# ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS CONTRATOS DERIVADOS DE PROCESOS DE SELECCIÓN, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS No. 51

| DATOS GENERALES DEL CONVENIO DE INTERÉS PÚBLICO Nº 30 DEL 05 DE JULIO DE 2023 | |
|---|---|
| **ENTIDAD** | MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA, CUACA |
| **ASOCIADO** | FUNDACIÓN AFROCOLOMBIANA JUVENTUD LIDERES EN PROYECTO -FAJULEP |
| **OBJETO** | CONVENIO DE INTERES PÚBLICO PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A TODO COSTO A 17 ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE DISCAPACIDAD DE NIVEL 1 Y 2 DE SISBEN, DEL MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA- CAUCA. |
| **VALOR** | CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($45.000.000) |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | CUATRO (04) MESES, SIN SOBREPASAR 31 DE DICIEMBRE DE 2023 |

## 1. COBERTURAS SOLICITADAS POR LA ENTIDAD

Los siguientes son los amparos, vigencia, cobertura y valor asegurado solicitado por la Entidad, en los estudios previos, invitación a ofertar y/o pliego de condiciones

| TIPO DE AMPAROS | VIGENCIA | COBERTURA (% ó SMMLV) | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| **Cumplimiento del Convenio** | Plazo de ejecución del convenio y cuatro (04)meses más que es el plazo para liquidar el convenio de muto acuerdo | 10% | $4.500.000 |
| **Calidad del servicio** | Plazo de ejecución del convenio y cuatro (04) meses más que es el plazo para liquidar el convenio de mutuo acuerdo | 10% | $4.500.000 |
| **Buen manejo y correcta inversión del anticipo** | Plazo de ejecución del convenio y cuatro (04) meses más o hasta la amortización total del anticipo | 100% | $15.000.000 |
| **Salarios y Prestaciones Sociales e Indemnizaciones** | Por una vigencia igual al término de duración del convenio y tres (03) años más | 5% | $2.250.000 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Responsabilidad civil extracontractual** | Por una vigencia igual al término de duración del convenio. | 5% | $2.250.000 |

## 2. PÓLIZAS APORTADAS POR EL ADJUDICATARIO

Se relacionan las pólizas aportadas por el adjudicatario, como requisito para la ejecución contractual y que fueron requeridas por la Entidad.

| **AMPAROS, VIGENCIAS Y VALORES ASEGURADOS** | | | |
|---|---|---|---|
| **PÓLIZA GARANTÍA ÚNICA** | **PÓLIZA No. 660-47-994000024812** | | |
| **ASEGURADORA:**<br>**ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA** | **TOMADOR:**<br>FUNDACIÓN AFROCOLOMBIANA JUVENTUD LIDERES EN PROYECTO - FAJULEP | | |
| | **ASEGURADO:**<br>MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA-CAUCA | | |
| **TIPO DE AMPAROS** | **VIGENCIA** | | **VALOR ASEGURADO** |
| | **DESDE** | **HASTA** | |
| **Cumplimiento del Convenio** | 05/07/2023 | 05/03/2024 | $4.500.000 |
| **Calidad del servicio** | 05/07/2023 | 05/03/2024 | $4.500.000 |
| **Buen manejo y correcta inversión del anticipo** | 05/07/2023 | 05/11/2026 | $15.000.000 |
| **Salarios y Prestaciones Sociales e Indemnizaciones** | 05/07/2023 | 05/03/2024 | $2.250.000 |
| **RECIBO O CONSTANCIA DE PAGO DE LA PRIMA PÓLIZA GARANTÍA ÚNICA:**<br>SI | | | |

| **R.C.E.** | **PÓLIZA No. 660-74-994000011314** | | |
|---|---|---|---|
| **ASEGURADORA:**<br>**ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA** | **TOMADOR:**<br>FUNDACIÓN AFROCOLOMBIANA JUVENTUD LIDERES EN PROYECTO - FAJULEP | | |
| | **ASEGURADO:**<br>MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA-CAUCA | | |
| **AMPAROS** | **VIGENCIA** | | **VALOR ASEGURADO** |
| | **DESDE** | **HASTA** | |
| **R.C.E.** | 05/07/2023 | 05/11/2023 | $2.750.000 |
| **RECIBO O CONSTANCIA DE PAGO DE LA PRIMA PÓLIZA RCE:**<br>**SI** | | | |

## 3. APROBACIÓN

Por medio de la presente acta se aprueban las correspondientes garantías que fueron revisadas y confrontadas de acuerdo con las estipulaciones contractuales, encontrando que se ajusta a ellas y a las disposiciones legales, en virtud del Convenio de Interés Público Nº 30 del 05 de julio de 2023, en mi condición de Jefe de la Oficina Asesora Jurídica, procedo a su aprobación.

La entrega de una copia de este documento al contratista por cualquier medio surte efectos legales de notificación de la aprobación de las presentes pólizas.

En constancia de lo anterior, se suscribe a los trece (13) días de julio de 2023.

**SANDRA MILENA ROA TORRES**
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Proyectó: Katerin Velasco

Revisó y aprobó: Sandra Roa

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**
**6601327239**

## PÓLIZA No: 660 - 47 - 994000024812 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR COD. AGENCIA: 660 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

| | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| FECHA DE EXPEDICIÓN | 12 | 07 | 2023 |
| FECHA DE IMPRESIÓN | 12 | 07 | 2023 |

### DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: FUNDACION AFROCOLOMBIANA JUVENTUD LIDERES EN PROYECTO IDENTIFICACIÓN: NIT 817.002.836-3

DIRECCIÓN: CLL 24 NO 19-20 CIUDAD: PUERTO TEJADA, CAUCA TELÉFONO: 3172263465

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA IDENTIFICACIÓN: NIT 891.500.580-9

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA IDENTIFICACIÓN: NIT 891.500.580-9

### AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO DE APOYO

| DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 05/07/2023 | 05/03/2024 | 4,500,000.00 |
| ANTICIPO | 05/07/2023 | 05/03/2024 | 15,000,000.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 05/07/2023 | 05/11/2026 | 2,250,000.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 05/07/2023 | 05/03/2024 | 4,500,000.00 |

BENEFICIARIOS
NIT 891500580 - MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONVENIO DE APOYO

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 CONVENIO DE INTERES PÚBLICO NO 30 DE FECHA 5 DE JULIO DE 2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON CONVENIO DE INTERÉS PÚBLICO PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A TODO COSTO A 17 ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE DISCAPACIDAD DE NIVEL 1 Y 2 DE SISBEN DEL MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA CAUCA

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ****26,250,000.00 | $ **********94,233 | $****15,000.00 | $ *******20,754 | $ **********129,987 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| ANGELA CRISTINA ALEGRIA CABRERA | 8371 | 100.00 |

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

**MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX**

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)000000000007000660132723

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

C8DE20790C0DFB7C5C

**Defensor del Consumidor Financiero:** Manuel Guillermo Rueda Serrano * **Dirección:** Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 458 7174
**Fax:** (601) 458 7174 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoriasolidaria@gmail.com
**Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:**
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

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

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6601327270

## PÓLIZA No: 660 -74 - 994000011314 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR — COD. AGE: 660 — RAMO: 74 — PAP:

| FECHA DE EXPEDICIÓN DIA | MES | AÑO | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | VIGENCIA DESDE DIA | MES | AÑO | HORAS | VIGENCIA HASTA DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS | FECHA DE IMPRESIÓN DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 07 | 2023 | | 05 | 07 | 2023 | 23:59 | 05 | 11 | 2023 | 23:59 | 123 | 12 | 07 | 2023 |

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL — TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

| VIGENCIA DEL ANEXO | DIA | MES | AÑO | HORAS | | DIA | MES | AÑO | HORAS | | DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | VIGENCIA DESDE 05 | 07 | 2023 | A LAS 23:59 | | VIGENCIA HASTA 05 | 11 | 2023 | A LAS 23:59 | | 123 |

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: FUNDACION AFROCOLOMBIANA JUVENTUD LIDERES EN PROYECTO — IDENTIFICACIÓN: NIT 817.002.836-3

DIRECCIÓN: CLL 24 NO 19-20 — CIUDAD: PUERTO TEJADA, CAUCA — TELÉFONO: 3172263465

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA — IDENTIFICACIÓN: NIT 891.500.580-9

DIRECCIÓN: CALLE 17 CARRERA 19 ESQUINA — CIUDAD: PUERTO TEJADA, CAUCA — TELÉFONO: 6028282655

BENEFICIARIO: S TERCEROS AFECTADOS — IDENTIFICACIÓN: SI 3.001.751

### DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA NIT : 891500580

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CAUCA CIUDAD: PUERTO TEJADA

DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO

ACTIVIDAD: CONVENIO DE APOYO

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

| DESCRIPCION | AMPAROS | SUMA ASEGURADA | % INVAR | SUBLIMITE |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATO | | $ 2,250,000.00 | | |
| | PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 2,250,000.00 | | |

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
SI 3001751 - TERCEROS AFECTADOS, S

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 CONVENIO DE INTERES PÚBLICO NO30-2023 REFERENTE A CONVENIO DE INTERÉS PÚBLICO PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A TODO COSTO A 17 ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE DISCAPACIDAD DE NIVEL 1 Y 2 DE SISBEN DEL MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA CAUCA

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ *****2,250,000.00 | $ **********50,000 | $*********0.00 | $ ********9,500 | $ **********59,500 |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| ANGELA CRISTINA ALEGRIA CABRERA | 8371 | 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)000000000007000660132727

FIRMA TOMADOR

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

ACALEGRIA 0

C8DE20790C0DFB7C58

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

# LISTADO DE ASEGURADOS
# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000011314** ANEXO: 0 TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION 

TOMADOR: **FUNDACION AFROCOLOMBIANA JUVENTUD LIDERES EN PROYECTO** IDENTIFICACION: **817.002.836-3**

ASEGURADOS

| ITEM | ASEGURADO | C.C. ó NIT | UBICACION DEL PREDIO | CIUDAD | VALOR ASEGURADO | PRIMA SIN IVA | PRIMA CON IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA | 891500580-9 | DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO | PUERTO TEJADA | 2,250,000.00 | 50,000 | 59,500 |

| PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |
|---|---|
| 50,000 | 59,500 |

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

# COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
**6601327239**

**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: **CALI LIMONAR**

AG. RAM. POL.: 660 - 47 - 994000024812

**VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:**
**$ 129,987.00**

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 12 | 07 | 2023 |

FECHA DE IMPRESIÓN

NOMBRE:: **FUNDACION AFROCOLOMBIANA JUVENTUD LIDERES EN PROYECTO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **817.002.836-3**

**FORMA DE PAGO** CHEQUE ☐ EFECTIVO ☐

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

**VALOR PAGADO**
$

(415)7701861000019(8020)000000000007000660132723

| 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 ó 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) PUNTO DE PAGO Grupo Aval | Convenio No. 6792 y número electrónico | $4.000.000 |
| 4) MOVIIRED | Tiendas y puntos autorizados | $1.500.000 |
| 5) EFECTY | Convenio No. 6792 y Número electrónico | $ 500.000 |
| 6) COOPENESSA | ÚNICO CONVENIO PARA PAGOS PÓLIZAS ESTUDIANTILES EXCLUSIVO SANTANDER DEL SUR | $ 500.000 |
| 7) COPIDROGAS | Droguerías afiliadas | $ 300.000 |
| 8) CONRED | Monto máximo $1.000.000 Convenios No. 1040955 y/o 1004050 Referencia: Número electrónico para pagos | |
| 9) 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
**6601327239**

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

NOMBRE:: **FUNDACION AFROCOLOMBIANA JUVENTUD LIDERES EN PROYECTO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **817.002.836-3**

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 12 | 07 | 2023 |

FECHA DE IMPRESIÓN

**FORMA DE PAGO** CHEQUE ☐ EFECTIVO ☐

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

**VALOR PAGADO**
$

(415)7701861000019(8020)000000000007000660132723


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
**6601327270**

**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: **CALI LIMONAR**

AG. RAM. POL.: 660 - 74 - 994000011314

**VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:**
**$ 59,500.00**

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 12 | 07 | 2023 |

FECHA DE IMPRESIÓN

NOMBRE:: **FUNDACION AFROCOLOMBIANA JUVENTUD LIDERES EN PROYECTO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **817.002.836-3**

**FORMA DE PAGO** CHEQUE ☐ EFECTIVO ☐

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

**VALOR PAGADO**
$

(415)7701861000019(8020)000000000007000660132727

| 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. 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) PUNTO DE PAGO Grupo Aval | Convenio No. 6792 y número electrónico | $4.000.000 |
| 4) MOVIIRED | Tiendas y puntos autorizados | $1.500.000 |
| 5) EFECTY | Convenio No. 6792 y Número electrónico | $ 500.000 |
| 6) COOPENESSA | ÚNICO CONVENIO PARA PAGOS PÓLIZAS ESTUDIANTILES EXCLUSIVO SANTANDER DEL SUR | $ 500.000 |
| 7) COPIDROGAS | Droguerías afiliadas | $ 300.000 |
| 8) CONRED | Monto máximo $1.000.000 Convenios No. 1040955 y/o 1004050 Referencia: Número electrónico para pagos | |
| 9) 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
**6601327270**

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

NOMBRE:: **FUNDACION AFROCOLOMBIANA JUVENTUD LIDERES EN PROYECTO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **817.002.836-3**

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 12 | 07 | 2023 |

FECHA DE IMPRESIÓN

**FORMA DE PAGO** CHEQUE ☐ EFECTIVO ☐

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

**VALOR PAGADO**
$

(415)7701861000019(8020)000000000007000660132727


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

- Banco -