

ORDEN DE PAGO

Código PAE-40-01-R02

Fecha: 01/01/2023

Versión 03

Resolución No. 106 del 28 de enero del 2022

FECHA DE SOLICITUD:

(DD/MM/AAAA)

20/09/2024

PAGO

SI

SOLICITANTE:	CARLOS ALBERTO MONTES RAMIREZ
DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
OBJETO / DETALLE:	PAGO DE SOAT PARA LA MOTO DE PLACAS BYX01C DE LA EMPRESA EMPOCABAL ESP EICE
PROVEEDOR:	Previsora Seguros
NIT / C.C	860.002.400-2
VALOR:	\$ 308.500
CUENTA BANCARIA:	

	DISPON	IIBILIDAD PRESUPUESTA	L	
NUMERO:	240056	FECHA:	09/01/2024	
VALOR CDP:	\$31.470.338	SALDO:	\$24.841.681	

RUBRO PRESUPUESTAL:	2.4.5.02.08.004 SEGUROS GENERALES A \$16.000.000 2.4.5.02.08.004 SEGUROS GENERALES C \$15.470.338

IMPUTACION PRESUPUESTAL:

SOPORTE DE PAGO: (Cuenta de Cobro / Factura de venta / Documento de Venta)	Factura electrónica de venta No 15so
EVIDENCIA:	SOAT

SOLICITA:

CARLOS ALBERTO MONTES RAMIREZ

DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS

Reviso: Jose Abelardo Tabares Villa

Coordinador Contractual

AUTORIZA:

OSOAR JAVIER VASCO G

GERENTE



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 1550

1336734

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá Fecha de emisión: 19/09/2024 Hora de emisión: 16:19:48-05:00

Fecha de Validacion: 19/10/2024 Fecha de Validacion: 19/09/2024 Hora de Validacion: 19:30:31



SUCURSAL DE EMISIÓN:

PEREIRA

CLIENTE:

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE SANTA

ROSA DE CABAL

IDENTIFICACIÓN:

50603

DIRECCIÓN:

KR 15 TO 12 11

CIUDAD:

Santa Rosa de Cabal

TELÉFONO:

3606366079

TIPO DE MONEDA:

COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE SANTA ROSA DE CABAL

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

J050603

FORMA DE PAGO:

Credito

MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No. 18764059947048 DEL 15/11/2023 AUTORIZA DEL No.1000001 A 1500000 VIGENCIA HASTA 15/05/2025

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN NO.
012220 DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2022 RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD
DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO NO. 2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3. DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA TRIBUTARIA 1625 DE 2016

No	COD DESCRIPCIÓN	UND	%IVA	CANT	VALOR
1	08 Póliza N° 1508005863867000	IP	0	1.00	\$ 201,600.00
2	08 Contribuciones Póliza N° 1508005863867000	IP	0	1.00	\$ 104,800.00
3	08 RUNT Póliza N° 1508005863867000	IP	0	1,00	\$ 2,100.00
Total 3					

SUBTOTAL \$	308,500.00
DESCUENTOS \$	0.00
IVA (0%) \$	0.00
IMPUESTO AL CONSUMO (0%)) \$	0.00

TOTAL \$ 308,500.00

SON: TRESCIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO
CENTAVOS M/CTE

DETALLE DE IMPUESTOS

Base gravable IVA		Base no gravada IVA	
	\$ 0,00		\$ 308,500.00
Base gravable impoconsumo		Base no gravada impoconsumo	
	\$ 0.00		\$ 308,500,00

No de Políza: 1508005863867000

No de endoso: 00 Ramo: Seguro Obligatorio

Sucursal:

Tipo de negocio: Previsora 100%

OBSERVACIONES:



CUFE: 749e88321b4db7d6c45757633357561538a05ddd5c2308c20112d610bf6642bbb68d53ab0b0efa997957db372d2405eb



2024-09-29

FECHA DE EXPEDICIÓN

2024-09-19

HORAS

AND I MES IDIA LAS 00

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL

AÑO MES DÍA 2025-09-28





15080	05863867000	BYX01C	MOTOS		OFICIA	AL		CILINDE 124	AJE/VATIOS	MODELO 2015
PASAJEROS 2	MARCA SUZUKI						CARROCERÍA SIN CARRO	DCERIA		
No. MOTOR	113B2X37615		No. CHASIS Ó NO. SERIE 9FSNF41B9FC	256031	OF traverse AAA that a apply and	No. VIN 9FSNF41	B9FC25603	1		CAPACIDAD TO
	NOMBRES DEL TOMADOR ESA DE OBRAS SAI	NITARIAS DE SA	ANTA ROS,	TELÉFONO DEL TOMADOR 3660791	TIPO DE DEL TOI	DOCUMENTO WADOR	No, DE DOCU DEL TOMADO	OR		A ROSA DE
AT1324	aseguradora 4	cód. sucursal expedi		CLAVE PRODUCTOR		No. FORMULARIO			E EXPEDICIÓN	
TARIFA 120 TOTAL A PAGA		\$ 10480		SA RUNT 2100	A. GASTO FARMACI B. GASTO	S POR VICTIMA OS MÉDICOS QUIR ÉUTICOS Y HOSPI OS DE TRANSPOR ZACIÓN DE VICTIM	TALARIOS TE	263,1 701,6 8,77	8 2 V/	NIDAD ALOR RIBUTARIO IVT)
\$ 30850		#				ACIDAD PERMAN		180 750	M LE DI	ALARIOS ÍNIMOS EGALES IARIOS GENTES

entes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

²Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

·Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.

La autoridad de transitio pordir equerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora

En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

Recuerde porter siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento

·Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.

Está atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente. ·Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

·Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.

Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de

tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.

-Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, para regissiamino en suo patese de caso, internamino por internacione de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.

Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a

conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder Tratamiento de información en la pácina de internet www.nrevisora.gov.co.



ORDENES DE COMPRA, OBRA, SERVICIOS, BIENES O SUMINISTRO

Código PAE-40-01-R03 Fecha: 01/01/2023

Versión 01

FECHA DE SOLICITUD: (DD/MM/AAAA)	12/09/2024

SOLICITANTE:	CARLOS ALBERTO MONTES RAMIREZ
DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
OBJETO / DETALLE:	COMPRA DE SOAT PARA LAS MOTOCICLETAS JNA72B , BYX05C , BYX01C Y CAMIONETA OVI274 de la Empresa.
PROVEEDOR:	LA PREVISORA S A COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT / C.C	860.002.400-2
SOPORTE DE PAGO: (Cuenta de Cobro / Factura de venta / Documento de Venta)	FACTURA
VALOR:	\$2.236.700
ACTIVIDAD ECONOMICA: (Verificar el RUT o el Certificado de existencia y representación jurídica del tercero)	6511
CUENTA BANCARIA:	

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL					
NUMERO:	240056	FECHA:	09/01/2024		
VALOR CDP:	\$31.470.338	SALDO:	\$ 21.727.215		

PURPO PRESUDUESTAL.	2.4.5.02.08.004 SEGUROS GENERALES A \$16.000.000 2.4.5.02.08.004 SEGUROS GENERALES C \$15.470.338	
ROBRO PRESOPUESTAL.	2.4.5.02.08.004 SEGUROS GENERALES C \$15.470.338	

IMPUTACION	
PRESUPUESTAL:	·

EVIDENCIA: COTIZACIÓN

SOLICITA:

CARLOS ALBERTO MONTES RAMIREZ

DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS

Revisó: José Abelardo Tabares Villa Coordinador Contractual AUTORIZA:

OSCAR AVIER VASCO G

GERENTE

EMPOCABAL E.S.P.E.I.C.E.

Certificado de Disponibilidad Presupuestal



Dependencia:

RECURSOS HUMANOS

Solicitante:

NANCI ESTELA GUERRA ROJAS

Tipo Gasto:

OPERACION

Proyecto:

CDP No :

240056

Fecha:

09-ene.-2024

Requisición No :

LA OFICINA DE PRESUPUESTO CERTIFICA

Que en el presupuesto de la actual vigencia 2024, la empresa destinó recursos para el rubro(s), descritos a continuación:

Rubro	Descripción	CPC	Servicio	VIr Solicitado	
2.4.5.02.08.004	SEGUROS GENERALES		A	16,000,000	
2.4.5.02.08.004	02.08.004 SEGUROS GENERALES		C		

Valor CDP \$:

31.470.338

Valor en letras:

TREINTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MICTE

Concepto ò Descripción:

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PARA EL PAGO DE SOAT Y TECNOMECÁNICA DEL PARQUE AUTOMOTOR DE LA EMPRESA EMPOCABAL ESP - EICE, DURANTE LA VIGENCIA 2024 AUTORIZADA POR EL GERENTE DE EMPOCABAL.

SEBASTIAN RUIZ SOTO

Elaboró Tecnico Presupuesto

SEBASTIAN RUIZ SOTO

Director Financiero

Aprobación CDP

EMPOCABAL E.S.P.E.I.C.E.

Registro de Ejecución Presupuestal - (RP)



RP: 240938

CDP: 240056

Fecha: 12-sept.-2024

Nit: 860,002,400

Razón Social: LA PREVISORA SA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Concepto ò Descripción:

COMPRA DE SOAT PARA LAS MOTOCICLETAS JNA72B, BYX05C, BYX01C Y CAMIONETA OVI274 DE LA EMPRESA.

Rubro	Descripción	Servicio	CPC	Valor
2.4.5.02.08.004	SEGUROS GENERALES	A		1.137.172
2.4.5.02.08.004	SEGUROS GENERALES	C		1.099.528

Valor RP \$:

2.236.700

JHONATAN MORALES

Elaborò Tecnico Presupuesto

JUAN DAVID CARMONA DIAZ

Director Financiero Aprobción RP

Page 1 of 1