

INSTITUCION EDUCATIVA JOSE CELESTINO MUTIS
BUCARAMANGA

RESOLUCIÓN DE PAGO N°. 26-00039
Por la cual se reconoce una obligación.

EL RECTOR(A). En uso de sus atribuciones y en especial las que confiere la ley 115 de 1994 y su decreto reglamentario No. 4791 de 2008 del Ministerio de Educación Nacional, la ley 80 de 1993. Ley 715/2001

CONSIDERANDO

QUE SE NECESITA CANCELAR A: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA
860524654 - 6

POR CONCEPTO DE: OP 26-00026, CP 26-00023, CD 26-00023, SERVICIO DE SUMINISTRO DE POLIZA DE MANEJO SEGÚN (ARTÍCULO 11 NUMERAL 8 DECRETO 4791 DE 2008) Y DE ACUERDO CON EL (ARTÍCULO 15 DECRETO 4791 DE 2008) ESTA PÓLIZA DE MANEJO DEBE ADQUIRIRSE POR VALOR DE (303.925.165.00) PRESUPUESTO AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR. CONTRATO 26-016. CANC FACT 400F498192

RESUELVE:

Articulo Unico: Ordenar al pagador (o quien haga las veces) del colegio para que con cargo a:
(Rubro Presupuestal)

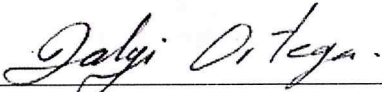
Codigo: 2.1.2.02.02.007.02
Rubro: SEGUROS (POLIZA DE MANEJO Y AMPARO DE BIENES)

CANCELE A: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA
LA SUMA DE: 8,214,000.00
Ocho millones doscientos catorce mil pesos m/cte

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Julio 29 de 2026

Firma Rectora (Representante Legal)


DALGI ESPERANZA ORTEGA SUAREZ



ORDEN DE PAGO N° 26-00026

Fecha : Julio 29 de 2026

Beneficiario : NIT - 00860524654 - 6 ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA

CONCEPTO : CP 26-00023, CD 26-00023, SERVICIO DE SUMINISTRO DE POLIZA DE MANEJO SEGÚN (ARTÍCULO 11 NUMERAL 8 DECRETO 4791 DE 2008) Y DE ACUERDO CON EL (ARTÍCULO 15 DECRETO 4791 DE 2008) ESTA PÓLIZA DE MANEJO DEBE ADQUIRIRSE POR VALOR DE (303.925.165.00) PRESUPUESTO AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR. CONTRATO 26-016. CANC FACT 400F498192

LIQUIDACIONES							
Detalle del Concepto	%	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	%	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	0.00	7,142,857.17	0.00	Valor iva	0.00	1,357,142.83	0.00
Estampilla Pro-Adulto Mayor	2.00	0.00	143,000.00	Tasa Pro-Deporte	2.00	0.00	143,000.00

IMPUTACIONES PRESUPUESTALES					
CD	CP	RUBRO	DETALLE	FUENTE	VALOR
26-00023	26-00023	2.1.2.02.02.007.02	SEGUROS (POLIZA DE MANEJO Y AMPARO DE BIENES)	GRATUIDAD	8,500,000.00
					8,500,000.00

IMPUTACIÓN CONTABLE					
CODIGO	CUENTA	C. COSTO	DEBITO	CREDITO	TERCERO
51112501	Seguros generales	080001	8,500,000.00	0.00	00860524654 - ASEGURADORA SOLIDAR
24902801	Seguros	080001	0.00	8,500,000.00	00860524654 - ASEGURADORA SOLIDAR
SUMAS IGUALES \$			8,500,000.00	8,500,000.00	

Neto a pagar: \$8,500,000.00

Valor en letras: Ocho millones quinientos mil pesos mcte.

Elaboro:


DALGI ESPERANZA ORTEGA SUAREZ
RECTORA

ELABORÓ



ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 860524654-6
Dirección C R 36 N O 4435 P 1, Bucaramanga, Colombia
Teléfono 6076854848
Correo Electrónico feco@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 400F498192
Referencia 4005006137
Plan 4005006137
Recaudo 4005006137
Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL CLIENTE										
Nombre INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ CELESTINO MUTIS			NIT 804006529			Teléfono 6076411470		Contacto INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ CELESTINO MUTIS		
Dirección CIUDADELA REAL DE MINAS BARRIO MUTIS			Ciudad BUCARAMANGA, Colombia			Correo Electrónico nelson.quinteroc@bucaramanga.edu.co				
DATOS DE LA FACTURA										
Fecha Factura 24.07.2026 15:50:00		Fecha Vencimiento 24.08.2026		Fecha Validación DIAN 24.07.2026 15:59:10-05:00		Forma De Pago Crédito		Medio De Pago Pago y depósito pre acordado (PPD)		
Fecha Inicio Periodo De Facturación 24.07.2026 15:59:06				Fecha Final Periodo De Facturación 31.07.2026 00:00:00				Plazo 24.08.2026		
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	7.127.865,72			IVA 19,00	1.354.294,49	7.127.865,72
2	82121507	Gastos de Emisión - -	1	NAR	14.991,45			IVA 19,00	2.848,38	14.991,45
Tipo de operación: Estándar-10										
Total Línea Detalles: 2										
OBSERVACIONES DE LA FACTURA										
USUARIO: LIZSALAMANCA. AGENCIA: CABECERA - CARRERA 36 NO.44-35 - Colombia - Santander - BUCARAMANGA - CORREO: lizsalamanca@solidaria.com.co - TELEFONO: 6076854848								SUBTOTAL		7.142.857,17
								IVA 19,00%		1.357.142,86
								TOTAL OPERACIÓN COP		8.500.000,00
								TOTAL A PAGAR CLIENTE COP		8.500.000,00
SON: OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS POLIZA NRO.: 400-64-994000001763-21										
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.LÍNEA 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: 85c31616dc587a1d8e7e6d944339c75704cf912aca9f1c23f0c7b9c426b1797f00f34db18a0bbda57e9c0b70839a3453 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: r1r9M5MqKAp7471KNQWbKDJ8KwCTkU425HJMMihGwvZvV5K0i9QbN5x0912z8MkeVGesY70KFlexshfK/lytoF5bcffzGy4rwQJRpu2Ye+oDjXb5GSdZ3JUh1QCv8nVm20/U/JDm2r/WdTkUbc+DL/lo6kgeh56/hGiXeuW4D1Zz4SPibnyqg26HFq7ZyBoB8ZR/NSvyyw9b4bDjbM1n0Y2HMIuEBrr75/lq1u8SQaJaDcuYcySIJAKVNR0jeV6N8x+jWCeoN38dcYKplspJURFPsk8hvCyrwAwH/Xc4PviKrGM6x/1YLBfHmqVK3FEeP+FN8VDP4Y94m07fA==										
(415)7701861000019(8020)00000000007000400500613										
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6 Dirección C R 36 N O 4435 P 1, BUCARAMANGA, Colombia FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 400F498192 Referencia 4005006137 TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 8.500.000,00										
INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ CELESTINO MUTIS										
Id 804006529		Dirección: CIUDADELA REAL DE MINAS BARRIO MUTIS		Teléfono: 6076411470		Correo Electrónico: nelson.quinteroc@bucaramanga.edu.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:		CABECERA		TOMADOR:		INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ CELESTINO MUTIS NIT: 804.006.529-8				
CÓDIGO DE AGENCIA:		400		ASEGURADO:		INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ CELESTINO MUTIS NIT: 804.006.529-8				
TIPO DE MOVIMIENTO:		RENOVACION		BENEFICIARIO:		INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ CELESTINO MUTIS NIT: 804.006.529-8				
NÚMERO DE PÓLIZA:		400-64-994000001763-21		FECHA DE EXPEDICIÓN:		24/07/2026				
VIGENCIA DESDE:		24/07/2026		VIGENCIA HASTA:		24/07/2027				
DATOS DEL RIESGO										
GIRO DEL NEGOCIO:		ENTIDAD OFICIAL								

290720268,214,000.00

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA

OCHO MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL PESOS m/cte*****



INSTITUCION EDUCATIVA JOSE CELESTINO MUTIS
Nit: 00804006529 - 8
BUCARAMANGA

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2026	07	29	No: CE 26-00039	Con: 11

Doc. de Pago : 26-039
Cuenta Número : 36000465-9

Nombre Banco : BANCO DAVIVIENDA
Nombre Cuenta : CUENTA CORRIENTE SGP

Benef : ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPER
Nit : 00860524654 - 6

OP 26-00026, CP 26-00023, CD 26-00023, SERVICIO DE SUMINISTRO DE POLIZA DE MANEJO SEGÚN (ARTÍCULO 11 NUMERAL 8 DECRETO 4791 DE 2008) Y DE ACUERDO CON EL (ARTÍCULO 15 DECRETO 4791 DE 2008) ESTA PÓLIZA DE MANEJO DEBE ADQUIRIRSE POR VALOR DE (303.925.165.00) PRESUPUESTO AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR. CONTRATO 26-016. CANC FACT 400F498192

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0185	Seguros	24902801	2.1.2.02.02.007.02	R002	8,500,000.00	0.00	8,500,000.00
0195	Estampilla Pro-Adulto Mayor	24072206			0.00	143,000.00	7,142,857.17
0206	PRODEPORTE	24072207			0.00	143,000.00	7,142,857.17
0003	BANCOS-Cta Corriente Davivienda No 3	11100502			0.00	8,214,000.00	8,214,000.00

SUMAS IGUALES \$8,500,000.008,500,000.00

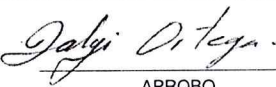
Valor a pagar: \$ 8,214,000.00

En letras: OCHO MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL PESOS m/cte*****

JULIO

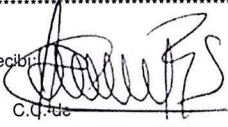
Elaboró

REVISOR



Dalcy Ortega

APROBO



Recibí

C. Q. de

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600507140

Trámite

CONTRATOS DE SUMINISTROS

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 8605246546

Nombre

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

PRO UIS

\$ 142.900

PRO HOSPITAL

\$ 142.900

VALOR BASE

\$ 7.142.857

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 8.500.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 8.500.000

FECHA CONTRATO

24/07/2026

NRO. CONTRATO

26

NUMERO ORDEN DE PAGO

400F498192

Total a Pagar

\$ 285.800

Fecha de Expedición

2026/08/05

Fecha Limite de Pago

2026/08/11

Con destino a:

Institución Educativa José Celestino Mutis

Recibo N°

2502600507140

PRO UIS

\$ 142.900

PRO HOSPITAL

\$ 142.900

Trámite

CONTRATOS DE SUMINISTROS

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 8605246546

Nombre

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

PRO UIS

\$ 142.900

PRO HOSPITAL

\$ 142.900

VALOR BASE

\$ 7.142.857

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 8.500.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 8.500.000

FECHA CONTRATO

24/07/2026

NRO. CONTRATO

26

Total a Pagar

\$ 285.800

Fecha de Expedición

2026/08/05

Fecha Limite de Pago

2026/08/11

Con destino a:

Institución Educativa José Celestino Mutis

Recibo N°

2502600507140

PRO UIS

\$ 142.900

PRO HOSPITAL

\$ 142.900



¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

Trámite

CONTRATOS DE SUMINISTROS

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 8605246546

Nombre

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

PRO UIS

\$ 142.900

PRO HOSPITAL

\$ 142.900

VALOR BASE

\$ 7.142.857

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 8.500.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 8.500.000

FECHA CONTRATO

24/07/2026

NRO. CONTRATO

26

Total a Pagar

\$ 285.800

Fecha de Expedición

2026/08/05

Fecha Limite de Pago

2026/08/11

Con destino a:

Institución Educativa José Celestino Mutis

Recibo N°

2502600507140

PRO UIS

\$ 142.900

PRO HOSPITAL

\$ 142.900

Trámite

CONTRATOS DE SUMINISTROS

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 8605246546

Nombre

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

PRO UIS

\$ 142.900

PRO HOSPITAL

\$ 142.900

VALOR BASE

\$ 7.142.857

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 8.500.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 8.500.000

FECHA CONTRATO

24/07/2026

NRO. CONTRATO

26

Total a Pagar

\$ 285.800

Fecha de Expedición

2026/08/05

Fecha Limite de Pago

2026/08/11

Con destino a:

Institución Educativa José Celestino Mutis

Recibo N°

2502600507140

PRO UIS

\$ 142.900

PRO HOSPITAL

\$ 142.900

Trámite

CONTRATOS DE SUMINISTROS

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 8605246546

Nombre

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

PRO UIS

\$ 142.900

PRO HOSPITAL

\$ 142.900

VALOR BASE

\$ 7.142.857

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 8.500.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 8.500.000

FECHA CONTRATO

24/07/2026

NRO. CONTRATO

26

Total a Pagar

\$ 285.800

Fecha de Expedición

2026/08/05

Fecha Limite de Pago

2026/08/11

Con destino a:

Institución Educativa José Celestino Mutis

Recibo N°

2502600507140

PRO UIS

\$ 142.900

PRO HOSPITAL

\$ 142.900



Bienvenido: Señor(a) DALGI ESPERANZA ORTEGA SUAREZ
NIT 8040065298 - INSTITUCION EDUCATIVA JOSE CEL ESTINO MUTIS

miércoles 12 de agosto de 2026

Nota Débito

Nota Contable

Tipo Nota Contable	Nota Débito - Descuento Transfer.C	Valor	\$ 8.214.000,00
--------------------	------------------------------------	-------	-----------------

Fecha de Movimiento	12/08/2026
Hora de Movimiento	08:25:24
Cuenta Destino	XXXXXXXXXXXX1354
Oficina	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
Documento	668936
Número de referencia	0000000637431354
Descripción o detalle	Descuento Transferencia otra entidad BOGOTA 8605246546
Id cliente originador	8040065298
Referencia de pago	5400000000032107
Detalle	PAGO DE PROVEEDORES