# ALCALDÍA MUNICIPAL DE NEIVA HUILA

## SECRETARIA DE HACIENDA

NIT: 891180009-1

## RECIBO OFICIAL DE PAGO RENTAS MENORES

Neiva Vida y Paz

| | |
|---|---|
| Fecha de Emisión | 26/06/2024 |
| No. de Recibo | 2401041001089 4 |

**CONTRATO POR PRESTACION DE SERVICIO**

| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE | CÉDULA/NIT | TELÉFONO | DIRECCIÓN |
|---|---|---|---|
| OSCAR FERNANDO COLLAZOS SANCHEZ | 7693480 | 1 | KM 6 VIA SUR |

| No | DESCRIPCION DE LA RENTA, TASA O DERECHO | CANTIDAD | BASE | TARIFA VALOR | VALOR LIQUIDADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ESTAMPILLA PROCULTURA | 1 | $ 112.469.966 | 0,50 % | $ 562.000 |
| 2 | ESTAMPILLA ADULTO MAYOR | 1 | $ 112.469.966 | 2,00 % | $ 2.249.000 |
| 3 | ESTAMPILLA PROUSCO | 1 | $ 112.469.966 | 0,50 % | $ 562.000 |

Banco de Occidente
SAE TESORERIA NEIVA
2 6 JUN 2024
RECIBIDO CON CHEQUE

*OBSERVACIONES: CTO SERV NO. 0962-2024*

(415)7709998543423(8020)0024010410010894(3900)0003373000(96)20240630

| | |
|---|---|
| FECHA DE OBLIGACIÓN | 26/06/2024 |
| FECHA DE VENCIMIENTO | 30/06/2024 |
| TOTAL A PAGAR | $ 3.373.000 |

Imprimió: JMANRIQUEP -11:56:21 - 190.90.245.34

COPIA CONTRIBUYENTE

SAE MUNICIPIO DE NEIVA NIT: 900376754
26/06/2024-12:01:1 Rec.m.#:10894 CJ: 41938755
#:127 Ref: 2401041001089 4 -26/06/2024
5632791-2401041001089 4 -26/06/2024
RENTAS MENORES 3.373.000,00
EFECTIVO : 3.373.000,00
VALOR TOTAL: 3.373.000,00
COPIA 1 -

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

Somos la Décima Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — COLOMBIA 2020

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — AMÉRICA LATINA 2019

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**5607864377**

## PÓLIZA No: 560 - 47 - 994000180039 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: NEIVA COD. AGENCIA: 560 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

| | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| FECHA DE EXPEDICIÓN | 26 | 06 | 2024 |
| FECHA DE IMPRESIÓN | 26 | 06 | 2024 |

### DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: OSCAR FERNANDO COLLAZOS SANCHEZ IDENTIFICACIÓN: CC 7.693.480

DIRECCIÓN: KR 5 70 SUR 30 CE NEIVA NEIVA CIUDAD: NEIVA, HUILA TELÉFONO: 3182542527

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE NEIVA IDENTIFICACIÓN: NIT 891.180.009-1

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE NEIVA IDENTIFICACIÓN: NIT 891.180.009-1

### AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

| DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 25/06/2024 | 05/04/2025 | 24,555,600.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 25/06/2024 | 05/10/2027 | 24,555,600.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 25/06/2024 | 05/04/2025 | 24,555,600.00 |

BENEFICIARIOS
NIT 891180009 - MUNICIPIO DE NEIVA

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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 962 DE 2024 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO OPERADOR LOGÍSTICO PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL DE LOS FUNCIONARIOS Y PENSIONADOS DEL MUNICIPIO DE NEIVA - DEPARTAMENTO DEL HUILA.

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ****73,666,800.00 | $ **********213,735 | $****11,000.00 | $ *******42,700 | $ **********267,434 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| COLOCADORES NACIONALES EXCLUSIVOS DE | 5895 | 100.00 | | | |

**DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#/login**

**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)000000000067000560786437

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CBDE207F0709F87D58

**Defensor del Consumidor Financiero:** Manuel Guillermo Rueda Serrano * **Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 7919180
**Fax:** (601) 7919180 * **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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

## RECIBO DE CAJA No. 560187106

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

| | | | |
|---|---|---|---|
| AGENCIA<br>NEIVA | TRANSACCIÓN Nro.<br>560311060 | FECHA DE RECAUDO<br>26/06/2024 | TIPO PAGADOR<br>ASEGURADO |
| NOMBRE PAGADOR<br>COLLAZOS SANCHEZ OSCAR FERNANDO | | | C.C o NIT<br>7693480 |
| TOMADOR PÓLIZA<br>COLLAZOS SANCHEZ OSCAR FERNANDO | | | |
| DETALLE DE PAGO<br>PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000180039 - NRO. ELECTRÓNICO 5607864377 | | | |
| VALOR EN LETRAS (en Pesos)<br>DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS | | | VALOR RECIBO<br>$ 267,434.00 |
| PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000180039 - ANEXO 0 AGENCIA NEIVA, TOMADOR PÓLIZA: CC-7693480 COLLAZOS SANCHEZ OSCAR FERNANDO. VALOR PAGADO $ 267,434.22 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 560311060 | | | |

FIRMA RECIBIDO PAGO

**RECIBO GENERADO POR: COLOCADORES NACIONALES EXCLUSIVOS DE SEGUROS LTDA**

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Somos la Décimo Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2025

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMERICA LATINA 2025

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**

**5607864450**

## PÓLIZA No: 560 -74 - 994000032829 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: NEIVA — COD. AGE: 560 — RAMO: 74 — PAP:

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | VIGENCIA DESDE | | | | VIGENCIA HASTA | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS | DIA | MES | AÑO |
| 26 | 06 | 2024 | | 25 | 06 | 2024 | 23:59 | 05 | 01 | 2025 | 23:59 | 194 | 26 | 06 | 2024 |

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL — TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

| VIGENCIA DEL ANEXO | VIGENCIA DESDE | | | | VIGENCIA HASTA | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS |
| | 25 | 06 | 2024 | 23:59 | 05 | 01 | 2025 | 23:59 | 194 |

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: OSCAR FERNANDO COLLAZOS SANCHEZ — IDENTIFICACIÓN: CC 7.693.480

DIRECCIÓN: KR 5 70 SUR 30 CE NEIVA NEIVA — CIUDAD: NEIVA, HUILA — TELÉFONO: 3182542527

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: OSCAR FERNANDO COLLAZOS SANCHEZ — IDENTIFICACIÓN: CC 7.693.480

DIRECCIÓN: KR 5 70 SUR 30 CE NEIVA NEIVA — CIUDAD: NEIVA, HUILA — TELÉFONO: 3182542527

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS — IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

### DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: OSCAR FERNANDO COLLAZOS SANCHEZ CC : 7693480

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: HUILA CIUDAD: NEIVA

DIRECCION: DE ACUERDO A LO DESCRITO EN EL CONTRATO

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

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

| DESCRIPCION | AMPAROS | SUMA ASEGURADA | % INVAR | SUBLIMITE |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATO | | $ 260,000,000.00 | | |
| | PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 260,000,000.00 | | |
| | CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 260,000,000.00 | | |
| | BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL | 260,000,000.00 | | |
| | RCE PATRONAL | 260,000,000.00 | | |
| | VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 260,000,000.00 | | |
| | GASTOS MEDICOS | 260,000,000.00 | | |
| | RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA | 260,000,000.00 | | |

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

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 CONTRATO 962 25/06/2024 REFERENTE A PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO OPERADOR LOGÍSTICO PARA LA EJECUCIÓMN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL DE LOS FUNCIONARIOS Y PENSIONADOS DEL MUNICIPIO DE NEIVA -DEPARTAMENTO DEL HUILA.

ASEGURADO : OSCAR FERNANDO COLLAZOS SANCHEZ Y/O MUNICIPIO DE NEIVA
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE NEIVA Y/O TERCEROS AFECTADOS

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ***260,000,000.00 | $ **********276,384 | $*********0.00 | $ *******52,513 | $ **********328,896 |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| COLOCADORES NACIONALES EXCLUSIVOS DE | 5895 | 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)000000000070005607864 45

FIRMA TOMADOR

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

YCELORIOPATRI 0

CBDE207F0709F87A5A

CLIENTE

**Defensor del Consumidor Financiero:** Manuel Guillermo Rueda Serrano * **Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 7919180
**Fax:** (601) 7919180 * **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

Compañía de Seguros

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: 994000032829 ANEXO: 0 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 2

TOMADOR: OSCAR FERNANDO COLLAZOS SANCHEZ IDENTIFICACION: 7.693.480

### ASEGURADOS

| ITEM | ASEGURADO | C.C. ó NIT | UBICACION DEL PREDIO | CIUDAD | VALOR ASEGURADO | PRIMA SIN IVA | PRIMA CON IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | OSCAR FERNANDO COLLAZOS SANCHE | 7693480 | DE ACUERDO A LO DESCRITO EN EL | NEIVA | 260,000,000.00 | 276,384 | 328,896 |

| PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |
|---|---|
| 276,384 | 328,896 |

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

# COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

**NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS**
**5607864450**

**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: **NEIVA**

AG. RAM. POL.: 560 - 74 - 994000032829

**VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:**
**$ 328,896.00**

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 26 | 06 | 2024 |

FECHA DE IMPRESIÓN

NOMBRE:: **COLLAZOS SANCHEZ OSCAR FERNANDO**

IDENTIFICACIÓN: CC **7.693.480**

**FORMA DE PAGO** **CHEQUE** ☐ **EFECTIVO** ☐

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

**VALOR PAGADO**
**$**

(415)7701861000019(8020)000000000007000560786445

| PUNTOS DE PAGO | | MEDIOS DE PAGO |
|---|---|---|
| INTERNET (PSE-TC) | www.solidaria.com.co | Cuenta de Ahorros / Corriente - TC |
| TELÉFONO FIJO BOGOTÁ | (601) 3849444 | Tarjeta de Crédito |
| BANCOS | Banco de Bogotá<br>Banco de Occidente | Efectivo ó Cheque |

| * CORRESPONSALES DE RECAUDO (SOLO PAGO EN EFECTIVO) | | MONTO MÁXIMO |
|---|---|---|
| 1) GRUPO ÉXITO | Carulla, Surtimax y Almacenes Éxito | $9.999.999 |
| 2) SUPERGIROS | Convenio No. 6792 y número electrónico | $5.000.000 |
| 3) PUNTO DE PAGO | Convenio No. 6792 y número electrónico | $4.000.000 |
| 4) FULLCARGA | Convenio No. 6792 y número electrónico | $3.000.000 |
| 5) PUNTORED | Convenio No. 6792 y número electrónico | $ 800.000 |
| 6) EFECTY | Convenio No. 6792 y número electrónico | $ 500.000 |
| 7) COOPENESSA | ÚNICO CONVENIO PARA PAGOS PÓLIZAS ESTUDIANTILES EXCLUSIVO SANTANDER DEL SUR | $ 500.000 |

## IMPORTANTE

-Este comprobante es indispensable para pagos en bancos y corresponsales de recaudo.

-Para pagos por medio de línea telefónica o por Internet (PSE-TC),se requiere del número electrónico para pagos.

-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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

## LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE

Whatsapp business Cami a través de www.aseguradorasolidaria.com.co
Línea Solidaria a través del #789
desde tu móvil Claro, Tigo, Movistar y Avantel
01 8000 512021 gratis desde cualquier lugar del país
Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano
Carrera 13A #28-38 oficina 221 Bogotá - Teléfono (601) 7919180
Fax: (601)7919180 - Celular 3123426229
Correo electrónico defensoriasolidaria@gmail.com
Horario de lunes a viernes de 8 a.m. a 12 m y de 2 p.m. a 6 p.m.

*** LOS CORRESPONSALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.**

**- Cliente -**


# COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

**NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS**
**5607864450**

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

NOMBRE:: **COLLAZOS SANCHEZ OSCAR FERNANDO**

IDENTIFICACIÓN: CC **7.693.480**

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 26 | 06 | 2024 |

FECHA DE IMPRESIÓN

**FORMA DE PAGO** **CHEQUE** ☐ **EFECTIVO** ☐

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

**VALOR PAGADO**
**$**

(415)7701861000019(8020)000000000007000560786445


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

**- Banco -**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

6792 CNBS ASEGURADORA SOLIDARIA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA4157701861000019802000000000000
0700056078644 5

NUMERO DE APROBACION 442162

Fecha: 26/06/2024 15:04:06
DU: 027102
NUM. TRANSACCION 1115667198
Valor $328.896,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESIÓN DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACIÓN. VERIFIQUE LA INFORMACIÓN, ESTE ES EL ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LÍNEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCIÓN VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTÁ DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN ALLÍ INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACIÓN DEL PAGO REALIZADO, INFÓRMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCIÓN REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE, S.A. ASUMIRÁN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 992780 OLIMPICA CRA 5

Cajero: DAALMAGU

Recibi Conforme: _____

C.C. _____

ACTA APROBACIÓN DE PÓLIZAS CONTRATO DE SERVICIOS N° 962 DE 2024 CELEBRADO POR EL MUNICIPIO DE NEIVA Y OSCAR FERNANDO COLLAZOS SANCHEZ.

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO OPERADOR LOGÍSTICO PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL DE LOS FUNCIONARIOS Y PENSIONADOS DEL MUNICIPIO DE NEIVA – DEPARTAMENTO DEL HUILA".

A los Veintiséis (26) días del mes de Junio de 2024, se procede a revisar y aprobar la Garantía única cumplimiento No. 560-47-994000180039 expedida por Aseguradora Solidaria de Colombia a favor del Municipio de Neiva conforme al Contrato de Servicios N° 962 de 2024

| CLASE GARANTÍA | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DESDE | | | HASTA | | |
| | | DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | $ 24.555.600,00 | 25 | 06 | 2024 | 05 | 04 | 2025 |
| PAGO DE SALARIOS , PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | $ 24.555.600,00 | 25 | 06 | 2024 | 05 | 10 | 2027 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | $ 24.555.600,00 | 25 | 06 | 2024 | 05 | 04 | 2025 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | $ 260.000.000,00 | 25 | 06 | 2024 | 05 | 01 | 2025 |

Se aprueba as pólizas citadas por reunir los requisitos de vigencia exigidos por la entidad, de acuerdo a la cláusula Séptima del Contrato de Servicios N° 962 de 2024

Aprobado por:

**RAÚL EDUARDO MOSQUERA QUIÑONES.**
Secretario General

Revisó: Diego Andrés Amaya B
Abogado SG

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través del link SG www.alcaldianeiva.gov.co. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de Neiva