CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFIN **FACTURA DE COMPRA** 195

Nit 818001449 **Documento Externo No. 4603467723**

PROVEEDO	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD C	POR CONCEPTO DE	
NIT	860524654 6	POLIZA ESCOLAR ADICCION EIH MESETA 2090	
DIRECCION	CIUDAD / TELEFONO		
CL 100 9A 45 PISO 8 Y 12	6017919180		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	COMPRÓ	FORMA DE PAGO
miércoles, 1 de abril de 2026	01-abr.-26	VALENTINA CANO PIEDRAHITA	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
SEGUROS (POLIZAS)	1,00	Und.	192.956	0%	192.956

Valor en Letras

CIENTO NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	192.956
DESCUENTO	0
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL DOCUMENTO	192.956

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES

Compañía de Seguros

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4603467723

PÓLIZA No: 460 - 2 - 994000003036 ANEXO: 4

AGENCIA EXPEDIDORA: **CUCUTA QUINTA VELEZ** COD. AGENCIA: 460 RAMO: 2

DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO
27	3	2026		19	3	2026	23:59		31	7	2026	23:59	134	27	3	2026
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN		

TIPO DE MOVIMIENTO: COBRO DE PRIMAS TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES** IDENTIFICACIÓN: NIT **818001449-5**

DIRECCIÓN: LUGAR BAHIA SOLANO CIUDAD: BAHÍA SOLANO (MUTIS), CHOCÓ TELÉFONO: 3122482827

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES** IDENTIFICACIÓN:

DIRECCIÓN: CIUDAD: TELÉFONO:

BENEFICIARIO: **LOS DE LEY** IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

CATEGORIA: 1 - CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES

AMPAROS	SUMA ASEGURAD	CANT.ASEGURAD
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	4000000.00	0
MUERTE ACCIDENTAL	5000000.00	0
DESMEMBRACION O INVALIDEZ	4000000.00	0
AUXILIO FUNERARIO	1500000.00	0
RIESGO BIOLOGICO	3000000.00	0
GASTOS DE TRASLADO	500000.00	0
MUERTE POR CAUSAS NATURALES	4000000.00	0
REHABILITACION INTEGRAL POR INVALIDEZ	4000000.00	0
ENFERMEDADES AMPARADAS	5000000.00	0
EXTENSIÓN DE COBERTURA AL AMPARO DE REHA	857453.00	0
RIESGO QUIMICO	1000000.00	0
ENFERMEDADES TROPICALES	1000000.00	0
GASTOS POR ATENCION MEDICA QUIRURGICA Y	5000000.00	0
GASTO EMERGENTE	100000.00	0
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	1500000.00	0
AUXILIO FUNERARIO EN CASO DE FALLECIMIEN	750000.00	0

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$**********25,600,000.00	$********1,974,092.00		$************0.00	$********1,974,092.00

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
MOROS SANCHEZ AMPARO	3283	100

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

ESTE SEGURO ES DE RENOVACION ANUAL AUTOMATICA PREVIO PAGO DE LA PRIMA Y HASTA EL DIA 6 DEL MES 2 DE 2027 A LAS 23:59 HORAS, MANTENIENDO LAS CONDICIONES TÉCNICAS COMERCIALES

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000460346772

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá CLIENTE EXTLBALLEN 0

CADE207B0B06F8795F

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

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

Póliza ecolar – Adición EIH – Mesita Delfines – $192.956