Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Primera Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2020 — Categoría: Empresas nacionales con más de 500 colaboradores
Somos la Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2019 — Categoría: Empresas con más de 500 colaboradores

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

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**3804138554**

## PÓLIZA No: 380 - 47 - 994000103320 ANEXO: 1

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

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

| | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| FECHA DE EXPEDICIÓN | 15 | 07 | 2020 |
| FECHA DE IMPRESIÓN | 16 | 07 | 2020 |

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **SERGIO LARA RENDON** IDENTIFICACIÓN: CC **79.640.688**

DIRECCIÓN: CL 8 A 92 71 BR TINTAL LT 3 5 CA 229 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3044002820

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 | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| CONTRATO CUMPLIMIENTO | 10/02/2020 | 05/02/2021 | 2,741,541.80 |

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.CO1.PCCNTR.1358121 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE FORMA PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, Y OTRAS ACCIONES QUE SE DERIVEN DE LA FORMACIÓN, PARA ATENDER LA FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA DIRIGIDA A LOS APRENDICES DE LOS DIFERENTES NIVELES Y ESPECIALIDADES IMPARTIDAS POR EL CENTRO DE FORMACIÓN EN ACTIVIDAD FÍSICA Y CULTURA.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA DE ADICION Y PRORROGA No.001 SE AMPLIA LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DEL AMPARO CONTRATADO.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN SER MODIFICADOS.

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ *****2,741,541.80 | $ **********10,816 | $*****5,000.00 | $ ********3,005 | $ **********18,821 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| HELEN PATRICIA ZARATE CANCELADO | 9141 | 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.

Sergio Lara R.

**FIRMA ASEGURADOR** **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)000000000007000380413855

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

CLIENTE

CDD0207C0D0BFF775F

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

# COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

**NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS**
**3804138554**

**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**

AG. RAM. POL.: 380 - 47 - 994000103320

**VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:**
**$ 18,820.00**

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 16 | 07 | 2020 |

FECHA DE IMPRESIÓN

NOMBRE:: **LARA RENDON SERGIO**

IDENTIFICACIÓN: CC **79.640.688**

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

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

**VALOR PAGADO**
**$**

(415)7701861000019(8020)000000000007000380413855

| PUNTOS DE PAGO | | MEDIOS DE PAGO |
|---|---|---|
| BANCOS | Banco Davivienda Convenio 1040955 y No. Electrónico<br>Banco de Bogotá<br>Banco de Occidente | Efectivo ó Cheque |
| **TELÉFONO FIJO BOGOTÁ** | (1) 3849444 - 6449949 | Tarjeta de Crédito |
| **RECAUDO VERDE** | Banco de Bogotá<br>Banco de occidente | Efectivo o cheque<br>Presentando al cajero del banco el comprobante de pago enviado a su correo electrónico |
| **INTERNET (PSE-TC)** | www.solidaria.com.co | Cuenta Corriente / Ahorros<br>Tarjeta de Crédito |
| **CAJEROS AUTOMÁTICOS** | Red ATH | Tarjeta Débito ó<br>Tarjeta Crédito |
| **CORRESPONSALES DE RECAUDO** | Ver cuadro<br>Corresponsales de Recaudo | Efectivo |

| * CORRESPONSALES DE RECAUDO | | MONTO MÁXIMO |
|---|---|---|
| **1) RED VÍA 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, Pomona y Almacenes Éxito** | **$9.999.999** |
| **5) COPIDROGAS** | **Droguerías afiliadas** | **$ 300.000** |
| **6) LA 14** | **Supermercados** | **$9.999.999** |
| **7) EFECTY** | **Convenio No. 6792 y Número electónico** | **$3.000.000** |
| **8) OLÍMPICA** | **Donde hay puntos vía baloto** | |
| **9) ALKOSTO** | | |
| **10) FARMATODO** | | |
| **11) CONRED** | Monto máximo $1.000.000<br>Convenio No. 1040955<br>Referencia:<br>Número electrónico para pagos | |
| **12) PUNTORED** | | |

## IMPORTANTE

- Este comprobante es indispensable para pagos en bancos y corresponsales de recaudo.
- No se reciben pagos mixtos (efectivo o cheque)
- 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.
- Para pagos por medio de línea telefónica, baloto y por Internet (PSE-TC),se requiere del número electrónico para pagos.
- 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.
- 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

## LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE

Línea Solidaria 018000 512021 gratis desde cualquier parte del país. 2916868 en Bogotá, #789 gratis desde celulares Claro, Tigo y Movistar

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

**- Cliente -**


# COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

**NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS**
**3804138554**

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

NOMBRE:: **LARA RENDON SERGIO**

IDENTIFICACIÓN: CC **79.640.688**

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 16 | 07 | 2020 |

FECHA DE IMPRESIÓN

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

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

**VALOR PAGADO**
**$**

(415)7701861000019(8020)000000000007000380413855


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

**- Banco -**

# Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transaccion, por favor contactarse al número telefónico: 6464330 ext. 1881

**Esta es la información sobre su pago:**

| DATOS DE LA EMPRESA | |
|---|---|
| Empresa: | Aseguradora Solidaria de Colombia |
| Dirección: | Cll 100 # 9a - 45, Piso 12 - Bogotá - Colombia |
| Teléfono: | 6464330 ext. 1881 |
| Nit: | 8605246546 |

| DATOS DEL CLIENTE | |
|---|---|
| Tipo de Identificación: | 3804138554 |
| Identificación: | 186.84.88.175 |
| Nombre: | LARA RENDON |
| Email: | Slara886@misena.edu.co |
| IP: | 186.84.88.175 |

| DATOS DEL PAGO | |
|---|---|
| **FORMA DE PAGO** | |
| No. Pago: | 38041385540 |
| Medio de Pago: | Pagos ACH PSE |
| Fecha del Pago: | 16/07/2020 |
| Ticket ID: | 38041385540 |
| Transacción/CUS: | 685190349 |
| Tipo de usuario: | Persona |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada |
| **DATOS DEL PAGO** | |
| Concepto: | POLIZAS |

| | |
|---|---|
| Concepto: | POLIZAS |
| Ciclo Transacción: | 1 |
| Banco: | BANCO DAVIVIENDA |
| Cód. de servicio: | 1001 |
| Total: | 18820 |
| Total Iva: | 0 |

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÃ□GINA

RETORNAR AL COMERCIO