentro del periodo de ejecución de actividades según lo acordado en el acta de inicio.

4. Que la Supervisora recibió de conformidad y a satisfacción los informes de actividades ejecutadas con ocasión del del **CONTRATO DE SUMINISTRO DE POLIZAS DE SEGURO No. 106 -2026** cuyo objeto contractual es **“ADQUISICIÓN DE PÓLIZAS DE SEGURO DE VIDA GRUPO (ALCALDE, PERSONERO, CONCEJALES), PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL, PÓLIZA GLOBAL DE MANEJO, PÓLIZA PARA EL AMPARO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES Y POLIZA PARA VEHÍCULO DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE CURITÍ- SANTANDER”** donde se evidenció que el contratista **CUMPLIÓ**, con las actividades establecidas en el contrato.

5. Que el contratista cumplió con el pago de seguridad social durante la vigencia del contrato, de acuerdo a lo establecido en el artículo 2.2.1.1.1.7 del Decreto 780 de 2016, modificado por el Decreto 1273 de 2018.

6. Que la supervisora considera viable el pago al contratista por las actividades ejecutadas, mediante Acta de Pago único suscrita el día veintiún (21) del mes de mayo del 2026.

7. Que el valor del Acta de Pago único se estableció en **CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS (\$40.219.580,00) MONEDA CORRIENTE**.

CALLE 8 # 8-55 TELEFONO 7187246 FAX 7187245

Nit. 800 099 489 - 5

CODIGO POSTAL: 682041

<http://www.curiti-santander.gov.co>; contactenos@curiti-santander.gov.co



ALCALDIA MUNICIPAL DE CURITÍ

CODIGO: F-GC-001

VERSION: 5

FECHA MOD: 03 DE DICIEMBRE DE 2021

Página 6 de 7

NOMBRE: ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION

8. Que las partes del contrato, dadas las circunstancias especiales de la necesidad del Municipio y con fundamento en la autonomía de la voluntad de las partes, acuerdan dar por terminado el contrato mencionado en el numeral primero.

9. Que en consecuencia se procederá a la liquidación que se realizará de común Acuerdo entre el Contratista y el Municipio, de conformidad al Artículo 60 de la Ley 80 de 1993, subrogado por el Artículo 11 de la Ley 1150/07 y demás normas que le modifique.

10. Que el contratista renuncia a cualquier reclamación de carácter extrajudicial o judicial que guarde relación con la ejecución, terminación o liquidación del presente contrato.

POR LO ANTERIOR, LAS PARTES ACUERDAN:

PRIMERO: DAR POR TERMINADA la ejecución del CONTRATO DE SUMINISTRO DE POLIZAS DE SEGURO No. 106-2026, de fecha veinticuatro (24) del mes de abril del año Dos Mil Veintiséis (2026), celebrado entre el Municipio de Curití y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA CON NIT. 860.524.654-6 apoderada por ADRIANA REY SILVA CC. N° 63.478.353 de Bucaramanga cuyo objeto es "ADQUISICIÓN DE PÓLIZAS DE SEGURO DE VIDA GRUPO (ALCALDE, PERSONERO, CONCEJALES), PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL, PÓLIZA GLOBAL DE MANEJO, PÓLIZA PARA EL AMPARO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES Y POLIZA PARA VEHÍCULO DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE CURITÍ- SANTANDER". de común acuerdo y sin ninguna salvedad para las partes.

SEGUNDO: DAR POR LIQUIDADO el CONTRATO DE SUMINISTRO DE POLIZAS DE SEGURO No. 106 -2026, de fecha veinticuatro (24) del mes de abril del año Dos Mil Veintiséis (2026), declarándose las partes a paz y salvo entre ellas, libre de toda desavenencia, no manifestando observación u objeción alguna.

TERCERO: AUTORIZAR EL PAGO acordado en el acta de pago único, correspondiente a la suma de CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS (\$40.219.580,00) MONEDA CORRIENTE.

CUARTO: Conforme a la función de control y vigilancia asignada al supervisor por parte del Municipio para el contrato. Estos declaran: Que una vez la Tesorería del Municipio, efectuó el desembolso correspondiente al Pago único, del CONTRATO DE SUMINISTRO DE POLIZAS DE SEGURO No. 106-2026 de fecha veinticuatro (24) del mes de abril del año Dos Mil Veintiséis (2026).



ALCALDIA MUNICIPAL DE CURITÍ

CODIGO: F-GC-001

VERSION: 5

FECHA MOD: 03 DE DICIEMBRE DE 2021

Página 7 de 7

NOMBRE: ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION

No siendo otro el objetivo, en constancia es firmada la presente acta, una vez leída y aprobada como aparece; por quienes en ella intervinieron, en Curití Santander, a los veintiún (21) días del mes de mayo del año Dos Mil Veintiséis (2026).

EL SUPERVISORA

MARIA TERESA ORTIZ MOLINA
SECRETARIA ADMINISTRATIVA Y DE GOBIERNO

EL CONTRATISTA

APODERADA
ADRIANA REY SILVA
CC. N° 63.478.353 de Bucaramanga

EL MUNICIPIO

CARLOS FERNANDO MARQUEZ RIBERO
ALCALDE MUNICIPAL DE CURITI

CALLE 8 # 8-55 TELEFONO 7187246 FAX 7187245

Nit. 800 099 489 - 5

CODIGO POSTAL: 682041

<http://www.curiti-santander.gov.co>; contactenos@curiti-santander.gov.co

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600370707

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

Contribuyente Tipo de Doc. NIT Número 8605246546

Nombre ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA

Dirección Teléfono

Municipio Departamento

PRO UIS \$ 739.800
PRO HOSPITAL \$ 739.800



(415)7709998038639(8020)02502600370707(3900)00000001479600(96)20260609

VALOR BASE \$ 36.991.242
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 40.219.580
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 40.219.580
FECHA CONTRATO 24/04/2026
NRO. CONTRATO 106
NUMERO ORDEN DE PAGO Facturas

Total a Pagar \$ 1.479.600

Fecha de Expedición 2026/06/03

Fecha Limite de Pago 2026/06/09

Con destino a: Alcaldía de Curiti

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502600370707

PRO UIS \$ 739.800
PRO HOSPITAL \$ 739.800

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

VALOR BASE \$ 36.991.242

VALOR TOTAL CONTRATO \$ 40.219.580

VALOR ORDEN DE PAGO \$ 40.219.580

FECHA CONTRATO 24/04/2026

NRO. CONTRATO 106

Con destino a: Alcaldía de Curiti

Tipo de Doc. NIT Número: 8605246546
Nombre: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD
Dirección: Teléfono:

Total a Pagar \$ 1.479.600



¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !

RUCD - REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL

Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas 2502600370707

Recibo N°

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

Contribuyente Tipo de Doc. NIT Número 8605246546

Nombre ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA

Dirección Teléfono

Municipio Departamento

Con destino a: Alcaldía de Curiti

PRO UIS \$ 739.800
PRO HOSPITAL \$ 739.800



(415)8902012356005(8020)02502600370707(3900)00000001479600(96)20260609

VALOR BASE \$ 36.991.242
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 40.219.580
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 40.219.580
FECHA CONTRATO 24/04/2026
NRO. CONTRATO 106

Total a Pagar \$ 1.479.600

Fecha de Expedición 2026/06/03

Fecha Limite de Pago 2026/06/09

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas 2502600370707

Recibo N°

Contribuyente Tipo de Doc. NIT Número 8605246546

Nombre ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA

Dirección Teléfono

Municipio Departamento



(415)8902012356005(8020)02502600370707(3900)00000001479600(96)20260609

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

PRO UIS \$ 739.800
PRO HOSPITAL \$ 739.800

	<h1>ALCALDIA MUNICIPAL DE CURITÍ</h1>	CODIGO: F-GC-012
		VERSION: 5
		FECHA MOD: 03 DE DICIEMBRE DE 2021
		Página 1 de 2
NOMBRE: _____		FORMATO _____

**ACLARATORIO
CONTRATO DE SEGUROS No. 106-2026**

INVITACIÓN PÚBLICA No. MC-012-2026

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE CURITÍ (SANTANDER)
CONTRATISTA	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT N° 860.524.654-6 apoderada ADRIANA REY SILVA CC. N° 63.478.353 de Bucaramanga.
OBJETO	"ADQUISICIÓN DE PÓLIZAS DE SEGURO DE VIDA GRUPO (ALCALDE, PERSONERO, CONCEJALES), PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL, PÓLIZA GLOBAL DE MANEJO, PÓLIZA PARA EL AMPARO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES Y POLIZA PARA VEHÍCULO DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE CURITÍ- SANTANDER".
VALOR	CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS (\$40.219.580,00) MONEDA CORRIENTE
PLAZO	El plazo para la ejecución será hasta el VEINTE (20) DE MAYO DE 2026 contado a partir de la fecha de suscripción del Acta de Inicio.

Entre los suscritos, a saber **CARLOS FERNANDO MARQUEZ RIBERO**, mayor de edad, domiciliado y residente en el Municipio de Curití (Santander) identificado con la cédula de ciudadanía número 13.636.395 expedida en Curití – Santander, en su calidad de Alcalde Municipal de Curití (Santander) y como tal, Representante Legal del mismo, debidamente posesionado el día veintinueve (29) de Diciembre de 2023 y autorizado para contratar por el Honorable Concejo Municipal de Curití - Santander , mediante Acuerdo Municipal No. 024 del 30 de noviembre del 2.019, referente al Reglamento interno del concejo donde se regula los casos para autorizar al Alcalde Municipal y de acuerdo al Concepto de la Sala de Consulta y Servicio Civil del H. Consejo de Estado en concepto emitido el 11 de marzo de 2015, Radicado número: 11001-03-06-000-2014-00285-00 (2238), Consejero Ponente: WILLIAM ZAMBRANO CETINA, , así como lo dispuesto en sentencia del Concejo de Estado, Sección Primera, Radicado No. 5001-23-31-000-2010-00548-01, Consejero Ponente NUBIA PEÑA GARZÓN, de lo que se entiende que el alcalde cuenta con la competencia para contratar sin autorización previa del Concejo Municipal, y en virtud de la competencia otorgada por la Ley 1150 de 2007 y Decreto 1082 de 2015, quien para efectos de este contrato se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA** identificado con NIT N° 860.524.654-6, representada por la apoderada ADRIANA REY SILVA, identificada con cedula de ciudadanía N° 63.478.353 de Bucaramanga y quien se denominara **EL CONTRATISTA**, se ha acordado realizar el presente aclaratorio bajo las siguientes condiciones: 1. Que el municipio de Curití, Santander, suscribió contrato de Seguros No 106-2026 de fecha 24 de abril del 2.026 y cuyo objeto es "ADQUISICIÓN DE PÓLIZAS DE SEGURO DE VIDA GRUPO (ALCALDE, PERSONERO, CONCEJALES), PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL, PÓLIZA GLOBAL DE MANEJO, PÓLIZA PARA EL AMPARO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES Y POLIZA PARA VEHÍCULO DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE CURITÍ- SANTANDER".2. Que dicho contrato fue suscrito entre las partes, basados en los estudios previos e invitación pública, elaborados por la Oficina Gestora, la secretaria de Administrativa y de Gobierno 3. Que, una vez suscrito el contrato, se evidenció que en la **CLÁUSULA QUINTA – VALOR Y FORMA DE PAGO DEL CONTRATO** Que, una vez la entidad evidenció la existencia de errores aritméticos en la oferta económica presentada por el proponente, específicamente en la sumatoria de algunos de los valores contenidos en la tabla que fue incorporada en la **CLÁUSULA QUINTA – VALOR Y FORMA DE PAGO DEL CONTRATO** se determinó la necesidad de efectuar las correcciones aritméticas correspondientes. No obstante, dichos errores no afectan el valor total adjudicado y contratado, el cual corresponde a la suma establecida en el acto de adjudicación y en el contrato suscrito por las partes. En consecuencia, se procede a aclarar y corregir la tabla respectiva, conforme a los valores efectivamente ofertados por el contratista, la cual se anexa al presente documento. La presente aclaración tiene como única finalidad subsanar los errores aritméticos advertidos, sin que ello implique modificación alguna del valor total del contrato, de la oferta económica ni de las demás condiciones inicialmente pactadas.

RAMO	ITEM	VALOR ASEGURADO	PRIMA NETA	IVA	VALOR PRIMA TOTAL
VIDA GRUPO	VIDA GRUPO ALCALDE, PERSONERO Y CONCEJALES	20 SALARIOS DEL ALCALDE \$6.378.254	\$20.000.000		\$20.000.000

	<h1>ALCALDIA MUNICIPAL DE CURITÍ</h1>	CODIGO: F-GC-012
		VERSION: 5
		FECHA MOD: 03 DE DICIEMBRE DE 2021
		Página 2 de 2
NOMBRE: _____		FORMATO _____

TOTAL GRUPO			\$20.000.000		\$20.000.000
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	MANEJO SECTOR OFICIAL	\$50.000.000	\$2.309.521	\$438.809	\$2.748.330
	CALLE 8 # 8-55 ALCALDIA MUNICIPAL	\$ 638.140.781			
	MUEBLES Y ENSERES	\$ 16.998.000			
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	\$ 56.802.215			
	CARRERA 7 NO 8-3 CASA DE LA CULTURA	\$255.256.313			
	MUEBLES Y ENSERES	\$ 53.146.171			
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	\$ 130.890.000			
	TOTAL TODO RIESGO MATERIALES	\$1.151.233.480	\$4.241.446	\$805.875	\$5.047.321
	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	\$50.000.000	\$137.671	\$26.158	\$163.829
VEHICULOS	OSE521 CHEVROLET FVR MOD 2010 CF 01626086	\$ 178.200.000	\$10.302.605	\$1.957.495	\$12.260.100
TOTAL	PRIMA TOTAL ANUAL		\$36.991.243	\$3.228.337	\$40.219.580

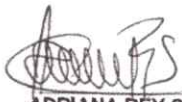
4. Que, con el fin de surtir el alcance del objeto contractual, así como para dar claridad respecto de los datos del contrato, se hace necesario aclarar lo concerniente en el Contrato de Seguros No. 106-2026, suscrito con **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA** identificado con NIT N° 860.524.654-6, representada por la apoderada **ADRIANA REY SILVA**, identificada con cedula de ciudadanía N° 63.478.353 de Bucaramanga. 5. Que teniendo en cuenta las anteriores consideraciones las partes **ACUERDAN: CLÁUSULA PRIMERA. ACLARACIÓN.** Aclarar que, una vez la entidad evidenció la existencia de errores aritméticos en la oferta económica presentada por el proponente, específicamente en la sumatoria de algunos de los valores contenidos en la tabla que fue incorporada en la **CLÁUSULA QUINTA – VALOR Y FORMA DE PAGO DEL CONTRATO.** En consecuencia, se procede a corregir y aclarar dicha tabla conforme a los valores efectivamente ofertados, los cuales se relacionan en el cuadro anexo al presente documento. La presente aclaración obedece exclusivamente a la corrección de errores aritméticos, sin que ello implique modificación del valor total adjudicado y contratado, el cual permanece inalterado, ni de las demás condiciones inicialmente pactadas entre las partes. **CLÁUSULA SEGUNDA:** Las demás cláusulas establecidas dentro de la Contrato de Suministro no requieren ser aclaradas.

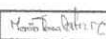
Para constancia, se firma en el municipio de Curití, Santander a los diez (10) días del mes de Junio del 2.026.

EL MUNICIPIO,

EL CONTRATISTA,


CARLOS FERNANDO MARQUEZ RIBERO
 C.C. 13.636.395 de Curití
 Alcalde Municipal


ADRIANA REY SILVA
 C.C No. 63.478.353 de Bucaramanga.
 Apoderada
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA EC
 NIT. 860.524.654-6

REVISÓ	MARIA TERESA ORTIZ MOLINA	SECRETARIA ADMINISTRATIVA Y DE GOBIERNO	
REVISÓ Y APROBÓ ASPECTOS JURIDICOS	ANDREA DEL PILAR NUÑEZ VASQUEZ	COOPEMPRESARIAL CTA - ASESORES JURIDICOS EXTERNOS	