



SEGUROS & FINANZAS DENNIS ACOSTA

NIT : 36,285,992 - 5
Calle 5 No. 3 -11
PITALITO-HUILA - COLOMBIA
8362484 3183382774
dennissamanda81@gmail.com

RECIBO DE CAJA

- 1703

Cliete COMUNIDAD INDIGENA YANAONA EL ROSAL PITALITO

NIT 900,088,068 - 3

Dirección PITALITO

Ciudad PITALITO-HUILA - COLOMBIA

Correo

Teléfono 3208498086

Vendedor VENDEDOR PRINCIPAL

Centro Costo PITALITO

Documento Cruce 0

Fecha Factura

2021-08-03

Forma de pago

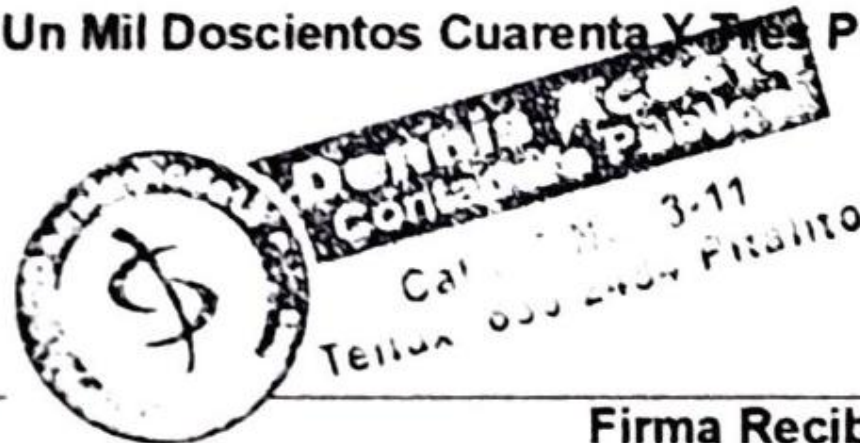
CONTADO

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
0010001000001	P. DE CUMP 147687		1	142,052.00	142,052.00
0010002000001	POLIZAS R.C.E 27284		1	219,191.00	219,191.00

Total Bruto 361,243.00

Total a Pagar \$ 361.243,00

VALOR EN LETRAS Trescientos Sesenta Y Un Mil Doscientos Cuarenta Y Tres Pesos M/Cte



Elaborado por

Firma Recibido

Gracias por preferirnos

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No. aprobado en vigente** , **prefijo desde el número al** Responsables de iva - Actividad Económica 6621 Tarifa 000.800

ORIGINAL

Página : 1 de 1

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
5606658093

PÓLIZA No: 560 -74 - 994000027284 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: NEIVA				COD. AGE: 560				RAMO 74				PAP			
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
04	08	2021		03	08	2021	23:59	29	12	2021	23:59	04	08	2021	
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA				VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA			
								A LAS				DÍAS			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION			

TIPO DE MOVIMIENTO MODIFICACION				VIGENCIA DEL ANEXO				DIA				MES				AÑO				HORAS				DÍAS															
				03				08				2021				23:59				29				12				2021				23:59				148			
				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS																							

DATOS DEL TOMADOR															
NOMBRE: LA COMUNIDAD INDIGENA YANA CONA EL ROSAL PITALITO , ORGANIZACION DE GRU															
DIRECCIÓN: PITALITO															
CIUDAD: PITALITO, HUILA															
IDENTIFICACIÓN: NIT 900.088.068-3															
TELÉFONO: 3208498086															

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO															
ASEGURADO: LA COMUNIDAD INDIGENA YANA CONA EL ROSAL PITALITO , ORGANIZACION DE GRU															
DIRECCIÓN: PITALITO															
CIUDAD: PITALITO, HUILA															
IDENTIFICACIÓN: NIT 900.088.068-3															
TELÉFONO: 3208498086															
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS															
IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8															

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS															
ASEGURADO: LA COMUNIDAD INDIGENA YANA CONA EL ROSAL NIT : 900088068															
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: HUILA CIUDAD: PITALITO															
DIRECCION: SEGUN CONTRATO															
ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS															
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA:															
DESCRIPCION AMPAROS SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE															
CONTRATO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES \$ 181,705,200.00 181,705,200.00															
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES															
BENEFICIARIOS															
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS															

Mediante la presente póliza se amparan los perjuicios patrimoniales que cause directamente el asegurado con motivo de una determinada responsabilidad civil extracontractual en que incurra de acuerdo con la ley colombiana en virtud de la ejecución DEL CONTRATO NO 41002082021 DE 2021 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PROMOVER LA PROTECCION INTEGRAL Y PROYECTOS DE VIDA DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS QUE PERTENEZCAN O SE AUTORECONOZCAN COMO PARTE DE UNA COMUNIDAD ETNICA, A PARTIR DE SU EMPODERAMIENTO COMO SUJETOS DE DERECHOS Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA CORRESPONSABILIDAD DE LA FAMILIA, LA SOCIEDAD Y EL ESTADO, PROPICIANDO LA CONSOLIDACION DE ENTORNOS PROTECTORES PARA LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS.

LOS ASEGURADOS Y BENEFICIARIOS DE LA PRESENTE POLIZA SON:

ASEGURADOS: **LA COMUNIDAD INDIGENA YANA CONA EL ROSAL PITALITO Y/O INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-REGIONAL HUILA**

BENEFICIARIOS: **TERCEROS AFECTADOS Y/O INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-REGIONAL HUILA**

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****0.00	VALOR PRIMA: \$ *****0	GASTOS EXPEDICION \$ *****0.00	IVA \$ *****0	TOTAL A PAGAR \$ *****0
INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE DENNIS AMANDA ACOSTA MONROY	CLAVE 6640	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	%PART VALOR ASEGURADO

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		FIRMA TOMADOR	
(415)7701861000019(8020)00000000007000560665809		ACOSTA 0	

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

CBDE207E090AF47A5A

CLIENTE

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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5606658069

PÓLIZA No: 560-47-994000147687 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA **NEIVA**

COD AGENCIA 560 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN **IMPRESION**

DIA MES AÑO
03 08 2021
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
03 08 2021
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **LA COMUNIDAD INDIGENA YANAONA EL ROSAL PITALITO , ORGANIZACION DE GRU** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.088.068-3**
DIRECCIÓN: **PITALITO** CIUDAD: **PITALITO, HUILA** TELÉFONO: **3208498086**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL HUILA** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.239-2**
BENEFICIARIO: **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL HUILA** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.239-2**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	03/08/2021	29/06/2022	11,754,625.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	03/08/2021	29/12/2024	11,754,625.00
CALIDAD DEL SERVICIO	03/08/2021	29/06/2022	11,754,625.00

BENEFICIARIOS
NIT 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL HUILA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

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 DEL CONTRATO NO 41002082021 DE 2021 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PROMOVER LA PROTECCION INTEGRAL Y PROYECTOS DE VIDA DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS QUE PERTENEZCAN O SE AUTORRECONOZCAN COMO PARTE DE UNA COMUNIDAD ETNICA, A PARTIR DE SU EMPODERAMIENTO COMO SUJETOS DE DERECHOS Y DEL FORTALACIMIENTO DE LA CORRESPONSABILIDAD DE LA FAMILIA, LA SOCIEDAD Y EL ESTADO, PROPICIANDO LA CONSOLIDACION DE ENTORNOS PROTECTORES PARA LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS.

VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****35,263,875.00	VALOR PRIMA \$ *****110,371	GASTOS EXPEDICION \$ *****9,000.00	IVA \$ *****22,681	TOTAL A PAGAR \$ *****142,052
NOMBRE INTERMEDIARIO DENNIS AMANDA ACOSTA MONROY	CLAVE 6640	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART VALOR ASEGURADO

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)00000000007000560665806

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CBDE207E090AF47E59