Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

**NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS**
**4752017147**

# COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

**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 CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.**

AG. RAM. POL.: 475 - 74 - 994000009294

**VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:**
**$ 356,429.00**

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 23 | 06 | 2022 |

FECHA DE IMPRESIÓN

NOMBRE:: **CARRILLO RODRIGUEZ LUIS FELIPE**

IDENTIFICACIÓN: CC **13.723.446**

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

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

**VALOR PAGADO**
**$**

(415)7701861000019(8020)000000000007000475201714

| 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 | Tarjeta de Crédito |
| BANCOS | Banco Davivienda convenio barras # 1040955 o DNR 1004050 Ref. 1 No. Documento. Ref 2 No. electrónico 10 dígitos.<br>Banco de Occidente<br>Banco de Bogotá | 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) EFECTY | Convenio No. 6792 y Número electrónico | $ 500.000 |
| 5) COOPENESSA | ÚNICO CONVENIO PARA PAGOS PÓLIZAS ESTUDIANTILES EXCLUSIVO SANTANDER DEL SUR | $ 500.000 |
| 6) COPIDROGAS | Droguerías afiliadas | $ 300.000 |
| 7) CONRED | Monto máximo $1.000.000<br>Convenios No. 1040955 y/o 1004050<br>Referencia:<br>Número electrónico para pagos | |
| 8) PUNTORED | | |

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**
**4752017147**

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

NOMBRE:: **CARRILLO RODRIGUEZ LUIS FELIPE**

IDENTIFICACIÓN: CC **13.723.446**

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 23 | 06 | 2022 |

FECHA DE IMPRESIÓN

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

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

**VALOR PAGADO**
**$**

(415)7701861000019(8020)000000000007000475201714


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

- Banco -

JUN 23 2022 16:58:41 REMICT 9.42
CORRESPONSAL
SERVIRECAUDOS ARAUCA
CL 21 19-50

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0016369357 TER: 111ZZ419
V. ELECTRON Cc
**4892 RECIBO: 016160 RRN: 025594
RECAUDO APRO: 363337

SERVICIO: 0000006792
FACTURA: 0000007000475201714
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 356.429

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

JUN 23 2022 16:59:22 REMICT 9.42
CORRESPONSAL
SERVIRECAUDOS ARAUCA
CL 21 19-50

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0016369357 TER: 111ZZ419
V. ELECTRON Cc
**4892 RECIBO: 016161 RRN: 025596
RECAUDO APRO: 281209

SERVICIO: 0000006792
FACTURA: 0000007000475201713
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 157.688

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

**NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS**
**4752017139**

# COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

**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 CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.**

AG. RAM. POL.: 475 - 47 - 994000054129

**VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:**
**$ 157,688.00**

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 23 | 06 | 2022 |

FECHA DE IMPRESIÓN

NOMBRE:: **CARRILLO RODRIGUEZ LUIS FELIPE**

IDENTIFICACIÓN: CC **13.723.446**

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

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

**VALOR PAGADO**
**$**

(415)7701861000019(8020)000000000007000475201713

| 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 o DNR 1004050 Ref. 1 No. Documento Ref 2 No. electrónico 10 dígitos. Banco de Occidente Banco de Bogotá | 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) EFECTY | Convenio No. 6792 y Número electrónico | $ 500.000 |
| 5) COOPENESSA | ÚNICO CONVENIO PARA PAGOS PÓLIZAS ESTUDIANTILES EXCLUSIVO SANTANDER DEL SUR | $ 500.000 |
| 6) COPIDROGAS | Droguerías afiliadas | $ 300.000 |
| 7) CONRED | Monto máximo $1.000.000 Convenios No. 1040955 y/o 1004050 Referencia: Número electrónico para pagos | |
| 8) PUNTORED | | |

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**
**4752017139**

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

NOMBRE:: **CARRILLO RODRIGUEZ LUIS FELIPE**

IDENTIFICACIÓN: CC **13.723.446**

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 23 | 06 | 2022 |

FECHA DE IMPRESIÓN

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

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

**VALOR PAGADO**
**$**

(415)7701861000019(8020)000000000007000475201713


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

**- Banco -**

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**4752017147**

## PÓLIZA No: 475 -74 - 994000009294 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. COD. AGE: 475 RAMO: 74 PAP:

| | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DE EXPEDICIÓN | 23 | 06 | 2022 | | |
| VIGENCIA DE LA PÓLIZA DESDE | 23 | 06 | 2022 | 23:59 | |
| VIGENCIA HASTA | 24 | 01 | 2023 | 23:59 | 215 |
| FECHA DE IMPRESIÓN | 23 | 06 | 2022 | | |

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL
TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

| VIGENCIA DEL ANEXO | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS |
|---|---|---|---|---|---|
| VIGENCIA DESDE | 23 | 06 | 2022 | 23:59 | |
| VIGENCIA HASTA | 24 | 01 | 2023 | 23:59 | 215 |

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: LUIS FELIPE CARRILLO RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN: CC 13.723.446
DIRECCIÓN: CALLE 16 NO. 30-39 BARRIO GUARATAROS
CIUDAD: ARAUCA, ARAUCA
TELÉFONO: 8860147

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA
IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.034-1
DIRECCIÓN: CALLE 2N AV 4 Y 5. BARRIO PESCADERO.
CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 6635729
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS
IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

### DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA NIT : 899999034

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ARAUCA CIUDAD: ARAUCA

DIRECCION: FUMIGACION Y CONTROL DE PLAGAS MANTENIMIENTO CENTRO GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL ARAUCA

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: SI APLICA TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA:

| 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

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

***OBJETO DEL CONTRATO****
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 EJECUCION DEL CONTRATO DE SERVICIOS NO. CO1.PCCNTR.3744433 DE 2022, CUYO OBJETO ES "CONTRATAR EL SERVICIO DE FUMIGACION Y CONTROL DE PLAGAS PARA EL MANTENIMIENTO DEL CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA, SEDE PRINCIPAL Y SUBSEDES.
**********
ASEGURADOS: LUIS FELIPE CARRILLO RODRIGUEZ C.C. 13723446/ SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT:899999034-1
BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS/ LUIS FELIPE CARRILLO RODRIGUEZ C.C. 13723446/ SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT:899999034-1

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ***200,000,000.00 | $ **********294,521 | $*****5,000.00 | $ *******56,909 | $ **********356,429 |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| EVA YOSENI MEDINA TORRES | 5079 | 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)000000000007000475201714

FIRMA TOMADOR

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

CADF257A0F0EFB7F5B

CLIENTE

MARMEDINA 0

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

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**
**4752017139**

## PÓLIZA No: 475-47-994000054129 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.** COD. AGENCIA: 475 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 23 | 06 | 2022 | 23 | 06 | 2022 |

### DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **LUIS FELIPE CARRILLO RODRIGUEZ** IDENTIFICACIÓN: CC **13.723.446**

DIRECCIÓN: CALLE 16 NO. 30-39 BARRIO GUARATAROS CIUDAD: ARAUCA, ARAUCA TELÉFONO: 8860147

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

BENEFICIARIO: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

### AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

| DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 23/06/2022 | 23/01/2024 | 11,732,653.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 23/06/2022 | 23/01/2026 | 5,866,327.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 23/06/2022 | 23/07/2023 | 11,732,653.00 |

BENEFICIARIOS
NIT 899999034 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

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 DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. CO1.PCCNTR.3744433 DE 2022, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON " CONTRATAR EL SERVICIO DE FUMIGACION Y CONTROL DE PLAGAS PARA EL MANTENIMIENTO DEL CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA, SEDE PRINCIPAL Y SUBSEDES.

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ****29,331,633.00 | $ **********123,511 | $*****9,000.00 | $ *******25,177 | $ **********157,688 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| EVA YOSENI MEDINA TORRES | 5079 | 100.00 |

| NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|

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)000000000007000475201713

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CADF257A0E0EBB7E5C

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