



COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO
PARA PAGOS

4351299948

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: POPAYAN DELEGADA

VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:

\$ 29,750.00

DÍA MES AÑO
14 02 2020

FECHA DE IMPRESIÓN

AG. RAM. POL.: 435 _47 _994000039617

NOMBRE:

COLLAZOS VILLEGAS DANNY KARLO

IDENTIFICACIÓN: CC 76.326.915

FORMA DE PAGO

CHEQUE ☐

EFFECTIVO ☒

COD.
BANCO

No.
CHEQUE

VALOR PAGADO

\$

29,750

RECIBIDO



(415)7701861000019(8020)00000000007000435129994

RECIBIDO

PUNTOS DE PAGO		MEDIOS DE PAGO	* CORRESPONSALES DE RECAUDO		MONTO MÁXIMO
BANCOS	Banco de Bogotá / Banco de Occidente	Efectivo ó Cheque	1) RED BALOTO	Código de producto 959595 Convenio 6792	\$ 1.000.000
TELÉFONO	TELESEGURO Línea (1) 3849444	Tarjeta de Crédito	2) MOVILRED	Tiendas y puntos autorizados	\$ 500.000
INTERNET (PSE-TC)	www.solidaria.com.co	Cuenta Corriente / Ahorros Tarjeta de Crédito	3) COLSUBSIDIO	Supermercados y Tiendas	\$ 1.000.000
CAJEROS AUTOMÁTICOS	Red ATH	Tarjeta Débito ó Tarjeta Crédito	4) GRUPO ÉXITO	Carulla, Surtimax, Pomona y Almacenes Éxito	\$ 9.999.999
CORRESPONSALES DE RECAUDO	Ver cuadro Corresponsales de Recaudo	Efectivo	5) COPIDROGAS	Droguerías afiliadas	\$ 300.000
IMPORTANTE <ul style="list-style-type: none">- 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 mediante tarjeta de crédito se realizará con cargo a la misma tarjeta, menos las deducciones aplicables al caso.			6) LA 14	Supermercados	\$ 9.999.999
			7) CAJEROS AUTOMÁTICOS ATH	Lectura por Código de Barras	
			LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE <p>Línea Solidaria 018000 512021 gratis desde cualquier parte del país. 2916868 en Bogotá, #789 gratis desde cualquier celular</p>		

* EN CORRESPONSALES DE RECAUDO SE RECIBEN PAGOS PARCIALES.

- Cliente -

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4351299948

PÓLIZA No: 435-47-994000039617 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA

COD. AGENCIA: 435 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO
14 02 2020

DIA MES AÑO
14 02 2020

DATOS DEL AFIANZADO

FECHA DE EXPEDICIÓN

FECHA DE IMPRESIÓN

NOMBRE: DANNY KARLO COLLAZOS VILLEGAS

IDENTIFICACIÓN: CC 76.326.915

DIRECCION: KR 15 N 13 A 15 SAN RAFAEL

CIUDAD: POPAYAN, CAUCA

TELÉFONO: 5932090

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
12/02/2020 05/09/2020

SUMA ASEGURADA
1,048,333.30

CUMPLIMIENTO

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 DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 19-CO1.PCCNTR.1373070 DE FECHA 12 DE FEBRERO DE 2020 CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN TITULADA O COMPLEMENTARIA PRESENCIAL O VIRTUAL CONFORME A LAS NECESIDADES DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS SENA REGIONAL CAUCA EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA PROGRAMA: FINANCIERA GESTION BANCARIA Y DE ENTIDADES FINANCIERAS Y APOYO A LAS OTRAS REDES DE CONOCIMIENTO DEL CENTRO.

Aseguradora Solidaria
de Colombia
¡ Siempre junto a ti !

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****1,048,333.30	VALOR PRIMA: \$ *****16,000	GASTOS EXPEDICION: \$ *****9,000.00	IVA: \$ *****4,750	TOTAL A PAGAR: \$ *****29,750
--	--------------------------------	--	-----------------------	----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO HACOL AGENCIA DE SEGUROS LTDA	CLAVE 7250	%PART 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.



FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CADB25790D06F5775B

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.2505 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE