**Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico:3164687942**

## TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

### FORMA DE PAGO

### DATOS DEL PAGO

| | |
|---|---|
| **Medio de Pago:** | Pagos ACH PSE |
| Fecha del Pago: | 15/07/2021 |
| Ticket ID: | 60524375780 |
| Transacción/CUS: | 1060227480 |
| Tipo de usuario: | Persona |

| | |
|---|---|
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada |
| Concepto: | POLIZAS |
| Ciclo Transacción: | 1 |
| Banco: | BANCO DAVIVIENDA |
| Cód. de servicio: | 1001 |
| Total: | 112425 |
| Total Iva: | 0 |
| No. Pago: | 60524375780 |

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

# COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
**6052437578**

**SEÑOR USUARIO: ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL TIMBRE DE LA CAJA DEL BANCO O SUPERMERCADO. NO ES UN RECIBO OFICIAL DE CAJA.**

Agencia Exp: YOPAL
AG. RAM. POL.: 605 - 47 - 994000088358

VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:
**$ 112,425.00**

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 14 | 07 | 2021 |

FECHA DE IMPRESIÓN

NOMBRE:: **SOAMBIENTALES SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.619.947-2

**FORMA DE PAGO** CHEQUE ☐ EFECTIVO ☐

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

**VALOR PAGADO**
$

(415)7701861000019(8020)000000000007000605243757

| PUNTOS DE PAGO | | MEDIOS DE PAGO |
|---|---|---|
| INTERNET (PSE-TC) | www.solidaria.com.co | Cuenta Corriente / Ahorros Tarjeta de Crédito |
| RECAUDO VERDE | Banco de Bogotá<br>Banco de occidente | Efectivo o cheque<br>Presentando comprobante de pago desde su dispositivo móvil, sin necesidad de imprimir. |
| TELÉFONO FIJO BOGOTÁ | (1) 3849444 - 6449949 | Tarjeta de Crédito |
| BANCOS | Banco Davivienda convenios 1040955 y/o 1004050 y No. Electrónico<br>Banco de Bogotá<br>Banco de Occidente | Efectivo ó Cheque |
| CAJEROS AUTOMÁTICOS | Red ATH | Tarjeta Débito ó Tarjeta Crédito |
| CORRESPONSALES DE RECAUDO | Ver cuadro Corresponsales de Recaudo | Efectivo |

| * CORRESPONSALES DE RECAUDO | | MONTO MÁXIMO |
|---|---|---|
| 1) GRUPO ÉXITO | Carulla, Surtimax, Pomona y Almacenes Éxito | $9.999.999 |
| 2) LA 14 | Supermercados | $9.999.999 |
| 3) MOVIIRED | Tiendas y puntos autorizados | $1.500.000 |
| 4) RED VÍA BALOTO | Código de producto 959595 Convenio 6792 | $1.000.000 |
| 5) EFECTY | Convenio No. 6792 y Número electónico | $1.000.000 |
| 6)COLSUBSIDIO | Supermercados y Tiendas | $1.000.000 |
| 7) COPIDROGAS | Droguerías afiliadas | $ 300.000 |
| 8) OLÍMPICA | Donde hay puntos vía baloto | |
| 9) ALKOSTO | | |
| 10) FARMATODO | | |
| 11) CONRED | Monto máximo $1.000.000<br>Convenios No. 1040955 y/o 1004050<br>Referencia:<br>Número electrónico para pagos | |
| 12) PUNTORED | | |

## IMPORTANTE

- Este comprobante es indispensable para pagos en bancos y corresponsales de recaudo.
- No se reciben pagos mixtos (efectivo o cheque)
- Para pagos en cheque, diligencie en el reverso del mismo: Nombre y apellido o razón social del tomador de la póliza, número electrónico para pagos y número telefónico.
- Para pagos por medio de línea telefónica, baloto y por Internet (PSE-TC),se requiere del número electrónico para pagos.
- La devolución de las primas a razón de la revocación de pólizas pagadas mediante tarjeta de crédito se realizará con cargo a la misma tarjeta, menos las deducciones aplicables al caso.
- Para el pago de su póliza, tenga en cuenta las recomendaciones de seguridad de los canales dispuestos que pueden ser consultados en la página: www.aseguradorasolidaria.com.co/servicios-en-linea/multipago.aspx

## LÍNEA 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

*** LOS CORRESPONSALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.**

- Cliente -


# COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
**6052437578**

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

NOMBRE:: **SOAMBIENTALES SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.619.947-2

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 14 | 07 | 2021 |

FECHA DE IMPRESIÓN

**FORMA DE PAGO** CHEQUE ☐ EFECTIVO ☐

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

**VALOR PAGADO**
$

(415)7701861000019(8020)000000000007000605243757


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

- Banco -