Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
5100769446

ANTE DE PAGO
VIDUAL

E ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL TIMBRE DE LA CAJA DEL BANCO O SUPERMERCADO.
NO ES UN RECIBO OFICIAL DE CAJA.

VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN: $ 37,000.00

DIA 05 MES 07 AÑO 2019
FECHA DE IMPRESIÓN

ADRIANA MARCELA
IDENTIFICACIÓN: CC 1101.753.057

EFECTIVO ☐

VALOR PAGADO
$

5)7701861000019(8020)00000000007000510076944

MEDIOS DE PAGO	
ccidente	Efectivo ó Cheque
49444	Tarjeta de Crédito
	Cuenta Corriente / Ahorros Tarjeta de Crédito
	Tarjeta Débito ó Tarjeta Crédito
	Efectivo

* CORRESPONSALES DE RECAUDO		MONTO MÁXIMO
1) RED 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) CAJEROS AUTOMÁTICOS ATH	Lectura por Código de Barras	

CORRESPONSALES DE RECAUDO — Ver cuadro Corresponsales de Recaudo

IMPORTANTE
- Este comprobante es indispensable para pagos en bancos y corresponsales de recaudo.
- No se reciben pagos mixtos (efectivo o cheque).
- Para pagos por medio de línea telefónica, baloto y por Internet (PSE-TC),se requiere del número electrónico para pagos.
- 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.
- La devolución de las primas a razón de la revocación de pólizas pagadas

LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE
Línea Solidaria 018000 512021
gratis desde cualquier parte del país.
2916868 en Bogotá,

SURTIMAX PUERTO BERRIO
CRA 7 7-15 ESQ
CORRESPONSAL
BANCO AV VILLAS
RECAUDO
PAGO FACTURA
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 37.000
AV VILLAS es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
CLIENTE

37.000
37.000
50.000
13.000
IVA
0
0
900.608-9
NOV/2016

3-2TFX1
4D3

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
5100769446

ANTE DE PAGO
VIDUAL

E ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL TIMBRE DE LA CAJA DEL BANCO O SUPERMERCADO.
NO ES UN RECIBO OFICIAL DE CAJA.

VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN: $ 37,000.00

DIA 05 MES 07 AÑO 2019
FECHA DE IMPRESIÓN

ADRIANA MARCELA
IDENTIFICACIÓN: CC 1101.753.057

EFECTIVO ☐

VALOR PAGADO
$

7701861000019(8020)00000000007000510076944

MEDIOS DE PAGO	
cidente	Efectivo ó Cheque
444	Tarjeta de Crédito
	Cuenta Corriente / Ahorros Tarjeta de Crédito
	Tarjeta Débito ó Tarjeta Crédito
	Efectivo

* CORRESPONSALES DE RECAUDO		MONTO MÁXIMO
1) RED 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) CAJEROS AUTOMÁTICOS ATH	Lectura por Código de Barras	

CORRESPONSALES DE RECAUDO — Ver cuadro Corresponsales de Recaudo

IMPORTANTE
- Este comprobante es indispensable para pagos en bancos y corresponsales de recaudo.
- No se reciben pagos mixtos (efectivo o cheque).
- Para pagos por medio de línea telefónica, baloto y por Internet (PSE-TC),se requiere del número electrónico para pagos.
- 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.

LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE
Línea Solidaria 018000 512021
gratis desde cualquier parte del país.

ERTO BE
CNB-S A)EGURADORA 37.000
700051)076944
** SUBTOTAL/T)TAL >>>> $ 37.000
EFECTIV) 50.000
FACTURAS APROBA)AS
Fac.700051007691 4 Apro:035003 BANCO:00
52
CAMBIO 13.000
DISCRIMINAC ION TARIFAS IVA
TARIFA COMPRA BASE/IMP. IVA
=00% 37000 37000 0
TOTAL= 37000 37000 0
TIQUETE :0463 0)20826445
RES.DIAN# 18762)07562573 DE02/ABR/2018
RANG.AUT.0463 0)20748861 al 00299999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
TELEFONO 01 8)00 122 656
05/JUL/2019 17:20 0463 02 0141 2358

463-2TFX1
MF4D3

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
5100770014

PÓLIZA No: 510-47-994000010628 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: RIONEGRO COD. AGENCIA: 510 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
09	07	2019	09	07	2019

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: ADRIANA MARCELA MORALES MONSALVE IDENTIFICACIÓN: CC 1101.753.057

DIRECCIÓN: TV 8 8 A 50 CIUDAD: VELEZ, SANTANDER TELÉFONO: 3202187571

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

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

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

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	04/07/2019	14/04/2020	1,886,273.30

BENEFICIARIOS
NIT 899999034 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - REGIONAL SANTANDER

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO:

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 C01.PCCNTR823668 DE 2019 REFERENTE A PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA DESARROLLARPROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA DEL ÁREA AMBIENTAL EN LA ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA EN EL CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****1,886,273.30	$ **********22,094	$*****9,000.00	$ ********5,908	$ **********37,002

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
ORLINDA DEL SOCORRO BARRERA AGUDELO	8651	100.00			

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.

(415)7701861000019(8020)000000000007000510077001

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

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

CRD92078080SPC7RSE

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. 2919 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE