



Consecutivo **71127** **1** Año: **2021**

Numero del contrato o acuerdo: **71127** Modalidad de Contrato: **ACUERDO MARCO DE PRECIOS** Fecha Acta de Inicio: **19/06/2021**
Nombre del Contratista: **ASEGURADORA SOLIDARIS DE COLOMBIA** C.C. ó Nit: **860.524.654** Oficina o Grupo: **GRUPO DE RECURSOS FÍSICOS Y ADQUISICIONES**

OBJETO: **CONTRATAR LAS POLIZAS TODO RIESGO DE AUTOMOVILES DEL PARQUE AUTOMOTOR DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA..**

Ha habido modificaciones al Contrato? SI NO En que consisten? _____
Fecha de ejecución del contrato: Del **18/06/2021** Al _____ Plazo de ejecución: _____ (meses)
Periodo a certificar: Del **21/06/2021** Al **19/06/2022** _____ (días)
Pago a realizar: **1** De **1** Número de pagos recibidos: **0** Número de días a certificar: **365**

VALOR DEL CONTRATO	Valor inicial del contrato	Valor de la adición del contrato	Valor Total del contrato	Valor mensual del contrato
	\$ 14.154.145	\$ 0	\$ 14.154.145	

VALORES PAGADOS A LA FECHA	PAGO # 1	PAGO # 2	PAGO # 3	PAGO # 4	PAGO # 5	PAGO # 6	PAGO # 7
	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
	PAGO # 8	PAGO # 9	PAGO # 10	PAGO # 11	PAGO # 12	PAGO # 13	PAGO # 14
	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00

VALOR A PAGAR EN EL MES REPORTADO :	\$ 14.154.145	catorce millones ciento cincuenta y cuatro mil ciento cuarenta y cinco pesos m/cte
SALDO ANTERIOR	\$14.154.145,00	NUEVO SALDO
		\$-

DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO			
	Número	Valor	Fecha		Número	Valor	Fecha
CDP Inicial	40221	\$ 14.154.145	29/04/2021	CRP Inicial	60621	\$ 14.154.145	18/06/2021
CDP Adición				CRP Adición			
CDP V. Futura				CRP V. Futura			

Tipo de cuenta bancaria: **Cuenta de ahorros** Cuenta bancaria N°: **263855124** Nombre del Banco: **Banco de Occidente S.A.**
Regimen: **Comun** Actividad CIU N°: **6511**

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO ME PERMITO CERTIFICAR:

- Marque con una X
- Que el contratista cumplió con el OBJETO para el cual se suscribió el contrato.
 - Que el contratista cumplió con las OBLIGACIONES estipuladas en el contrato.
 - Que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el regimen de seguridad social, y cumplió con los aportes a salud, AFP y ARL.
 - Que se recibió el informe, productos o bienes del contrato, lo cual una vez revisado y aprobado se deja a disposición en el Sistema de Gestion Documental y consiste en: INFORME DETALLADO DE ACTIVIDADES

Se adjuntan los siguientes documentos requeridos en el proceso:

PARA PAGO PARCIAL	
Persona Natural	Persona Jurídica
1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factu) <input type="checkbox"/>	1. Factura N° 376F388735 <input checked="" type="checkbox"/>
2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/>	2. Informe de actividades <input checked="" type="checkbox"/>
3. Informe de actividades <input type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social <input checked="" type="checkbox"/>
4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales <input checked="" type="checkbox"/>
	5. Entrada de almacen <input type="checkbox"/>
	6. Acta recibido a satisfaccion <input type="checkbox"/>
	7. Evaluacion desempeño <input type="checkbox"/>

PARA PAGO TOTAL O ULTIMO PAGO:	
Persona Natural	Persona Jurídica
1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factura) <input type="checkbox"/>	1. Factura N° _____ <input type="checkbox"/>
2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/>	2. Informe final detallado <input type="checkbox"/>
3. Informe de actividades <input type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>
4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales <input type="checkbox"/>
5. Evaluación Desempeño del contratista <input type="checkbox"/>	5. Entrada de almacen <input type="checkbox"/>
6. Acta de Entrega <input type="checkbox"/>	6. Acta recibido a satisfaccion <input type="checkbox"/>
7. Formato Único de Inventarios Documental - FUID. <input type="checkbox"/>	7. Evaluación desempeño <input type="checkbox"/>
8. Formato Acta de no entrega de Paz y Salvo <input type="checkbox"/>	
9. Declaración de Bienes y Rentas y Conflicto de Intereses (Ley 2013-2019) (RETIRO) <input type="checkbox"/>	

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato.

Nombre: **DIEGO ANDRES CASTAÑEDA GUZMAN**
Firma aprobación:

RADICACIONES

Recursos Financieros _____ Grupo de Contratos _____
Fecha: _____ Fecha: _____
Nombre: _____ Nombre: _____

Nombre del Contratista:	<u>ASEGURADORA SOLIDARIS DE COLOMBIA</u>	N° de contrato:	<u>OC 71127</u>
Oficina o Grupo:	<u>GRUPO DE RECURSOS FÍSICOS Y ADQUISICIONES</u>		
N° Informe:	<u>1</u>	de	<u>1</u>
Mes a reportar:	<u>AGOSTO</u>	de:	<u>2021</u>

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA		ACTIVIDADES REALIZADAS
1	Ejecutar el(los) contratos de seguro adjudicados en los términos y condiciones señalados en el pliego de condiciones y en la propuesta presentada por el ASEGURADOR, y de conformidad con las normas legales que los regulen.	El contratista cumple a cabalidad con esta obligación
2	Expedir la Nota de Cobertura de las pólizas correspondientes al presente proceso de selección de conformidad con las necesidades de la entidad	El contratista cumple a cabalidad con esta obligación
3	Ralizar las modificaciones, inclusiones o exclusiones de personas, las adiciones o prórrogas, en las mismas condiciones contratadas para el seguro. Parágrafo primero: En el evento de que la siniestralidad del programa de seguros sea mayor al 60% durante el plazo inicialmente contratado, de mutuo acuerdo se podrán negociar los términos y condiciones para las adiciones o prórrogas. Parágrafo segundo: Para la determinación del porcentaje de siniestralidad se incluirá el valor de los siniestros pagados y en reserva.	El contratista cumple a cabalidad con esta obligación
4	Expedir la(s) respectiva(s) pólizas de seguro con sus correspondientes anexos y modificaciones que llegaren a tener en un plazo máximo de cinco (5) días siguientes a la fecha de la expedición de la nota de cobertura, en los términos previstos en el pliego de condiciones y en la propuesta presentada por el ASEGURADOR, y en general observando las normas contenidas en el Código de Comercio y demas concordantes.	El contratista cumple a cabalidad con esta obligación
5	Atender y pagar las reclamaciones y siniestros que presente la entidad, o sus beneficiarios, en los términos, plazos y condiciones señalados en la oferta presentada y de conformidad con la legislación vigente, sin dilaciones.	El contratista cumple a cabalidad con esta obligación
6	Sostener los precios ofertados durante la vigencia del contrato, incluidas las modificaciones por inclusiones o exclusiones y adiciones	El contratista cumple a cabalidad con esta obligación
7	Prestar todos y cada uno de los servicios descritos en su propuesta.	El contratista cumple a cabalidad con esta obligación
8	Atender y responder las solicitudes y requerimientos que realice la entidad	El contratista cumple a cabalidad con esta obligación
9	Pagar las comisiones al intermediario de seguros de la Entidad, que para el presente proceso es JARGU S.A. CORREDORES DE SEGUROS, de conformidad con el artículo 1341 del Código de Comercio, con las disposiciones vigentes y con el ofrecimiento realizado en la oferta	El contratista cumple a cabalidad con esta obligación
10	Informar oportunamente al supervisor del contrato sobre las imposibilidades o dificultades que se presenten en la ejecución del mismo.	El contratista cumple a cabalidad con esta obligación
11	No comunicar, divulgar, ni aportar, ni utilizar la información que le sea suministrada o que le haya confiado o que obtenga en desarrollo del objeto contractual y/o de los servicios prestados, a ningún título frente a terceros ni en provecho propio, sin previo consentimiento escrito por parte de la entidad.	El contratista cumple a cabalidad con esta obligación

12	Abstenerse de dar información a medios de comunicación, a menos que haya recibido autorización de la entidad. PARAGRAFO: Esta obligación se prolongara incluso despues de finalizado el servicio y oir ek termino de dos (2) años.	El contratista cumple a cabalidad con esta obligacion
13	De acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente, el contratista deberá dar cumplimiento a sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA, e ICBF).	El contratista cumple a cabalidad con esta obligacion
14	Las demas que surjan del contenido del contrato, de las presentes cláusulas adicionales que se incorporan al mismo o de la propuesta presentada por el ASEGURADOR	El contratista cumple a cabalidad con esta obligacion
15	Suministrar un número de teléfono de atención disponible, con el propósito de brindar ayuda inmediata a la entidad, en caso de atención de siniestros.	El contratista cumple a cabalidad con esta obligacion

<p>Como contratista me permito certificar que la información aquí consignada corresponde a las actividades realizadas para dar cumplimiento a las obligaciones de mi contrato.</p> <p>Que previamente se realizo la revisión con el supervisor del cumplimiento de dichas actividades, las cuales son verificables y veraces.</p>	<p>Como supervisor de este contrato me permito certificar que:</p> <p>-Se dio cumplimiento a cada una de las obligaciones especificas del contratista durante el mes a certificar, haciendo una previa verificación de las actividades ejecutadas por el contratista.</p> <p>-La información anteriormente descrita fue corroborada y aprobada.</p>
--	--

 <p>Firma Contratista: _____</p>	 <p>Firma Supervisor: _____</p>
---	---

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada
Centro de Información al Ciudadano: Calle 24ª No. 59 – 42 Torre 4 Piso 3
Sede Administrativa: Avenida Calle 26 # 57-41 Torre 8 - Piso 11
PBX: (571) 3078038 Línea Gratuita Nacional: 01 8000 119703
www.supervigilancia.gov.co

EL CONTRATISTA y el **SUPERVISOR** del contrato que a continuación se señalan, éste último en representación de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, se reúnen con el fin de suscribir el **ACTA DE INICIO**, tal como se dispuso en el acápite correspondiente del contrato suscrito, y el Supervisor habiendo verificado que el contratista cumple los requisitos de ejecución previsto en el Manual de Supervisión de la entidad, damos inicio al contrato a partir de la fecha.

N° DE CONTRATO	OC-71127	FECHA FIRMA DEL CONTRATO	18	06	2021
-----------------------	-----------------	---------------------------------	-----------	-----------	-------------

CLASE DE CONTRATO

Contrato de obra	Convenio/ Contrato interadministrativo	
Contrato de consultoría	Contrato de suministro	
Contrato de prestación de servicios	Contrato de arrendamiento	
Contrato de compraventa	Otro: ¿Cuál ACUERDO MARCO	X

OBJETO CONTRACTUAL

CONTRATAR LAS POLIZAS TODO RIESGO DE AUTOMOVILES DEL PARQUE AUTOMOTOR DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA”

CONTRATISTA

Nombre (persona natural) o Representante legal (persona jurídica): **ASEGURADORA SOLLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA**

N° Identificación (C.C. o Nit): 860.524.654

VALOR

Valor en números:	\$14.154.145
Valor en letras:	CATORCE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS

MCTE

PLAZO

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Nombre: **DIEGO ANDRES CASTAÑEDA GUZMAN**
Dependencia: **RECURSOS FISICOS Y ADQUISICIONES**

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en Bogotá D. C.

El día veintinueve (19) de Junio de dos mil veintiuno (2021)



ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA
NIT 860.524.654-6



DIEGO ANDRES CASTAÑEDA GUZMAN
C.C. N°



ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6
Dirección **CALLE 100 NRO 9A-45 PISO 12, Bogotá D.C., Colombia**
Teléfono 6365051
Correo Electrónico aisanabria@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 376F388735
Referencia 9801552960
Plan 980-40-994000009451-0
Recaudo 9801552960
Página 1 de 2

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA	800217123-2	6577565	SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVI
Dirección	Ciudad	Correo Electrónico	
AVENIDA EL DORADO 69 63 OFICINA 509 510	Bogotá D.C., Colombia	dacastaneda@supervigilancia.gov.co	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
21.06.2021 10:44:00	21.07.2021	21.06.2021 15:57:28-05:00	Contado	Pago y depósito pre acordado (PPD)

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U / M	UNITARIO	DESCUENTOS / CARGOS		IMPUESTO		TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	
1		Prima POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES	1	NAR	11.881.420,8			IVA 19,00	2.257.469,95	11.881.420,8
2		Gastos de Emisión	1	NAR	12.818,69			IVA 19,00	2.435,55	12.818,69

Fecha Entrega Bienes: 2021-06-22

Lugar de entrega del bien y/o prestación del servicio: AGENCIA: GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT - CALLE 100 N° 23-44 OFICINA 104 - BOGOTÁ D.C. - CO

Total Línea Detalles: 2

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

USUARIO: AISANABRIA.	SUBTOTAL	11.894.239,49
	IVA 19,00%	2.259.905,5
	TOTAL OPERACIÓN COP	14.154.144,99
SON: CATORCE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS POLIZA NRO.: 980-40-994000009451-0	REDONDEO	0,01
	TOTAL A PAGAR CLIENTE	14.154.145,00
<p>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.</p> <p>LINEA DE SERVICIO AL CLIENTE: Línea Solidaria 018000 512021 gratis desde cualquier parte del país. 2916868 en Bogotá. #789 gratis desde celulares Claro, Tigo y Movistar.</p>		

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764004520742 con vigencia del 2020-09-22 al 2022-03-22. Numeración habilitada del 376F1 al 376F1000000
 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 18764004520742 válido desde 22/09/2020 hasta 22/03/2022 Rango desde 376F1 Hasta 376F1000000
 CUFE : 93a1ce20d43d20fbc44489b6934bf11d09df1311904be09001007335dbe00a15490bd8ce505ae5cd1c319f820b13e82c
 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



ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860:

Dirección CALLE 100 NRO 9A-45 PISO 12, Bogotá D.C., Colombia
 Factura Electrónica De Venta 376F388735
Referencia 9801552960
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 14.154.145,00

SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA

NIT 800217123-2 Dirección: AVENIDA EL DORADO 69 63 OFICINA 509 Teléfono: 6577565 Correo Electrónico: dacastaneda@supervigilancia.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 \$



ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT
860524654-6
Dirección CALLE 100 NRO 9A-45 PISO 12, Bogotá D.C., Colombia
Teléfono 6365051
Correo Electrónico aisanabria@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 376F388735
Referencia 9801552960
Plan 980-40-994000009451-0
Recaudo 9801552960
Página 2 de 2

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA	800217123-2	6577565	SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVI
Dirección	Ciudad	Correo Electrónico	
AVENIDA EL DORADO 69 63 OFICINA 509 510	Bogotá D.C., Colombia	dacastaneda@supervigilancia.gov.co	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
21.06.2021 10:44:00	21.07.2021	21.06.2021 15:57:28-05:00	Contado	Pago y depósito pre acordado (PPD)

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U / M	UNITARIO	DESCUENTOS / CARGOS		IMPUESTO		TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	

DATOS GENERALES

AGENCIA	GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT	TOMADOR:	SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA NIT: 800.217.123-2
EXPEDIDORA:	980	ASEGURADO:	Ver detalle en la póliza
AGENCIA:	EXPEDICION	BENEFICIARIO:	Ver detalle en la póliza
TIPO DE MOVIMIENTO:	980-40-994000009451-0	FECHA DE EXPEDICIÓN:	21/06/2021
NÚMERO DE PÓLIZA	19/06/2021	VIGENCIA	19/06/2022
VIGENCIA DESDE:		HASTA:	

DATOS DEL RIESGO:

PRODUCTO:	Ver detalle en la póliza	PLAN COBERTURA:	Ver detalle en la póliza
CLASE:	Ver detalle en la póliza	MARCA:	Ver detalle en la póliza
TIPO:	Ver detalle en la póliza	PLACA:	Ver detalle en la póliza
MODELO:	Ver detalle en la póliza	SERVICIO:	Ver detalle en la póliza

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
9801552960

PÓLIZA No: 980 -40 - 994000009451 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT** COD. AGE: 980 RAMO: 40 PAP: 1024 - **GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
21	06	2021	19	06	2021	23:59	19	06	2022	23:59	365	19	08	2021
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	DIAS
19	06	2021	23:59	19	06	2022	23:59	365
VIGENCIA DEL ANEXO VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.217.123-2**

DIRECCIÓN: **CL. 24 A NO. 59-42 PISO 3 CENTRO EMPRESARIAL SARMIENTO ANGUL** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **(1)3078038**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS** IDENTIFICACIÓN:

DIRECCIÓN: CIUDAD: TELÉFONO:

BENEFICIARIO: **VER CERTIFICADOS** IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

Ver relación ...

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ 10,849,100,000.00	VALOR PRIMA: \$ ***** 11,881,421	GASTOS EXPEDICION: \$ **** 12,819.00	IVA: \$ **** 2,259,906	TOTAL A PAGAR: \$ ***** 14,154,145
---	--	--	----------------------------------	--

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
JARGU S.A. CORREDORES DE SEGUROS	1295	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)00000000007000980155296

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

AISANABRIA 0

C7D020790A0AFE7759

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
9801552960

SOLI FAMILIAR

PÓLIZA No: 980 - 40 - 994000009451

ANEXO:0

AGENCIA EXP.: **GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIAC** RAME: **980** RAMO: **40** PAP: **1024 - GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES** CIA LT

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
21	06	2021	19	06	2021	23:59	19	06	2022	23:59	365	19	08	2021
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN		

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN:

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
19	06	2021	23:59	19	06	2022	23:59
VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA HASTA			
A LAS				A LAS			
				DIAS			

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.217.123-2**

DIRECCIÓN: **CL. 24 A NO. 59-42 PISO 3 CENTRO EMPRESARIAL SARMIENTO ANGUL** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **(1)3078038**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.217.123-2**

DIRECCIÓN: **CL. 24 A NO. 59-42 PISO 3 CENTRO EMPRESARIAL SARMIENTO ANGUL** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **(1)3078038**

BENEFICIARIO: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.217.123-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 PLACA: **OBI895** MARCA Y TIPO: **SSANGYONG KORANDO C MT 2000CC TD 2A** CLASE: **CAMIONETA**

CODIGO: **08306021** CARROCERIA: **METALICA** COLOR: **GRIS** MODELO: **2012**

SERVICIO: **OFICIAL** MOTOR: **67195000505649** CHASIS: **KPTA0A1SSCP004967**

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: **NO**

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	MINIMO (SMMLV)
		% VR. PERDIDA	
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	1,500,000,000.00		
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	29,600,000.00	10.00	0.00
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	29,600,000.00	10.00	1.00
PERDIDA TOTAL POR HURTO	29,600,000.00	10.00	0.00
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	29,600,000.00	10.00	1.00
TERREMOTO	29,600,000.00	10.00	1.00
PROTECCION PATRIMONIAL	SI		
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI		
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI		
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	29,600,000.00	10.00	1.00

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
	\$ *****1,061,800.00		\$ ***201,742.00	\$ *****1,263,542.00

INTERMEDIARIO

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
JARGU S.A. CORREDORES DE SEGUROS	1295	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 OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000980155296

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

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



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT** COD. AGENCIA: 980 RAMO: 40 No PÓLIZA: **994000009451** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.217.123-2**
ASEGURADO: **PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS** IDENTIFICACIÓN:
BENEFICIARIO: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT

TEXTO ITEM 1

Esta póliza se rige bajo el clausulado Cód. 24/04/2018-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DROI 09/04/2021-1502-NT-P-03-P090421MAA14A140

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

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

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
9801552960

SOLI FAMILIAR

PÓLIZA No: 980 - 40 - 994000009451

ANEXO:0

AGENCIA EXP.: **GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIACOT** RAME: **980** RAMO: **40** PAP: **1024 - GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
21	06	2021	19	06	2021	23:59	19	06	2022	23:59	365	19	08	2021
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN		

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN:

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
	19	06	2021	23:59	19	06	2022	23:59
	VIGENCIA DEL ANEXO			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS
				DIAS				DIAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.217.123-2**
DIRECCIÓN: **CL. 24 A NO. 59-42 PISO 3 CENTRO EMPRESARIAL SARMIENTO ANGUL** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **(1)3078038**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.217.123-2**
DIRECCIÓN: **CL. 24 A NO. 59-42 PISO 3 CENTRO EMPRESARIAL SARMIENTO ANGUL** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **(1)3078038**
BENEFICIARIO: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.217.123-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: **2** PLACA: **OBI896** MARCA Y TIPO: **SSANGYONG KORANDO C MT 2000CC TD 2A** CLASE: **CAMIONETA**
CODIGO: **08306021** CARROCERIA: **METALICA** COLOR: **GRIS** MODELO: **2012**
SERVICIO: **OFICIAL** MOTOR: **67195000505483** CHASIS: **KPTA0A1SSCP004966**
DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: **NO**

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE
		% VR. PERDIDA MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	1,500,000,000.00	
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	29,600,000.00	
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	29,600,000.00	
PERDIDA TOTAL POR HURTO	29,600,000.00	
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	29,600,000.00	
TERREMOTO	29,600,000.00	
PROTECCION PATRIMONIAL	SI	
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI	
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI	
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	29,600,000.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
	\$ *****1,061,800.00		\$ ***201,742.00	\$ *****1,263,542.00

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
JARGU S.A. CORREDORES DE SEGUROS	1295	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 OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR (415)7701861000019(8020)00000000007000980155296
DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

FIRMA TOMADOR

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT** COD. AGENCIA: 980 RAMO: 40 No PÓLIZA: **994000009451** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.217.123-2**
ASEGURADO: **PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS** IDENTIFICACIÓN:
BENEFICIARIO: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT

TEXTO ITEM 2

Esta póliza se rige bajo el clausulado Cód. 24/04/2018-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DROI 09/04/2021-1502-NT-P-03-P090421MAA14A140

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

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

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
9801552960

SOLI FAMILIAR

PÓLIZA No: 980 - 40 - 994000009451

ANEXO:0

AGENCIA EXP.: **GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIACOT** RAME: **980** RAMO: **40** PAP: **1024 - GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES** CIA LT

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
21	06	2021	19	06	2021	23:59	19	06	2022	23:59	365	19	08	2021
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN		

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN:

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	
	19	06	2021	23:59	19	06	2022	23:59	365
	VIGENCIA DEL ANEXO			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.217.123-2**
DIRECCIÓN: **CL. 24 A NO. 59-42 PISO 3 CENTRO EMPRESARIAL SARMIENTO ANGUL** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **(1)3078038**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.217.123-2**
DIRECCIÓN: **CL. 24 A NO. 59-42 PISO 3 CENTRO EMPRESARIAL SARMIENTO ANGUL** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **(1)3078038**
BENEFICIARIO: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.217.123-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: **3** PLACA: **OBI897** MARCA Y TIPO: **SSANGYONG STAVIC 270 XDI MT 2700CC** CLASE: **CAMIONETA**
CODIGO: **08306015** CARROCERIA: **METALICA** COLOR: **GRIS** MODELO: **2012**
SERVICIO: **OFICIAL** MOTOR: **66592610516382** CHASIS: **KPTN0B1FSCP063033**
DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: **NO**

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE
		% VR. PERDIDA MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	1,500,000,000.00	
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	30,900,000.00	
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	30,900,000.00	
PERDIDA TOTAL POR HURTO	30,900,000.00	
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	30,900,000.00	
TERREMOTO	30,900,000.00	
PROTECCION PATRIMONIAL	SI	
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI	
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI	
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	30,900,000.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
	\$ *****1,100,800.00		\$ ***209,152.00	\$ *****1,309,952.00

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
JARGU S.A. CORREDORES DE SEGUROS	1295	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 OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000980155296

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

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

VISTADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT** COD. AGENCIA: 980 RAMO: 40 No PÓLIZA: **994000009451** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.217.123-2**
ASEGURADO: **PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS** IDENTIFICACIÓN:
BENEFICIARIO: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT

TEXTO ITEM 3

Esta póliza se rige bajo el clausulado Cód. 24/04/2018-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DROI 09/04/2021-1502-NT-P-03-P090421MAA14A140

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

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

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
9801552960

SOLI FAMILIAR

PÓLIZA No: 980 - 40 - 994000009451

ANEXO:0

AGENCIA EXP.: **GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIACOT** RAME: **980** RAMO: **40** PAP: **1024 - GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES** CIA LT

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
21	06	2021	19	06	2021	23:59	19	06	2022	23:59	365	19	08	2021
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN		

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN:

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
19	06	2021	23:59	19	06	2022	23:59
VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA HASTA			
A LAS				A LAS			
				DIAS			

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.217.123-2**

DIRECCIÓN: **CL. 24 A NO. 59-42 PISO 3 CENTRO EMPRESARIAL SARMIENTO ANGUL** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **(1)3078038**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.217.123-2**

DIRECCIÓN: **CL. 24 A NO. 59-42 PISO 3 CENTRO EMPRESARIAL SARMIENTO ANGUL** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **(1)3078038**

BENEFICIARIO: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.217.123-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: **4** PLACA: **OBI898** MARCA Y TIPO: **SSANGYONG KORANDO C MT 2000CC TD 2A** CLASE: **CAMIONETA**

CODIGO: **08306021** CARROCERIA: **METALICA** COLOR: **GRIS** MODELO: **2012**

SERVICIO: **OFICIAL** MOTOR: **67195000505357** CHASIS: **KPTA0A1SSCP004986**

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: **NO**

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE
		% VR. PERDIDA MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	1,500,000,000.00	
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	29,600,000.00	
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	29,600,000.00	
PERDIDA TOTAL POR HURTO	29,600,000.00	
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	29,600,000.00	
TERREMOTO	29,600,000.00	
PROTECCION PATRIMONIAL	SI	
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI	
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI	
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	29,600,000.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
	\$ *****1,061,800.00		\$ ***201,742.00	\$ *****1,263,542.00

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
JARGU S.A. CORREDORES DE SEGUROS	1295	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 OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000980155296

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT** COD. AGENCIA: 980 RAMO: 40 No PÓLIZA: **994000009451** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.217.123-2**
ASEGURADO: **PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS** IDENTIFICACIÓN:
BENEFICIARIO: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT

TEXTO ITEM 4

Esta póliza se rige bajo el clausulado Cód. 24/04/2018-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DROI 09/04/2021-1502-NT-P-03-P090421MAA14A140

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

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

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
9801552960

SOLI FAMILIAR

PÓLIZA No: 980 - 40 - 994000009451

ANEXO:0

AGENCIA EXP.: **GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIACOT** RAME: **980** RAMO: **40** PAP: **1024 - GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES** CIA LT

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
21	06	2021	19	06	2021	23:59	19	06	2022	23:59	365	19	08	2021
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN		

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN:

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

VIGENCIA DEL ANEXO		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	
		19	06	2021	23:59	19	06	2022	23:59	365
		VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.217.123-2**

DIRECCIÓN: **CL. 24 A NO. 59-42 PISO 3 CENTRO EMPRESARIAL SARMIENTO ANGUL** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **(1)3078038**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.217.123-2**

DIRECCIÓN: **CL. 24 A NO. 59-42 PISO 3 CENTRO EMPRESARIAL SARMIENTO ANGUL** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **(1)3078038**

BENEFICIARIO: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.217.123-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 5 PLACA: **Ocj899** MARCA Y TIPO: **TOYOTA PRADO [LC 150] TX-L AT 3000C** CLASE: **CAMPERO**

CODIGO: **09008141** CARROCERIA: **METALICA** COLOR: **AZUL** MODELO: **2012**

SERVICIO: **OFICIAL** MOTOR: **1KD2106178** CHASIS: **JTEBH9FJ2CK055124**

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: **NO**

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE
		% VR. PERDIDA MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	1,500,000,000.00	
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	106,400,000.00	
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	106,400,000.00	
PERDIDA TOTAL POR HURTO	106,400,000.00	
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	106,400,000.00	
TERREMOTO	106,400,000.00	
PROTECCION PATRIMONIAL	SI	
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI	
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI	
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	106,400,000.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
	\$ *****3,365,800.00		\$ ***639,502.00	\$ *****4,005,302.00

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
JARGU S.A. CORREDORES DE SEGUROS	1295	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 OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000980155296

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

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

VISTADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT** COD. AGENCIA: 980 RAMO: 40 No PÓLIZA: **994000009451** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.217.123-2**
ASEGURADO: **PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS** IDENTIFICACIÓN:
BENEFICIARIO: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT

TEXTO ITEM 5

Esta póliza se rige bajo el clausulado Cód. 24/04/2018-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DROI 09/04/2021-1502-NT-P-03-P090421MAA14A140

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

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

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
9801552960

SOLI FAMILIAR

PÓLIZA No: 980 - 40 - 994000009451

ANEXO:0

AGENCIA EXP.: **GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIACOT** RAME: **980** RAMO: **40** PAP: **1024 - GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES** CIA LT

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
21	06	2021	19	06	2021	23:59	19	06	2022	23:59	365	19	08	2021
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN		

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN:

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
	19	06	2021	23:59	19	06	2022	23:59
	VIGENCIA DEL ANEXO			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS
				DIAS				DIAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.217.123-2**

DIRECCIÓN: **CL. 24 A NO. 59-42 PISO 3 CENTRO EMPRESARIAL SARMIENTO ANGUL** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **(1)3078038**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.217.123-2**

DIRECCIÓN: **CL. 24 A NO. 59-42 PISO 3 CENTRO EMPRESARIAL SARMIENTO ANGUL** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **(1)3078038**

BENEFICIARIO: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.217.123-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: **6** PLACA: **RGT672** MARCA Y TIPO: **TOYOTA PRADO [LC 150] TX-L AT 3000C** CLASE: **CAMPERO**

CODIGO: **09008141** CARROCERIA: **METALICA** COLOR: **BLANCO** MODELO: **2011**

SERVICIO: **OFICIAL** MOTOR: **1KD2060362** CHASIS: **JTEBH3FJ6BK041223**

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: **NO**

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE
		% VR. PERDIDA MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	1,500,000,000.00	
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	99,400,000.00	
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	99,400,000.00	
PERDIDA TOTAL POR HURTO	99,400,000.00	
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	99,400,000.00	
TERREMOTO	99,400,000.00	
PROTECCION PATRIMONIAL	SI	
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI	
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI	
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	99,400,000.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
	\$ *****3,155,800.00		\$ ***599,602.00	\$ *****3,755,402.00

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
JARGU S.A. CORREDORES DE SEGUROS	1295	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 OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000980155296

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

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

VISTADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT** COD. AGENCIA: 980 RAMO: 40 No PÓLIZA: **994000009451** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.217.123-2**
ASEGURADO: **PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS** IDENTIFICACIÓN:
BENEFICIARIO: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT

TEXTO ITEM 6

Esta póliza se rige bajo el clausulado Cód. 24/04/2018-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DROI 09/04/2021-1502-NT-P-03-P090421MAA14A140

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

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

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
9801552960

SOLI FAMILIAR

PÓLIZA No: 980 - 40 - 994000009451

ANEXO:0

AGENCIA EXP.: **GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIACOT** RAME: **980** RAMO: **40** PAP: **1024 - GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES** CIA LT

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
21	06	2021	19	06	2021	23:59	19	06	2022	23:59	365	19	08	2021
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN		

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN:

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
19	06	2021	23:59	19	06	2022	23:59
VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA HASTA			
A LAS				A LAS			
				DIAS			

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.217.123-2**

DIRECCIÓN: **CL. 24 A NO. 59-42 PISO 3 CENTRO EMPRESARIAL SARMIENTO ANGUL** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **(1)3078038**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.217.123-2**

DIRECCIÓN: **CL. 24 A NO. 59-42 PISO 3 CENTRO EMPRESARIAL SARMIENTO ANGUL** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **(1)3078038**

BENEFICIARIO: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.217.123-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: **7** PLACA: **DBY210** MARCA Y TIPO: **MAZDA 3 Z6NA7 AT 1600CC** CLASE: **AUTOMOVIL**

CODIGO: **05602422** CARROCERIA: **METALICA** COLOR: **BLANCO** MODELO: **2009**

SERVICIO: **OFICIAL** MOTOR: **26783271** CHASIS: **9FCBK456890107154**

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: **NO**

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE
		% VR. PERDIDA MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	1,500,000,000.00	
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	23,600,000.00	
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	23,600,000.00	
PERDIDA TOTAL POR HURTO	23,600,000.00	
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	23,600,000.00	
TERREMOTO	23,600,000.00	
PROTECCION PATRIMONIAL	SI	
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI	
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI	
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	23,600,000.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
	\$ *****1,073,621.00		\$ ***203,987.95	\$ *****1,277,608.75

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
JARGU S.A. CORREDORES DE SEGUROS	1295	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 OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR (415)7701861000019(8020)00000000007000980155296

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

FIRMA TOMADOR

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

VISTADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT** COD. AGENCIA: 980 RAMO: 40 No PÓLIZA: **994000009451** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.217.123-2**
ASEGURADO: **PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS** IDENTIFICACIÓN:
BENEFICIARIO: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACIÓN: NIT

TEXTO ITEM 7

Esta póliza se rige bajo el clausulado Cód. 24/04/2018-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DROI 09/04/2021-1502-NT-P-03-P090421MAA14A140

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

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

LISTADO DE ASEGURADOS SEGURO DE AUTOMOVILES

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000009451** ANEXO: 0 TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION FACTURACION: 0 PAGINA: 16
 TOMADOR: **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA** IDENTIFICACION: **800.217.123-2**

RIESGOS

ITEM	ASEGURADO	CÓDIGO	PLACA	MARCA	COLOR
1	SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCI	08306021	OBI895	SSANGYONG	GRIS
	LIMITE RCE	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	1,500,000,000.00	29,600,000.00		1,061,800.00	1,263,542.00
2	SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCI	08306021	OBI896	SSANGYONG	GRIS
	LIMITE RCE	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	1,500,000,000.00	29,600,000.00		1,061,800.00	1,263,542.00
3	SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCI	08306015	OBI897	SSANGYONG	GRIS
	LIMITE RCE	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	1,500,000,000.00	30,900,000.00		1,100,800.00	1,309,952.00
4	SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCI	08306021	OBI898	SSANGYONG	GRIS
	LIMITE RCE	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	1,500,000,000.00	29,600,000.00		1,061,800.00	1,263,542.00
5	SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCI	09008141	O CJ899	TOYOTA	AZUL
	LIMITE RCE	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	1,500,000,000.00	106,400,000.00		3,365,800.00	4,005,302.00
6	SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCI	09008141	RGT672	TOYOTA	BLANCO
	LIMITE RCE	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	1,500,000,000.00	99,400,000.00		3,155,800.00	3,755,402.00
7	SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCI	05602422	DBY210	MAZDA	BLANCO
	LIMITE RCE	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	1,500,000,000.00	23,600,000.00		1,073,620.80	1,277,608.75
				PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
				11,881,420.80	14,138,890.75



ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6
Dirección **CALLE 100 NRO 9A-45 PISO 12, Bogotá D.C., Colombia**
Teléfono 6365051
Correo Electrónico aisanabria@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 376F388735
Referencia 9801552960
Plan 980-40-99400009451-0
Recaudo 9801552960
Página 1 de 2

INFORMACIÓN DEL CLIENTE			
Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA	800217123-2	6577565	SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVI
Dirección	Ciudad	Correo Electrónico	
AVENIDA EL DORADO 69 63 OFICINA 509 510	Bogotá D.C., Colombia	dacastaneda@supervigilancia.gov.co	

DATOS DE LA FACTURA				
Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
21.06.2021 10:44:00	21.07.2021	21.06.2021 15:57:28-05:00	Contado	Pago y depósito pre acordado (PPD)

DETALLE DE LA FACTURA										
#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U / M	UNITARIO	DESCUENTOS / CARGOS		IMPUESTO		TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	
1		Prima POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES	1	NAR	11.881.420,8			IVA 19,00	2.257.469,95	11.881.420,8
2		Gastos de Emisión	1	NAR	12.818,69			IVA 19,00	2.435,55	12.818,69

Fecha Entrega Bienes: 2021-06-22

Lugar de entrega del bien y/o prestación del servicio: AGENCIA: GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT - CALLE 100 N° 23-44 OFICINA 104 - BOGOTÁ D.C. - CO

Total Línea Detalles: 2

OBSERVACIONES DE LA FACTURA											
USUARIO: AISANABRIA.	<table border="1"> <tr> <td>SUBTOTAL</td> <td>11.894.239,49</td> </tr> <tr> <td>IVA 19,00%</td> <td>2.259.905,5</td> </tr> <tr> <td>TOTAL OPERACIÓN COP</td> <td>14.154.144,99</td> </tr> <tr> <td>REDONDEO</td> <td>0,01</td> </tr> <tr> <td>TOTAL A PAGAR CLIENTE</td> <td>14.154.145,00</td> </tr> </table>	SUBTOTAL	11.894.239,49	IVA 19,00%	2.259.905,5	TOTAL OPERACIÓN COP	14.154.144,99	REDONDEO	0,01	TOTAL A PAGAR CLIENTE	14.154.145,00
SUBTOTAL	11.894.239,49										
IVA 19,00%	2.259.905,5										
TOTAL OPERACIÓN COP	14.154.144,99										
REDONDEO	0,01										
TOTAL A PAGAR CLIENTE	14.154.145,00										
SON: CATORCE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS POLIZA NRO.: 980-40-99400009451-0											
<p>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.</p> <p>LINEA DE SERVICIO AL CLIENTE: Línea Solidaria 018000 512021 gratis desde cualquier parte del país. 2916868 en Bogotá. #789 gratis desde celulares Claro, Tigo y Movistar.</p>											

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764004520742 con vigencia del 2020-09-22 al 2022-03-22. Numeración habilitada del 376F1 al 376F1000000
 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 18764004520742 válido desde 22/09/2020 hasta 22/03/2022 Rango desde 376F1 Hasta 376F1000000
 CUFE : 93a1ce20d43d20fbc44489b6934bf11d09df1311904be09001007335dbe00a15490bd8ce505ae5cd1c319f820b13e82c
 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



ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860:
Dirección CALLE 100 NRO 9A-45 PISO 12, Bogotá D.C., Colombia
Factura Electrónica De Venta 376F388735
Referencia 9801552960
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 14.154.145,00

SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA				
NIT 800217123-2	Dirección: AVENIDA EL DORADO 69 63 OFICINA 509	Teléfono: 6577565	Correo Electrónico: dacastaneda@supervigilancia.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 \$



ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT
860524654-6
Dirección CALLE 100 NRO 9A-45 PISO 12, Bogotá D.C., Colombia
Teléfono 6365051
Correo Electrónico aisanabria@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 376F388735
Referencia 9801552960
Plan 980-40-994000009451-0
Recaudo 9801552960
Página 2 de 2

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA	800217123-2	6577565	SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVI
Dirección	Ciudad	Correo Electrónico	
AVENIDA EL DORADO 69 63 OFICINA 509 510	Bogotá D.C., Colombia	dacastaneda@supervigilancia.gov.co	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
21.06.2021 10:44:00	21.07.2021	21.06.2021 15:57:28-05:00	Contado	Pago y depósito pre acordado (PPD)

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U / M	UNITARIO	DESCUENTOS / CARGOS		IMPUESTO		TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	

DATOS GENERALES

AGENCIA	GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT	TOMADOR:	SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SUPERVIGILANCIA NIT: 800.217.123-2
EXPEDIDORA:	980	ASEGURADO:	Ver detalle en la póliza
AGENCIA:	EXPEDICION	BENEFICIARIO:	Ver detalle en la póliza
TIPO DE MOVIMIENTO:	980-40-994000009451-0	FECHA DE EXPEDICIÓN:	21/06/2021
NÚMERO DE PÓLIZA	19/06/2021	VIGENCIA	19/06/2022
VIGENCIA DESDE:		HASTA:	

DATOS DEL RIESGO:

PRODUCTO:	Ver detalle en la póliza	PLAN COBERTURA:	Ver detalle en la póliza
CLASE:	Ver detalle en la póliza	MARCA:	Ver detalle en la póliza
TIPO:	Ver detalle en la póliza	PLACA:	Ver detalle en la póliza
MODELO:	Ver detalle en la póliza	SERVICIO:	Ver detalle en la póliza



**Building a better
working world**

Señores
Aseguradora Solidaria de Colombia - Entidad Cooperativa.
Bogotá, D.C.

He auditado, de acuerdo con las normas de auditoría aplicables según el Decreto 2420 de 2015 y modificatorios, los estados financieros terminados al 31 de diciembre de 2020, no incluidos aquí, de Aseguradora Solidaria de Colombia - Entidad Cooperativa. , identificada con NIT. 860.524.654-6. Así mismo, he desarrollado los procedimientos necesarios para cumplir con mis funciones como Revisor Fiscal.

Los registros contables no auditados por el período de seis meses comprendido entre el 1 de febrero de 2021 y el 31 de julio de 2021 de las Subcuentas 235535 "Instituto de Seguros Sociales", 255540 "Caja de compensación familiar, I.C.B.F y SENA", 2555500010 "Pensión Obligatoria" y 2555950010000 "Aportes Riesgos Profesionales", incluyen la causación de los aportes a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. Las planillas integradas de liquidación evidencian el pago de dichos aportes por el período antes mencionado.

La información financiera y contable es responsabilidad de la Gerencia de la Compañía.

Con base en los procedimientos ejecutados a la fecha, no estoy enterada de situaciones que impliquen cambios significativos a la información anteriormente indicada.

Esta certificación se expide por solicitud de la Compañía en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y no debe ser utilizada para ningún otro propósito.

GIOVANNA PAOLA
GONZALEZ SANCHEZ

Firmado digitalmente por
GIOVANNA PAOLA GONZALEZ
SANCHEZ
Fecha: 2021.08.11 13:45:52 -05'00'

Giovanna Paola González Sánchez
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional 74230-T
Designada por Ernst & Young Audit S.A.S. TR-530

Bogotá, D.C.
11 de agosto de 2021
AS_115

Ernst & Young Audit S.A.S.
Bogotá D.C.
Carrera 11 No 98 - 07
Edificio Pijao Green Office
Tercer Piso
Tel. +57 (1) 484 7000
Fax. +57 (1) 484 7474

Ernst & Young Audit S.A.S.
Medellín – Antioquia
Carrera 43A No. 3 Sur-130
Edificio Milla de Oro
Torre 1 – Piso 14
Tel: +57 (4) 369 8400
Fax: +57 (4) 369 8484

Ernst & Young Audit S.A.S.
Cali – Valle del Cauca
Avenida 4 Norte No. 6N – 61
Edificio Siglo XXI
Oficina 502-510
Tel: +57 (2) 485 6280
Fax: +57 (2) 661 8007

Ernst & Young Audit S.A.S.
Barranquilla - Atlántico
Calle 77B No 59 – 61
Edificio Centro Empresarial
Las Américas II Oficina 311
Tel: +57 (5) 385 2201
Fax: +57 (5) 369 0580

Información básica de la planilla

Empresa:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERAT	NIT:	860524654
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	julio 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	agosto 2021
Número de Radicación:	52261082	Total a pagar:	\$874,961,700
Fecha de vencimiento:	05/08/2021	Total de empleados:	869
Fecha de Pago:	05/08/2021	Número de Administradoras:	38

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	Número Autorización:	1085087596
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	841		\$0	\$14,468,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	131		\$0	\$71,703,100
230301	800224808	Porvenir	235		\$0	\$105,349,900
230901	800253055	Old Mutual	35		\$0	\$31,059,700
231001	800227940	Colfondos	132		\$0	\$62,814,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	286		\$0	\$216,884,800
CCF03	890900842	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Fliar	83		\$0	\$11,255,800
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	17		\$0	\$2,031,900
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	10		\$0	\$1,339,300
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	10		\$0	\$1,161,100
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	12		\$0	\$1,569,800
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	8		\$0	\$788,600
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	525		\$0	\$80,384,600
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	12		\$0	\$1,202,900
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	10		\$0	\$1,119,000
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	9		\$0	\$1,134,400
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	10		\$0	\$1,275,100

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	30		\$0	\$4,363,900
CCF43	890000381	Comfenalco Quindío Caja de Compensacion Fliar	14		\$0	\$1,941,800
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	9		\$0	\$1,131,400
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	10		\$0	\$1,453,100
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	48		\$0	\$5,871,600
CCF69	844003392	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	7		\$0	\$764,400
CCFC55	890102044	EPS-S Cajacopi	1		\$0	\$113,600
EPS001	830113831	ALIANSA SALUD EPS S.A.	6		\$0	\$4,927,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	42		\$0	\$13,044,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	570		\$0	\$135,572,700
EPS008	860066942	Compensar EPS	68		\$0	\$18,890,100
EPS010	800088702	EPS Sura	109		\$0	\$23,520,100
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	1		\$0	\$70,100
EPS016	805000427	Coomeva EPS	4		\$0	\$419,800
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	45		\$0	\$4,591,000
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	4		\$0	\$1,065,600
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	16		\$0	\$2,489,100
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	2		\$0	\$193,100
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	1		\$0	\$113,600
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	91		\$0	\$29,328,600
PASENA	899999034	SENA	91		\$0	\$19,553,100
						\$874,961,700

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