IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO
"ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTOS HOGAR DE PASO, SECRETARÍA DE CULTURA Y TURISMO, DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN DEL PALACIO MUNICIPAL EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA" – LOTE 3 DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN PALACIO MUNICIPAL.

GENERALIDADES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	1968 -2022	NUMERO DE PROCESO	SIM-SAMC-004-2021
FECHA DE SUSCRIPCION	25-03-2022		
FECHA DE INICIO	pendiente		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MAURICIO RAFAEL PABA PINZON		
No. IDENTIFICACION	8.798.107 DE GALAPA (ATLANTICO)		
No. NIT	8.798.107-3		
VALOR	TRESCIENTOS TRECE MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON DIECIOCHO CENTAVOS M/CTE ($ 313.605.952,18)		
SUPERVISOR	Ing. GUZMAN EDUARDO PEREZ GOMEZ Subsecretario de Infraestructura		
FECHA DE TERMINACIÓN	25-07-2022		

IDENTIFICACION DE LA POLIZA					
AMPARO EXIGIDO	**VIGENCIA DEL AMPARO**		**VALOR ASEGURADO**	**DICTAMEN REVISION**	
	DESDE	**HASTA**		**Aprobada**	**No aprobada**
CUMPLIMIENTO	25-03-2022	25-11-2022	$ 62.721.190,40	X	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	25-03-2022	25-07-2025	$ 31.360.595,20	X	
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	VIGENCIA DE (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO Y ENTREGA FINAL DE LA OBRA A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE.		$ 94.081.785,60	X	
OBSERVACIONES	**COMPAÑÍA ASEGURADORA:** ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA. **NIT.** 860.524.654-6 **PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL No.** 390-47-994000071109 **ANEXO No. 0**				
ING. ELIANA CONSTANZA MEDINA PABUENCE Secretario de Infraestructura.	**Firma**: Eliana C. Medina P. Firmado digitalmente por Eliana Medina Fecha: 2022.04.06 12:24:00 -05'00' Versión de Adobe Acrobat: 2022.001.20085				
PAOLA ANDREA LERMA DÍAZ Asesora SIM	**Firma**: Paola Andrea Lerma Díaz				
Fecha de Aprobación:	**06-04-2022**				

Proyección:	*MARIANELLA ANGARITA MONSALVE – ABOGADA EXTERNA*	Vo. Bo

IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO			
"ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTOS HOGAR DE PASO, SECRETARÍA DE CULTURA Y TURISMO, DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN DEL PALACIO MUNICIPAL EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA" – LOTE 3 DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN PALACIO MUNICIPAL.			
GENERALIDADES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	1968 -2022	NUMERO DE PROCESO	SIM-SAMC-004-2021
FECHA DE SUSCRIPCION	25-03-2022		
FECHA DE INICIO	pendiente		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MAURICIO RAFAEL PABA PINZON		
No. IDENTIFICACION	8.798.107 DE GALAPA (ATLANTICO)		
No. NIT	8.798.107-3		
VALOR	TRESCIENTOS TRECE MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON DIECIOCHO CENTAVOS M/CTE ($ 313.605.952,18)		
SUPERVISOR	Ing. GUZMAN EDUARDO PEREZ GOMEZ Subsecretario de Infraestructura		
FECHA DE TERMINACIÓN	25-07-2022		

IDENTIFICACION DE LA POLIZA

AMPARO EXIGIDO	VIGENCIA DEL AMPARO		VALOR ASEGURADO	DICTAMEN REVISION	
	DESDE	HASTA		Aprobada	No aprobada
AMPARO BÁSICO - PREDIO LABORES Y OPERACIONES	25-03-2022	25-07-2022	$ 200.000.000,00	X	
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	25-03-2022	25-07-2022	$ 200.000.000,00	X	
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	25-03-2022	25-07-2022	$ 200.000.000,00	X	
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	25-03-2022	25-07-2022	$ 200.000.000,00	X	
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	25-03-2022	25-07-2022	$ 200.000.000,00	X	
VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	25-03-2022	25-07-2022	$ 200.000.000,00	X	

OBSERVACIONES	**COMPAÑÍA ASEGURADORA:** ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA. **NIT.** 860.524.654-6 **PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO No.** 390-74-994000011368 **ANEXO No.0**
ING. ELIANA CONSTANZA MEDINA PABUENCE Secretario de Infraestructura.	**Firma:** Eliana C. Medina P. Firmado digitalmente por Eliana Medina Fecha: 2022.04.06 12:24:21 -05'00' Versión de Adobe Acrobat: 2022.001.20085
PAOLA ANDREA LERMA DÍAZ Asesora SIM	**Firma:** Paola Andrea Lerma Diaz
Fecha de Aprobación:	**06-04-2022**
Proyectó: *MARIANELLA ANGARITA M – ABOGADA EXTERNA*	Vo.Bo

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3903108409

PÓLIZA No: 390 - 47 - 994000071109 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CENTRO INTERNACIONAL** COD. AGENCIA: 390 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

	DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	28	03	2022
FECHA DE IMPRESIÓN	28	03	2022

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **MAURICIO RAFAEL PABA PINZON** IDENTIFICACIÓN: CC **8.798.107**

DIRECCIÓN: CL 21 11 50 IN 6 MZ C CIUDAD: SOLEDAD, ATLANTICO TELÉFONO: 7049425

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.501.434-2**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.501.434-2**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	25/03/2022	25/11/2022	62,721,190.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	25/03/2022	25/07/2025	31,360,595.20
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA		VER NOTA ACLARATORIA	94,081,785.60

BENEFICIARIOS
NIT 890501434 - MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

OBJETO DE LA GARANTIA

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE OBRA No.1968 DE FECHA 25/03/2022 CUYO OBJETO ES: ADECUACION Y/O MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTOS HOGAR DE PASO, SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO,DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACION DEL PALACIO MUNICIPAL EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA - LOTE 3 DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACION PALACIO MUNICIPAL.

*** NOTAS ACLARATORIAS ***

EL AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO ESTARA VIGENTE HASTA LA LIQUIDACION DEL CONTRATO.

EL AMPARO DE ESTABILIDAD OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, TIENE VIGENCIA DE CINCO (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO Y ENTREGA FINAL DE LA OBRA A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LO CUAL DEBERA SER REPORTADO OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A ASEGURADORA SOLIDARIA.

** CERTIFICACIÓN DE NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA**

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***188,163,571.20	$ **********433,498	$****15,000.00	$ *******85,215	$ **********533,713

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
DPS ASESORES LTDA	8806	100.00			

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000390310840

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CDD1207B0E0FF47A5F

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/03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CENTRO INTERNACIONAL COD. AGENCIA: 390 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000071109** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MAURICIO RAFAEL PABA PINZON** IDENTIFICACIÓN: CC **8.798.107**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.501.434-2**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.501.434-2**

TEXTO ITEM 1

POR DISPOSICIÓN DEL ARTIULO 7 DE LA LEY 1150 DE 2007, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, ENTIDAD COOPERATIVA, CERTIFICA QUE LA PRESENTE POLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS, QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

CLIENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3903108425

PÓLIZA No: 390 -74 - 994000011368 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CENTRO INTERNACIONAL COD. AGE: 390 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN (DIA / MES / AÑO)	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN (DIA / MES / AÑO)
28 / 03 / 2022		25 / 03 / 2022 / 23:59		25 / 07 / 2022 / 23:59		122	28 / 03 / 2022

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	DIAS
	25 / 03 / 2022 / 23:59		25 / 07 / 2022 / 23:59		122

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **MAURICIO RAFAEL PABA PINZON** IDENTIFICACIÓN: CC **8.798.107**

DIRECCIÓN: CL 21 11 50 IN 6 MZ C CIUDAD: SOLEDAD, ATLANTICO TELÉFONO: 7049425

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MAURICIO RAFAEL PABA PINZON** IDENTIFICACIÓN: CC **8.798.107**

DIRECCIÓN: CL 21 11 50 IN 6 MZ C CIUDAD: **SOLEDAD, ATLANTICO** TELÉFONO: 7049425

BENEFICIARIO: IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: MAURICIO RAFAEL PABA PINZON CC : 8798107

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA

DIRECCION: CALLE 11 No. 5-49

ACTIVIDAD: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIAL MANZANA: 10-6

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 200,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	200,000,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	200,000,000.00		
	RCE PATRONAL	200,000,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	200,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

INDEMNIZAR LOS DAÑOS Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES IMPUTABLES AL TOMADOR Y/O ASEGURADO DE LA POLIZA, CAUSADOS A BIENES DE TERCEROS O TERCERAS PERSONAS Y DERIVADOS DEL CONTRATO DE OBRA No.1968 DE FECHA 25/03/2022 CUYO OBJETO ES: ADECUACION Y/O MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTOS HOGAR DE PASO, SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO,DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACION DEL PALACIO MUNICIPAL EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA - LOTE 3 DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACION PALACIO MUNICIPAL.

NOTA:
ASEGURADO:MAURICIO RAFAEL PABA PINZON Y LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA NIT: 890501434-2
BENEFICIARIO:TERCEROS AFECTADOS Y LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA NIT: 890501434-2

LA PRESENTE PÓLIZA AMPARA:

-COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
-COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
-COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS,SALVO QUE LA SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***200,000,000.00	$ **********200,548	$*********0.00	$ *******38,104	$ **********238,652

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
DPS ASESORES LTDA	8806	100.00

COASEGURO CEDIDO

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

(415)7701861000019(8020)000000000007000390310842

FIRMA TOMADOR

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

LAPEREZ 0

CDD1207B0E0FF47A5D

CLIENTE

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

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CENTRO INTERNACIONAL COD. AGENCIA: 390 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000011368** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MAURICIO RAFAEL PABA PINZON** IDENTIFICACIÓN: CC **8.798.107**

ASEGURADO: **MAURICIO RAFAEL PABA PINZON** IDENTIFICACIÓN: CC **8.798.107**

BENEFICIARIO: IDENTIFICACIÓN:

TEXTO ITEM 1

-COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL.
-COBERTURA EXPRESA DE VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.
LOS AMPAROS TENDRAN UNA VIGENCIA DESDE 25/03/2022 AL 25/07/2022 CON UN VALOR ASEGURADO CADA UNO DE $200.000.000.

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000011368** ANEXO: 0 TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION PAGINA: 3

TOMADOR: **MAURICIO RAFAEL PABA PINZON** IDENTIFICACION: **8.798.107**

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MAURICIO RAFAEL PABA PINZON	8798107	CALLE 11 No. 5-49	CUCUTA	200,000,000.00	200,548	238,652

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
200,548	**238,652**

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
3903108409

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: **CENTRO INTERNACIONAL**
AG. RAM. POL.: 390 _47 _ 994000071109

VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:
$ 533,712.00

DIA	MES	AÑO
28	03	2022

FECHA DE IMPRESIÓN

NOMBRE:: **PABA PINZON MAURICIO RAFAEL**

IDENTIFICACIÓN: CC **8.798.107**

FORMA DE PAGO **CHEQUE** ☐ **EFECTIVO** ☐
COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

VALOR PAGADO
$

(415)7701861000019(8020)000000000007000390310840

PUNTOS DE PAGO		MEDIOS DE PAGO
INTERNET (PSE-TC)	www.solidaria.com.co	Cuenta Corriente / Ahorros Tarjeta de Crédito
RECAUDO VERDE	Banco de Bogotá Banco de occidente	Efectivo o cheque Presentando comprobante de pago desde su dispositivo móvil, sin necesidad de imprimir.
TELÉFONO FIJO BOGOTÁ	(1) 3849444	Tarjeta de Crédito
BANCOS	Banco Davivienda convenio barras # 1040955 ó DNR # 1004050 (Ref. 1 No. de documento, Ref. 2 No. electrónico 10 dígitos)	Efectivo ó Cheque
	Banco de Bogotá	
	Banco de Occidente	
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) COLSUBSIDIO	Supermercados y Tiendas	$1.000.000
6) EFECTY	Convenio No. 6792 y Número electrónico	$ 500.000
7) COOPENESSA	ÚNICO CONVENIO PARA PAGOS PÓLIZAS ESTUDIANTILES EXCLUSIVO SANTANDER DEL SUR	$ 500.000
8) COPIDROGAS	Droguerías afiliadas	$ 300.000
9) OLÍMPICA 10) ALKOSTO 11) FARMATODO	Donde hay puntos vía baloto	
12) CONRED 13) PUNTORED	Monto máximo $1.000.000 Convenios No. 1040955 y/o 1004050 Referencia: Número electrónico para pagos	

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
3903108409

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

NOMBRE:: **PABA PINZON MAURICIO RAFAEL**

IDENTIFICACIÓN: CC **8.798.107**

DIA	MES	AÑO
28	03	2022

FECHA DE IMPRESIÓN

FORMA DE PAGO **CHEQUE** ☐ **EFECTIVO** ☐
COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

VALOR PAGADO
$

(415)7701861000019(8020)000000000007000390310840

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

- Banco -

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
3903108425

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: **CENTRO INTERNACIONAL**
AG. RAM. POL.: 390 _74 _994000011368

VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:
$ 238,652.00

DIA 28 | MES 03 | AÑO 2022
FECHA DE IMPRESIÓN

NOMBRE:: **PABA PINZON MAURICIO RAFAEL**

IDENTIFICACIÓN: CC **8.798.107**

FORMA DE PAGO **CHEQUE** ☐ **EFECTIVO** ☐
COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

VALOR PAGADO
$

(415)7701861000019(8020)000000000007000390310842

PUNTOS DE PAGO		MEDIOS DE PAGO
INTERNET (PSE-TC)	www.solidaria.com.co	Cuenta Corriente / Ahorros Tarjeta de Crédito
RECAUDO VERDE	Banco de Bogotá Banco de occidente	Efectivo o cheque Presentando comprobante de pago desde su dispositivo móvil, sin necesidad de imprimir.
TELÉFONO FIJO BOGOTÁ	(1) 3849444	Tarjeta de Crédito
BANCOS	Banco Davivienda convenio barras # 1040955 ó DNR # 1004050 (Ref. 1 No. de documento, Ref. 2 No. electrónico 10 dígitos)	Efectivo ó Cheque
	Banco de Bogotá	
	Banco de Occidente	
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) COLSUBSIDIO	Supermercados y Tiendas	$1.000.000
6) EFECTY	Convenio No. 6792 y Número electrónico	$ 500.000
7) COOPENESSA	ÚNICO CONVENIO PARA PAGOS PÓLIZAS ESTUDIANTILES EXCLUSIVO SANTANDER DEL SUR	$ 500.000
8) COPIDROGAS	Droguerías afiliadas	$ 300.000
9) OLÍMPICA 10) ALKOSTO 11) FARMATODO	Donde hay puntos vía baloto	
12) CONRED 13) PUNTORED	Monto máximo $1.000.000 Convenios No. 1040955 y/o 1004050 Referencia: Número electrónico para pagos	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.

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

- Cliente -

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
3903108425

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

NOMBRE:: **PABA PINZON MAURICIO RAFAEL**

IDENTIFICACIÓN: CC **8.798.107**

DIA 28 | MES 03 | AÑO 2022
FECHA DE IMPRESIÓN

FORMA DE PAGO **CHEQUE** ☐ **EFECTIVO** ☐
COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

VALOR PAGADO
$

(415)7701861000019(8020)000000000007000390310842

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

- Banco -