



Pago en Línea

Empresa:	CORPORACION HUELLAS DE AMOR PA		
Tipo Identificación:	Nit persona jurídica	No. Identificación:	900192801
Generado por:	LUZ URBANO ONATRA		

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Número Autorización	52526090
Empresa:	Aseguradora Solidaria de Colombia - POLIZAS
Factura	56080078280
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	\$363,491.00
Fecha Transacción	2024/11/02
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO2949
No. Producto	*****2949

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS

5608007836

PÓLIZA No: 560 -74 - 994000033661 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: NEIVA

COD. AGE: 560

RAMO: 74

PAP:

DIA MES AÑO
02 11 2024
FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
01 11 2024 23:59
VIGENCIA DESDE A LAS

DIA MES AÑO HORAS
25 12 2024 23:59
VIGENCIA HASTA A LAS

DIA MES AÑO
02 11 2024
FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS
01 11 2024 23:59
VIGENCIA DESDE A LAS

DIA MES AÑO HORAS DIAS
25 12 2024 23:59 54
VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.192.801-0

DIRECCIÓN: CARRERA 4 NO 6 - 75

CIUDAD: PITALITO, HUILA

TELÉFONO: 6088366481

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.192.801-0

DIRECCIÓN: CARRERA 4 NO 6 - 75

CIUDAD: PITALITO, HUILA

TELÉFONO: 6088366481

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA NIT : 900192801

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: HUILA

CIUDAD: NEIVA

DIRECCION: LA ENUNCIADA EN EL CONTRATO

ACTIVIDAD: CONTRATO DE APOORTE

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		
	RCE PATRONAL	260,000,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	260,000,000.00		
	GASTOS MEDICOS	26,000,000.00		
	RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	260,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/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 DE APOORTE No. 41006152024 REFERENTE A PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA EN LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB Y HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR AGRUPADOS, HCB FAMILIA MUJER E INFANCIA - FAMI, DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD CORRESPONDIENTE, EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE.

ASEGURADO: CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA NIT: 900.192.801-0 Y/O INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL HUILA NIT: 899.999.239-2

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***260,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****76,932	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****14,617	TOTAL A PAGAR: \$ *****91,548
--	--------------------------------	------------------------------------	------------------------	----------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE BUSTOS AGENCIA DE SEGUROS LTDA	CLAVE 10169	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA %	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)00000000007000560800783

FIRMA TOMADOR

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

YEIBUSTOS 0

CBDE20700F0FFB765C

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero - Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com

Defensor del Consumidor Financiero - Suplente: Jorge Humberto Martínez Luna * Celular: 310 223 4304 * Correo electrónico: martinezlunaabogados@gmail.com

Dirección: Carrera 13A# 28-38 oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 91 80 * Fax: (601) 791 91 80 * Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 6:00 p.m.

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: <https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2023/Servicios/FOLLETO-DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-30-01-2023.pdf>

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

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

Compañía de Seguros

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA** COD. AGENCIA: **560** RAMO: **74** No PÓLIZA: **994000033661** ANEXO: **0**

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA	IDENTIFICACIÓN:	NIT	900.192.801-0
ASEGURADO:	CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA	IDENTIFICACIÓN:	NIT	900.192.801-0
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	001-8

TEXTO ITEM 1

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS Y/O INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL HUILA NIT: 899.999.239-2

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA:	994000033661	ANEXO:	0	TIPO DE MOVIMIENTO:	0	PAGINA:	3
TOMADOR:	CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA				IDENTIFICACION:	900.192.801-0	

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	CORPORACION HUELLAS DE AMOR	900192801-0	LA ENUNCIADA EN EL CONTRATO	NEIVA	260,000,000.00	76,932	91,549
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					76,932	91,549	



Pago en Línea

Empresa:	CORPORACION HUELLAS DE AMOR PA		
Tipo Identificación:	Nit persona jurídica	No. Identificación:	900192801
Generado por:	LUZ URBANO ONATRA		

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Número Autorización	52523302
Empresa:	Aseguradora Solidaria de Colombia - POLIZAS
Factura	56080078360
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	\$91,549.00
Fecha Transacción	2024/11/02
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO2949
No. Producto	*****2949