Asesores Contables y de Seguros

Asesores Contables y de Seguros

RECIBO DE CAJA No.	005892

Elia Yanira Angarita Novoa
Nit. 41.212.148-0
Cel: 3185778124

Sucursal	Transacción N°	Fecha
SAN JOSE DEL GUAVIARE	994000037879	01/10/2019

Tipo de Pagador	Nombre Pagador	C.C. o NIT
TOMADOR	SECRETARIADIO DIOCESANO DE PASTORAL SOCIAL	822.004.039

Detalle del Pago
PAGO POLIZA ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA No. 994000037879-0

Valor	Valor en Letras
$ 210.000,00	DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE

Tipo de Pago: Efectivo

Valor Polizas	189.957,00
Tramite	20.043,00
Descuentos	-
Total Pagado	210.000,00

Que **Bueno** es Sentirse **Asegurado**

Cuando el pago se realiza con cheque y este es devuelto por parte del banco se cobrara la sancion del 20% sobre el importe del cheque de acuerdo en lo establecido en el articulo 731 del codigo del Comercio

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654 - 6

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

FIRMA RECIBO DE PAGO

Carrera 24 No 7-23 Barrio 20 de Julio - San José del Guaviare Cel: 3185778124 e-mail: segurossjg@hotmail.com Web: www.aseconse.tk

* CLIENTE*

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Compañía de Seguros

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

175

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6202149693

PÓLIZA No: 620 - 47 - 994000037879 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
01	10	2019	01	10	2019

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: SECRETARIADO DIOCESANO DE PASTORAL SOCIAL IDENTIFICACIÓN: NIT 822.004.039-7

DIRECCIÓN: CALLE 18 N 27 36 CIUDAD: SAN JOSE DEL GUAVIARE, GUAVIARE TELÉFONO: 5840428

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL GUAVIARE IDENTIFICACIÓN: NIT 800.103.180-2

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL GUAVIARE IDENTIFICACIÓN: NIT 800.103.180-2

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO DE ASOCIACION

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	01/10/2019	03/03/2020	6,050,325.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	01/10/2019	03/11/2022	3,025,162.70
CALIDAD DEL SERVICIO	01/10/2019	03/03/2020	6,050,325.40

BENEFICIARIOS
NIT 800103180 - MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL GUAVIARE

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONVENIO DE ASOCIACION:

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 DE LA EJECUCION DEL CONVENIO DE ASOCIACION CON ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO CO1.PCCNTR.1120030 ESAL No. 006 DE 2019, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CELEBRAR UN CONVENIO DE ASOCIACION CON UNA ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO Y DE RECONOCIDA IDONEIDA PARA GARANTIZAR LA ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES A TRAVES DEL HOGAR AMIGO HOGAMI DEL MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL GUAVIARE.

CLAUSULADO: Aplican los textos Aseguradora Solidaria de Colombia según Condiciones Generales (clausulado) contenidas en la Forma 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-DOOI / 15/08/2017-1502-N-P-05-P020817005018000.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****15,125,813.50	$ **********144,628	$****15,000.00	$ *******30,329	$ **********189,957

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
ELIA YANIRA ANGARITA NOVOA	6606	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

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)000000000070006202149693

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CEDA207A030BF57856

FM-MI 14

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

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
6202149693

PÓLIZA No: 620 - 47 - 994000037879 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01	10	2019	01	10	2019

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: SECRETARIADO DIOCESANO DE PASTORAL SOCIAL IDENTIFICACIÓN: NIT 822.004.039-7

DIRECCIÓN: CALLE 18 N 27 36 CIUDAD: SAN JOSE DEL GUAVIARE, GUAVIARE TELÉFONO: 5840428

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL GUAVIARE IDENTIFICACIÓN: NIT 800.103.180-2

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL GUAVIARE IDENTIFICACIÓN: NIT 800.103.180-2

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO DE ASOCIACION

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	01/10/2019	03/03/2020	6,050,325.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	01/10/2019	03/11/2022	3,025,162.70
CALIDAD DEL SERVICIO	01/10/2019	03/03/2020	6,050,325.40

BENEFICIARIOS
NIT 800103180 - MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL GUAVIARE

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONVENIO DE ASOCIACION:

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 DE LA EJECUCION DEL CONVENIO DE ASOCIACION CON ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO CO1.PCCNTR.1120030 ESAL No. 006 DE 2019, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CELEBRAR UN CONVENIO DE ASOCIACION CON UNA ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO Y DE RECONOCIDA IDONEIDA PARA GARANTIZAR LA ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES A TRAVES DEL HOGAR AMIGO HOGAMI DEL MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL GUAVIARE.

CLAUSULADO: Aplican los textos Aseguradora Solidaria de Colombia según Condiciones Generales (clausulado) contenidas en la Forma 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-D001 / 15/08/2017-1502-NT-P-05-P020817005018000.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****15,125,813.50	$ **********144,628	$****15,000.00	$ *******30,329	$ **********189,957

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
ELIA YANIRA ANGARITA NOVOA	6606	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)000000000007000620214969

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

C8DA207A0E0BF57856

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