Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

# COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

**NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS**
**4650151253**

**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: **SEAS ASEGURANDOTE BUCARAMANGA CENTRO**

AG. RAM. POL.: 465 - 47 - 994000002849

**VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:**
**$ 29,750.00**

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 19 | 01 | 2021 |

FECHA DE IMPRESIÓN

NOMBRE:: **HERNANDEZ CARREÑO JOSE GUILLERMO**

IDENTIFICACIÓN: CC **1005.299.679**

**FORMA DE PAGO** **CHEQUE** ☐ **EFECTIVO** ☐

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

**VALOR PAGADO**
**$**

(415)7701861000019(8020)000000000007000465015125

| PUNTOS DE PAGO | | MEDIOS DE PAGO |
|---|---|---|
| BANCOS | Banco Davivienda Convenio 1040955 y No. Electrónico<br>Banco de Bogotá<br>Banco de Occidente | Efectivo ó Cheque |
| **TELÉFONO FIJO BOGOTÁ** | (1) 3849444 - 6449949 | Tarjeta de Crédito |
| **RECAUDO VERDE** | Banco de Bogotá<br>Banco de occidente | Efectivo o cheque<br>Presentando al cajero del banco el comprobante de pago enviado a su correo electrónico |
| **INTERNET (PSE-TC)** | www.solidaria.com.co | Cuenta Corriente / Ahorros<br>Tarjeta de Crédito |
| **CAJEROS AUTOMÁTICOS** | Red ATH | Tarjeta Débito ó<br>Tarjeta Crédito |
| **CORRESPONSALES DE RECAUDO** | Ver cuadro<br>Corresponsales de Recaudo | Efectivo |

| * CORRESPONSALES DE RECAUDO | | MONTO MÁXIMO |
|---|---|---|
| **1) RED VÍA BALOTO** | **Código de producto 959595 Convenio 6792** | **$1.000.000** |
| **2) MOVILRED** | **Tiendas y puntos autorizados** | **$ 500.000** |
| **3)COLSUBSIDIO** | **Supermercados y Tiendas** | **$1.000.000** |
| **4) GRUPO ÉXITO** | **Carulla, Surtimax, Pomona y Almacenes Éxito** | **$9.999.999** |
| **5) COPIDROGAS** | **Droguerías afiliadas** | **$ 300.000** |
| **6) LA 14** | **Supermercados** | **$9.999.999** |
| **7) EFECTY** | **Convenio No. 6792 y Número electónico** | **$3.000.000** |
| **8) OLÍMPICA** | **Donde hay puntos vía baloto** | |
| **9) ALKOSTO** | | |
| **10) FARMATODO** | | |
| **11) CONRED** | Monto máximo $1.000.000<br>Convenio No. 1040955<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**
**4650151253**

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

NOMBRE:: **HERNANDEZ CARREÑO JOSE GUILLERMO**

IDENTIFICACIÓN: CC **1005.299.679**

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 19 | 01 | 2021 |

FECHA DE IMPRESIÓN

**FORMA DE PAGO** **CHEQUE** ☐ **EFECTIVO** ☐

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

**VALOR PAGADO**
**$**

(415)7701861000019(8020)000000000007000465015125


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

**- Banco -**