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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4302277308

PÓLIZA No: 430-47-994000049398 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR COD. AGENCIA: 430 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN	DIA	MES	AÑO
	14	08	2020

FECHA DE IMPRESIÓN	DIA	MES	AÑO
	14	08	2020

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: ASOCIACION CULTURAL CASA DEL NI?O IDENTIFICACIÓN: NIT 800.217.959-2

DIRECCIÓN: VEREDA AGUA AZUL CIUDAD: VILLA RICA, CAUCA TELÉFONO: 3156200735

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.239-2

BENEFICIARIO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.239-2

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	13/08/2020	01/07/2021	14,848,157.50
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	13/08/2020	31/12/2023	7,424,078.75
CALIDAD DEL SERVICIO	13/08/2020	01/07/2021	14,848,157.50

BENEFICIARIOS
NIT 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

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 DEL CONTRATO No. ICBF-CA19004242020, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON: "PROMOVER LA PROTECCION INTEGRAL Y PROYECTOS DE LA VIDA DE LOS NIÑOS, LAS NIÑAS Y LOS ADOLESCENTES A TRAVES DE LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA GENERACIONES CON BIENESTAR MODALIDAD ETNICA" .

ASEGURADO/BENEFICIARIO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL CAUCA

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****37,120,393.75	$ **********218,370	$****15,000.00	$ *******44,340	$ **********277,710

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
LAS TRES EMES LTDA	4164	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

(415)7701861000019(8020)000000000007000430227730

Arie Felipe Aragón Labrador
FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CADB207A0D08FB7D5F

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

Escaneado con CamScanner

ago de convenios es efectuado por Nenca d
de tener un tiempo para ser aplicado de 48 l

Recibo de Vent
Facturas

D PDV: 192108
Fecha: 2020/08/14
Hora: 12:33:37

TRX: 2020081412333740
Documento: 4302277308
Recaudo: CNBS ASEGUR

Valor: $277709.00
Estado: Exitosa

ransacción es realizada por la plataforma S

ria

OMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
4302277308

E COMPROBANTE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL TIMBRE DE LA CAJA DEL BANCO O SUPERMERCADO.
NO ES UN RECIBO OFICIAL DE CAJA.

	VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:	DIA / MES / AÑO
000049398	$ 277,709.00	14 / 08 / 2020 (FECHA DE IMPRESIÓN)

ACION CULTURAL CASA DEL NI?O — IDENTIFICACIÓN: NIT 800.217.959-2

FORMA DE PAGO — CHEQUE ☐ EFECTIVO ☐ — No. CHEQUE _____

VALOR PAGADO: $

(415)7701861000019(8020)000000000007000430227730

AGO	MEDIOS DE PAGO
anco Davivienda 1040955 y No. Electrónico Banco de Bogotá nco de Occidente	Efectivo ó Cheque
TELÉFONO FIJO BOGOTÁ (1) 3849444 - 6449949	Tarjeta de Crédito
RECAUDO VERDE — Banco de Bogotá, Banco de occidente	Efectivo o cheque. Presentando al cajero del banco el comprobante de pago enviado a su correo electrónico
INTERNET (PSE-TC) — www.solidaria.com.co	Cuenta Corriente / Ahorros, Tarjeta de Crédito
CAJEROS AUTOMÁTICOS — Red ATH	Tarjeta Débito ó Tarjeta Crédito
CORRESPONSALES DE RECAUDO — Ver cuadro 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 Convenio No. 1040955 Referencia: 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
4302277308

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

NOMBRE:: ASOCIACION CULTURAL CASA DEL NI?O — IDENTIFICACIÓN: NIT 800.217.959-2

DIA 14 / MES 08 / AÑO 2020 (FECHA DE IMPRESIÓN)

FORMA DE PAGO — CHEQUE ☐ EFECTIVO ☐ — COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

VALOR PAGADO: $

(415)7701861000019(8020)000000000007000430227730

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

- Banco -

Escaneado con CamScanner