Asesores Contables y de Seguros

Asesores Contables y de Seguros

RECIBO DE CAJA No.	7552

Elia Yanira Angarita Novoa

Nit. 41.212.148-0

Sucursal	Transacción Nº	Fecha
SAN JOSE DEL GUAVIARE	994000041701	29/06/2021

Tipo de Pagador	Nombre Pagador	C.C. o NIT
TOMADOR	VIVIANA ANDREA TORRES MORENO	41.961.572

Detalle del Pago

PAGO POLIZA ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA 994000041701

Valor	Valor en Letras
$ 50.000	CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

Tipo de Pago: Efectivo

Valor Polizas:	$ 31.862
Tramite:	$ 18.138
Descuentos:	$ 0
Total Pagado:	$ 50.000
Estado:	

Que Bueno es Sentirse Asegurado

Cuando el pago se realiza con cheque y este es devuelto por parte del Banco; Se cobrara la sanción del 20% sobre el importe del cheque de acuerdo en lo establecido en el articulo 731 del codigo del Comercio

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654 - 6

FIRMA RECIBO DE PAGO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Carrera 24 No 7-27 Barrio 20 de Julio - San José del Guaviare Cel: 3143533722 e-mail: segurossjg@hotmail.com

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Primera Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2020
Somos la Primera Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2020

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6202315039

PÓLIZA No: 620 - 47 - 994000041701 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO** COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN	DIA	MES	AÑO
	29	06	2021

FECHA DE IMPRESIÓN	DIA	MES	AÑO
	29	06	2021

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **VIVIANA ANDREA TORRES MORENO** IDENTIFICACIÓN: CC **41.961.572**

DIRECCIÓN: CARRERA 20 #10 - 63 CIUDAD: SAN JOSE DEL GUAVIARE, GUAVIARE TELÉFONO: 3188762433

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DE POLICIA GUAVIARE** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.252.722-2**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DE POLICIA GUAVIARE** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.252.722-2**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	30/03/2021	28/06/2022	7,600,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	30/03/2021	28/04/2025	1,900,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	30/03/2021	28/04/2022	19,000,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 800252722 - DEPARTAMENTO DE POLICIA GUAVIARE

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA:

OBJETO MODIFICATORIO
CON EL PRESENTE CERTIFICADO DE MODIFICACION SE AJUSTA LA POLIZA DE CONFORMIDAD CON MODIFICACION Y ADICION NO. 001 DE FECHA 28 DE JUNIO DE 2021. LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.
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 DE LA EJECUCION DE LA ACEPTACION DE OFERTA PROCESO PN DEGUV MIC 009 2021 CONTRATO No. PN DEGUV 29-7-30007-21, DE FECHA 30 DE MARZO DE 2021 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SERVICIOS DE ACTIVIDADES DE RECREACION, DEPORTE, CULTURA Y ASISTENCIA SOCIAL PARA LOS FUNCIONARIOS Y SUS FAMILIAS DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA GUAVIARE.

CLAUSULADO: Aplican los textos Aseguradora Solidaria de Colombia según Condiciones Generales (clausulado) contenidas en la Forma 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-DOOI / 15/08/2017-1502-NT-P-05-P020817005018000.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****6,577,500.00	$ **********21,775	$*****5,000.00	$ ********5,087	$ **********31,862

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
ELIA YANIRA ANGARITA NOVOA	6606	100.00			

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página ***www.solidaria.com.co*** servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000620231503

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

C8DA207A0C0CF47C5B

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