

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5805020350

PÓLIZA No: 580 - 47 - 994000098250 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **PEREIRA**

COD. AGENCIA: **580** RAMO: **47**

TIPO DE MOVIMIENTO: **PRORROGA**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
09	10	2026	09	10	2026
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR**

IDENTIFICACIÓN: NIT **816.007.705-6**

DIRECCIÓN: **VEREDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA FINCA STA MARIA**

CIUDAD: **PEREIRA, RISARALDA**

TELÉFONO: **3117992225**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE PEREIRA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **891.480.030-2**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE PEREIRA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **891.480.030-2**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO DE ASOCIACION

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	12/06/2026	03/05/2027	130,386,549.90
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	12/06/2026	01/11/2029	65,193,274.95

BENEFICIARIOS
NIT 891480030 - MUNICIPIO DE PEREIRA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONVENIO DE ASOCIACION:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO DE ASOCIACION No 4377-2026 (C01.PCCNTR.9563839), RELATIVO A AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN DESPORTECCION SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

//////ANEXO DE MODIFICACION////

SEGUN MODIFICACION DE OCTUBRE/2026, SE PRORROGA EN 21 DIAS MAS EL TERMINO DE DURACION DEL CONVENIO 4377-2026 Y SE ADICIONA LA SUMA DE \$188.700.937.00, QUEDANDO SEGUN SE REGISTRA.

NUEVA FECHA DE TERMINACION: 01/11/2026 / VALOR TOTAL CONVENIO: \$1.303.86.499.00
TODAS LAS DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS EN EL PRESENTE CERTIFICADO CONTINUAN IGUAL.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***195,579,824.85	VALOR PRIMA: \$ *****63,764	GASTOS EXPEDICION: \$*****5,000.00	IVA: \$ *****13,065	TOTAL A PAGAR: \$ *****81,830
---	---------------------------------------	--	-------------------------------	---

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
JOHN JAIRO LONDOÑO RIVERA	5302	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.cowwa_digitalclient/#login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000580502035

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CBD0207D0F07F47A59

CLIENTE



Factura Electrónica De Venta 580F138889
Referencia 5805020350
 Plan 5805020350
 Recaudo 5805020350
 Página 1 de 2

Total Linea Detalles: 2



ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 860524654-6
Dirección CR 8 21 32, Pereira, Colombia
Teléfono 6063494848
Correo Electrónico feco@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 580F138889
Referencia 5805020350
Plan 5805020350
Recaudo 5805020350
Página 2 de 2

INFORMACIÓN DEL CLIENTE			
Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR	816007705	3127800158	ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR ,
Dirección	Ciudad	Correo Electrónico	
VEREDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA FINCA STA MARIA	PEREIRA, Colombia	elabuelodivinopastor@live.com	

DATOS DE LA FACTURA					
Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
09.10.2026 12:51:00	09.10.2026	09.10.2026 13:02:14-05:00	Contado	Pago y depósito pre acordado (PPD)	09.10.2026
Fecha Inicio Periodo De Facturación		Fecha Final Periodo De Facturación			
09.10.2026 13:02:14		31.10.2026 00:00:00			

OBSERVACIONES DE LA FACTURA		
USUARIO: DISALAS. AGENCIA:PEREIRA - CARRERA 8 NO.21-32 - Colombia - Risaralda - PEREIRA - CORREO: mundialdefianzas1@gmail.com - TELEFONO: 6063494848		
SON: OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS POLIZA NRO.: 580-47-994000098250-1		

SUBTOTAL	68.764,38
IVA 19,00%	13.065,23
TOTAL OPERACIÓN COP	81.830,00
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	81.830,00

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 18764115617969 con vigencia del 2026-09-14 al 2028-03-14 . Numeración habilitada del 580F137447 al 580F500000
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 18764115617969 válido desde 14/09/2026 hasta 14/03/2028 Rango desde 580F137447 Hasta 580F500000
CUFE: 7edf019cbab5383c013a1b4965a83cc16e857379d5b49662859b440999b0c0dc20479f3204cf3c1d1fc1417277417558
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:
ChLR0lxyX0sr0RsECHKSLGgOEYA0iAx9xPjJMRxKYaPONZeg5YBtN2I3vWkSFARRGhhMTYDQimsSXb6sLejAr44jEP6d6WXNaurScyPnsatzkzxalaluTOhVlIgCKwyDdULJG+m5UbjZCovAZONtqh+IC2T7eaL2J1Nq8ZD6h2kAehVU4jJXLwJkeJtJ
+JIP8tZ7+kkwpCoO2UXWzf4sT8uzG9c49u4P/Qi9nGQdehdJqkLMMxBmZl3KOWnfXzWYnouqxe2lg5CS10+FIVGABJNEpsg+zVs8krVnPKHs5AJOZahzq20soCY5niz0TYkco/8vroLZ1aJz7/O7xWVezHw==



(415)7701861000019(8020)00000000007000580502035

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6
Dirección CR 8 21 32, PEREIRA, Colombia
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 580F138889
Referencia 5805020350
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 81.830,00

ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR			
Id 816007705	Dirección: VEREDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA FINCA STA MARIA	Teléfono: 3127800158	Correo Electrónico: elabuelodivinopastor@live.com
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:	PEREIRA	TOMADOR:	ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR NIT: 816.007.705-6
CÓDIGO DE AGENCIA:	580	ASEGURADO:	MUNICIPIO DE PEREIRA NIT: 891.480.030-2
TIPO DE MOVIMIENTO:	PRORROGA	BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE PEREIRA NIT: 891.480.030-2
NÚMERO DE PÓLIZA:	580-47-994000098250-1	FECHA DE EXPEDICIÓN:	09/10/2026
VIGENCIA DESDE:	15/10/2029	VIGENCIA HASTA:	01/11/2029
DATOS DEL RIESGO			
GIRO DEL NEGOCIO:	CONVENIO DE ASOCIACION	CLAUSULADO:	PATRICLSUSP09V4

AGENCIA PEREIRA	TRANSACCIÓN Nro. 580363370	FECHA DE RECAUDO 09/10/2026	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR			C.C o NIT 816007705
TOMADOR PÓLIZA ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000098250 - NRO. ELECTRÓNICO 5805020350			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS			VALOR RECIBO \$ 81,830.00
PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000098250 - ANEXO 1 AGENCIA PEREIRA, TOMADOR PÓLIZA: NIT-816007705 ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR . VALOR PAGADO \$ 81,829.61 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 580363370			



FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: LONDOÑO RIVERA JOHN JAIRO