Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Decimocuarta Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2024
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2021

# POLIZA SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES

Compañía de Seguros

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**5208447010**

## PÓLIZA No: 520 - 2 - 994000003513 ANEXO: 5

AGENCIA EXPEDIDORA: **LAURELES** COD. AGENCIA: 520 RAMO: 2

| | DIA | MES | AÑO | HORAS | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DE EXPEDICIÓN | 10 | 12 | 2024 | | | |
| VIGENCIA DESDE | 10 | 12 | 2024 | 23:59 | | |
| VIGENCIA HASTA | 30 | 12 | 2024 | 23:59 | 20 | |
| FECHA DE IMPRESIÓN | 10 | 12 | 2024 | | | |

TIPO DE MOVIMIENTO: COBRO DE PRIMAS TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **CORPORACION CREER MAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **901298444-4**
DIRECCIÓN: CL 18 54 78 CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA TELÉFONO: 6670492

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **ASEGURADOS CORPORACION CREER MAS** IDENTIFICACIÓN:
DIRECCIÓN: CIUDAD: TELÉFONO:
BENEFICIARIO: **ASEGURADO Y BENEFICIARIO** IDENTIFICACIÓN:

### DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

CATEGORIA: 1 - UNICA

| AMPAROS | SUMA ASEGURAD | CANT.ASEGURAD |
|---|---|---|
| INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE | 5000000.00 | 0 |
| MUERTE ACCIDENTAL | 5000000.00 | 0 |
| DESMEMBRACION O INVALIDEZ | 5000000.00 | 0 |
| AUXILIO FUNERARIO | 1000000.00 | 0 |
| RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION | 440000.00 | 0 |
| GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE | 2000000.00 | 0 |
| RIESGO BIOLOGICO | 1000000.00 | 0 |
| GASTOS DE TRASLADO | 500000.00 | 0 |
| MUERTE POR CUALQUIER CAUSA | 5000000.00 | 0 |
| REHABILITACION INTEGRAL POR INVALIDEZ | 5000000.00 | 0 |
| ENFERMEDADES AMPARADAS | 2000000.00 | 0 |
| TRASLADO ADMINISTRATIVO | 500000.00 | 0 |
| AUXILIO POR FALLECIMIENTO DE DOCENTE MUE | 500000.00 | 0 |
| REEMBOLSO DE MATRICULA POR ACCIDENTE | 900000.00 | 0 |
| AUXILIO POR FALLECIMIENTO DE DOCENTE MUE | 500000.00 | 0 |
| INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ENFER | 500000.00 | 0 |
| AUXILIO EDUCATIVO POR MUERTE DE UNO DE L | 200000.00 | 0 |
| EXTENSION DE COBERTURA AL AMPARO DE REHA | 400000.00 | 0 |
| RIESGO QUIMICO | 200000.00 | 0 |
| ENFERMEDADES TROPICALES | 200000.00 | 0 |
| AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENT | 20000.00 | 0 |
| AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL | 1000000.00 | 0 |

TEXTOS POLIZA

FECHA INICIO INICIO DE COBERTURA DICIEMBRE 1 DE 2024
FECHA FINAL DE COBERTURA DICIEMBRE 30 DE 2024
MODALIDA INSTITUCIONAL
CONTRATO 5005952024
VALOR POLIZA X NIÑOS $1,002
CUPOS X CONTRATO 120
DICIEMBRE $60,120
TOTAL DE TODOS LOS NIÑOS DESDE EL INICIO DE EJECUCIÓN HASTA TERMINACIÓN $60,120
VALOR POR NIÑO POR TODO EL CONTRATO $501

TEXTOS CONTINUAN (Ver Textos Poliza).....

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $**********17,500,000.00 | $**********60,120.00 | | $**********0.00 | $**********60,120.00 |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| CADAVID SALAS VALERIA | 10997 | 100 |

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)000000000007000520844701

**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá CLIENTE CCARMONA 0

CBDA2070090AFA7A58

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

# COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

**NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS**
**5208447010**

**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: **LAURELES**

AG. RAM. POL.: 520 - 2 - 994000003513

**VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:**
**$ 211,422.00**

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 10 | 12 | 2024 |

FECHA DE IMPRESIÓN

NOMBRE:: **CORPORACION CREER MAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.298.444-4**

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

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

**VALOR PAGADO**
**$**

(415)7701861000019(8020)000000000007000520844701

| 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

## 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 – 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

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

**– Cliente –**


# COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

**NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS**
**5208447010**

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

NOMBRE:: **CORPORACION CREER MAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.298.444-4**

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 10 | 12 | 2024 |

FECHA DE IMPRESIÓN

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

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

**VALOR PAGADO**
**$**

(415)7701861000019(8020)000000000007000520844701


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

**– Banco –**


Compañía de Seguros
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

# POLIZA SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES

DATOS DE LA PÓLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: LAURELES | COD. AGENCIA: | RAMO: | No. PÓLIZA: **994000003513** | ANEXO: 5

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CORPORACION CREER MAS** | IDENTIFICACIÓN: NIT **901298444-4**

ASEGURADO: **ASEGURADOS CORPORACION CREER MAS** | IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: **ASEGURADO Y BENEFICIARIO** | IDENTIFICACIÓN:

**TEXTO DE LA POLIZA**