

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO
PARA PAGOS

3803778822

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: KENNEDY	VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:	DIA 12	MES 12	AÑO 2019
AG. RAM. POL.: 380 _47 _994000092609	\$ 17,850.00	FECHA DE IMPRESIÓN		
NOMBRE GOMEZ GARCIA DIANA PATRICIA	IDENTIFICACIÓN: CC	31.415.744		

FORMA DE PAGO

CHEQUE ☐

EFFECTIVO ☒

COD
BANCO

No.
CHEQUE

VALOR PAGADO

\$ 17.850.



(415)7701861000019(8020)00000000007000380377882

PAGO DE FACTURAS
CONVENIO: CNB ASEGURAD SOLIDA
NUM APROBACION: 410789
REFERENCIA: 3803778822
FECHA EFECTIVA: LUN 16 DIC 19
TRANSACCION: 193829856535
VALOR: 17.850
FECHA EXPE: LUN 16 DIC 19 15:49:40
350-04771945-217
786203-312069-944628-034394-47
CORRESPONSAL BANCARIO PARA
BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRE-
SION DE ESTE TIQUETE IMPLICA
SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA
INFORMACION. ESTE ES EL UNICO
RECIBO OFICIAL DE PAGO REQUE-
RIMIENTOS
LINEA NACIONAL 018000512825
OPCION 3. BOGOTA 7432626
AGT 15869 CLR 76331835
03175424-702315

MEDIOS DE PAGO

ente Efectivo ó Cheque
4 Tarjeta de Crédito
Cuenta Corriente / Ahorros
Tarjeta de Crédito
Tarjeta Débito ó Tarjeta Crédito
Efectivo

en bancos y corresponsales

to y por Internet (PSE-TC), se

del mismo: Nombre y apellido
electrónico para pagos y

cación de pólizas pagadas
go a la misma tarjeta, menos

* 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, Pomoná 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	

LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE

Línea Solidaria 018000 512021
gratis desde cualquier parte del país.
2916868 en Bogotá,
#789 gratis desde cualquier celular

LES DE RECAUDO SE RECIBEN PAGOS PARCIALES.

- Cliente -

GO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO
PARA PAGOS

3803778822

ANA PATRICIA	IDENTIFICACIÓN: CC	31.415.744		DIA 12	MES 12	AÑO 2019
FORMA DE PAGO			CHEQUE ☐	EFFECTIVO ☒	VALOR PAGADO	
COD BANCO			No. CHEQUE	\$ 17.850		



(415)7701861000019(8020)00000000007000380377882

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V3

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3803778822

PÓLIZA No: 380-47-994000092609 ANEXO: 2

AGENCIA EXPEDIDORA **KENNEDY** COD AGENCIA: **380** RAMO: **47**

TIPO DE MOVIMIENTO **PRORROGA** TIPO DE IMPRESIÓN **REIMPRESION**

DIA **12** MES **12** AÑO **2019** DIA **12** MES **12** AÑO **2019**

FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **DIANA PATRICIA GOMEZ GARCIA** IDENTIFICACION: CC **31.415.744**

DIRECCION: **CL 10 9 A 17 PRADO APTO 403** CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETA** TELÉFONO: **4342158**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION ARN** IDENTIFICACION: NIT **900.477.169-8**

BENEFICIARIO: **AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION ARN** IDENTIFICACION: NIT **900.477.169-8**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	15/01/2019	01/06/2020	10,336,173.40

BENEFICIARIOS
NIT 900477169 - AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION ARN

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:

****POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO CONFORME A MODIFICATORIO No. 2. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS PERMANECEN IGUAL****

*****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 ARN No.515, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON.Prestar con plena autonomia técnica y administrativa sus servicios profesionales para apoyar a la coordinación del Grupo Territorial de la ARN, respecto al seguimiento y orientación de profesionales de apoyo y de contratistas con otros roles en relación con el acompañamiento y gestión de beneficios socioeconómicos para la población objeto de la ARN.

****CLAUSULA DE RESTABLECIMIENTO DEL VALOR ASEGURADO: EL RESTABLECIMIENTO DEL VALOR ASEGURADO POR OCURRENCIA DEL SINIESTRO*****

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
\$ ****10,336,173.40	\$ *****10,000	\$ *****5,000.00	\$ *****2,850	\$ *****17,850

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPANIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
JESUS ALFREDO FRANCO TORRES	5639	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

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000380377882

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CDD0207C0F09FR7R5D

