Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Decimocuarta Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — COLOMBIA 2024
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — AMÉRICA LATINA 2019

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4009266109

PÓLIZA No: 400 - 47 - 994000104479 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CABECERA** COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN	DIA	MES	AÑO
	20	12	2024

FECHA DE IMPRESIÓN	DIA	MES	AÑO
	20	12	2024

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **CONSORCIO NUEVA ESPERANZA** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.899.666-1**

DIRECCIÓN: CR 8 2 61 CIUDAD: CRAVO NORTE, ARAUCA TELÉFONO: 3213731605

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CRAVO NORTE** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.014.434-6**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CRAVO NORTE** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.014.434-6**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE COMPRAVENTA

DESCRIPCION CONTRATO	AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
	CUMPLIMIENTO	20/12/2024	30/06/2025	17,719,400.00
	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	20/12/2024	30/06/2025	88,597,000.00
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	20/12/2024	31/12/2027	8,859,700.00
	CALIDAD DEL SERVICIO	20/12/2024	30/06/2025	17,719,400.00
	CALIDAD DEL BIEN	20/12/2024	30/06/2025	17,719,400.00

UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS

NIT 900512122 - MAKIWI S.A.S. - PART: 80.00%
NIT 900673291 - CONSTRUCCIONES CRAVO NORTE SAS - PART: 10.00%
NIT 900559762 - PRODUCTOS Y SERVICIOS BRIANUL SAS - PART: 10.00%

BENEFICIARIOS
NIT 800014434 - MUNICIPIO DE CRAVO NORTE

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE COMPRAVENTA:

OBJETO DE LA GARANTÍA

EL OBJETO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA N° 186 DE FECHA 20 DE DICIEMBRE DE 2024, CUYO OBJETO ES: ADQUISICIÓN DE REPUESTOS PARA EL MANTENIMIENTO DE LA MAQUINARIA AMARILLA EN EL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, ARAUCA.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***150,614,900.00	$ **********405,653	$****20,000.00	$ *******80,874	$ **********506,527

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
GETSEMANI LTDA AGENCIA DE SEGUROS ZO	9188	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS 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.co/wa_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 QUIÉN 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 MERCADEO, 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 2.012, 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

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000400926610

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CAD820710D09FA7F5F

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

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano *** Celular:** 312 342 6229 *** Correo electrónico:** defensoriasolidaria@gmail.com
Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: Jorge Humberto Martínez Luna *** Celular:** 310 223 4304 *** Correo electrónico:** martinezlunaabogados@gmail.com
Dirección: Carrera 13A# 28-38 oficina 221, Bogotá *** Teléfono:** (601) 791 91 80 *** Fax:** (601) 791 91 80 *** Horario:** Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 6:00 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/2023/Servicios/FOLLETO-DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-30-01-2023.pdf

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000104479** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CONSORCIO NUEVA ESPERANZA** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.899.666-1**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CRAVO NORTE** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.014.434-6**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CRAVO NORTE** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.014.434-6**

TEXTO ITEM 1

CLIENTE

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 polizas.arauca@gmail.com
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 400F341676
Referencia 4009266109
Plan 4009266109
Recaudo 4009266109

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
CONSORCIO NUEVA ESPERANZA	901899666	3213731605	CONSORCIO NUEVA ESPERANZA
Dirección	**Ciudad**	**Correo Electrónico**	
CR 8 2 61	CRAVO NORTE, Colombia	consorcionuevaesperanza24@gmail.com	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
20.12.2024 17:43:00	20.12.2024	20.12.2024 17:51:19-05:00	Contado	Pago y depósito pre acordado (PPD)	

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Final Periodo De Facturación
20.12.2024 17:50:28	31.12.2024 00:00:00

DETALLE DE LA FACTURA

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS		IMPUESTO		VALOR TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	
1	84131514	Prima-PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015-PATRICLSUSP09V4	1	NAR	405.652,9			IVA 19,00	77.074,05	405.652,9
2	82121507	Gastos de Emisión	1	NAR	20.000,00			IVA 19,00	3.800,00	20.000,00

Tipo de operación: Estándar-10

Total Linea Detalles: 2

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

USUARIO: BHROJAS.
AGENCIA:CABECERA - CARRERA 36 NO.44-35 - Colombia - Santander - BUCARAMANGA - CORREO: polizas.arauca@gmail.com - TELEFONO: 6076854848

SON: QUINIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS
POLIZA NRO.: 400-47-994000104479-0

SUBTOTAL	425.652,9
IVA 19,00%	80.874,05
TOTAL OPERACIÓN COP	**506.527,00**
TOTAL A PAGAR CLIENTE	**506.527,00**

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 EXIGÍR 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 18764056115443 con vigencia del 2023-09-14 al 2025-03-14 . Numeración habilitada del 400F213952 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 18764056115443 válido desde 14/09/2023 hasta 14/03/2025 Rango desde 400F213952 Hasta 400F500000
CUFE: ecfc68f01e417fb619196d5c86a879ef13a599e6e5cd4ebedfaa3ffab57237a513188ef95dea51c61d1b34d72e285286
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Firma Digital:
UB0+QVkwFgRkFPegbhqIm+FAwN1rLblH52jvrmu9tFDsA/RORRwudNOeFNhKLHnwMKA6olTF6HpXilGgdZlB9zFvoGaF5luviarEyID40gExE6phlQBG5RueRiUUhBMrs5Sr48c58ytGolJoxXbA4x4hZLKza26i/w2e+epAY+AOF8Nn7cu/zRCdmbA8hOGVNKl4ZCd5hE9m6YUprPjwee/zrXXQsoxc/1u2l+bFQSTBZLfZAyTlKdCao3CKjFvYRzn1fQVnAtrLvW3R++YKhd5tYruw/CAOjD2L2btMDZNuIofnXWdFjAF93tOIl8YZtGR6Y1hAvjaLLdZZgTVw7g==

(415)7701861000019(8020)000000000007000400926610

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 400F341676
Referencia 4009266109
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 506.527,00

CONSORCIO NUEVA ESPERANZA
Id 901899666 Dirección: CR 8 2 61 Teléfono: 3213731605 Correo Electrónico: consorcionuevaesperanza24@gmail.com

Código de Banco	Cheque No.	Valor $	Cantidad de Cheques	**TOTAL CHEQUE $**
Código de Banco	Cheque No.	Valor $		**EFECTIVO $**
Código de Banco	Cheque No.	Valor $		**VALOR PAGADO $**

DATOS GENERALES

AGENCIA EXPEDIDORA:	CABECERA	TOMADOR:	CONSORCIO NUEVA ESPERANZA NIT: 901.899.666-1
CÓDIGO DE AGENCIA:	400	ASEGURADO:	MUNICIPIO DE CRAVO NORTE NIT: 800.014.434-6
TIPO DE MOVIMIENTO:	EXPEDICION	BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE CRAVO NORTE NIT: 800.014.434-6
NÚMERO DE PÓLIZA	400-47-994000104479-0	FECHA DE EXPEDICIÓN:	20/12/2024
VIGENCIA DESDE:	20/12/2024	VIGENCIA HASTA:	31/12/2027

DATOS DEL RIESGO:

GIRO DEL NEGOCIO:	CONTRATO DE COMPRAVENTA	CLAUSULADO:	PATRICLSUSP09V4

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡ Siempre junto a ti !

Recibo Nro: 400512285

Agencia	**Transaccion nro:**	**Fecha de recibo:**	**Tipo de pagador:**
CABECERA	400311962	26/12/2024 11:20:00 AM	CUMP. ENT. ESTATALES

Nombre pagador:	**CC o NIT:**
CONSORCIO NUEVA ESPERANZA	901899666

Detalle de pago:
PAGO CON TARJETA DEBITO. FEC. PAGO: Dec 26 2024 11:19AM - AUT. NRO: 1001 - COD DE APROBACION: 000 - NRO POLIZA: 994000104479

Valor en letras:	**Valor:**
QUINIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS VEINTE Y SIETE PESOS M/CTE	$ 506,527

FIRMA RECIBIDO PAGO

Fecha de impresion:
26/12/2024 11:24:00 AM