



Que en ejercicio de las funciones establecidas en la Resolución Núm. 001 de 2020, y de conformidad con el artículo 7 de la Ley 1150 de 2007, así como lo dispuesto en el Libro 2, Parte 2, Título 1 Capítulo 2, Sección 3 del Decreto 1082 de 2015, se procedió a la revisión de la póliza respecto del contrato que a continuación se describe:

1. Tipo de Amparo:	X	Cumplimiento a Favor de Entidades Estatales											
		Buen manejo y correcta inversión del anticipo											
		Pago anticipado											
	X	Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales											
		Estabilidad y calidad de la obra											
		Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados											
	X	Calidad del servicio											
	X	Responsabilidad Civil Extracontractual											
		Calidad de los bienes											
2. Expedida Por:		3. Fecha de expedición:		DIA	MES	AÑO							
ASEGURADORA SOLIDARIA NIT: 860.524.654-6				20	11	2025							
4. Núm. póliza	CUMPLIMIENTO: 994000059001 RCE: 994000014034												
5. Beneficiario-Tercero:	MUNICIPIO DE UBAQUE (CUNDINAMARCA) NIT. 800.095.568-0												
6. Número Contrato o convenio:			SLP-2025-004										
7. Objeto del Contrato:													
CONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA LA ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN PARA REALIZAR UNA SALIDA LUDICO RECREATIVA Y DE INTEGRACIÓN PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE UBAQUE (CUNDINAMARCA)													
8. Tomador:													
FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL SOSTENIBLE -FUNDACIÓN COGUAY- NIT: 822.004.357-4													
Se aprueba la póliza descrita, por encontrarse de conformidad con los requerimientos contractuales, respecto de los siguientes aparos:													
9. Tipo de Amparos	Valor del contrato	%	Valor Asegurado (\$)	10. Vigencia									
				Fecha Inicial			Fecha Final						
				Día	Mes	Año	Día	Mes	Año				
				Cumplimiento	\$ 274.699.898,33	10%	\$ 27.469.989,90	20	11	2025	24	04	2026
				Pago de salarios		10%	\$ 13.734.994,95	20	11	2025	24	04	2028
Calidad del servicio	5%	\$ 27.469.989,90	20	11		2025	24	04	2026				
RCE	200 SMLV		PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES										





Para constancia se firma en Ubaque Cundinamarca, a los veinte (20) días del mes noviembre del 2025

JHOANNY OSWALDO GARZON AGUAS
ALCALDE MUNICIPAL

Proyectó- María Alejandra Bautista / Profesional de Contratación

Revisó - Aprobó: Johan Sebastián Aparicio Rojas / Secretario Administrativo y de Gobierno.



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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6203177958

PÓLIZA No: 620-47-994000059001 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO	COD. AGENCIA: 620	RAMO: 47
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION	
DIA 20 MES 11 AÑO 2025		DIA 20 MES 11 AÑO 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN		FECHA DE IMPRESIÓN

NOMBRE: FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL SOSTENIBLE "FUNDACION COGUAY"		IDENTIFICACIÓN: NIT 822.004.357-4
DIRECCIÓN: CR 28 A 3 A SUR 33 CA 17 CONJ ALAMEDA DE ROSABLANCA	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO: 3203432485

ASEGURADO: ALCALDIA MUNICIPAL DE UBAQUE	IDENTIFICACIÓN: NIT 800.095.568-0
BENEFICIARIO: ALCALDIA MUNICIPAL DE UBAQUE	IDENTIFICACIÓN: NIT 800.095.568-0

AMPAROS			
GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO DE ASOCIACION			
DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	20/11/2025	24/04/2026	27,469,989.90
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	20/11/2025	24/12/2028	13,734,994.95
CALIDAD DEL SERVICIO	20/11/2025	24/04/2026	27,469,989.90

BENEFICIARIOS
NIT 800095568 - ALCALDIA MUNICIPAL DE UBAQUE

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONVENIO DE ASOCIACION:

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 CONVENIO DE ASOCIACION NO. SLP-2025-004 DEL 20 DE NOVIEMBRE DE 2025, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON : CONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA LA ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN PARA REALIZAR UNA SALIDA LUDICO RECREATIVA Y DE INTEGRACIÓN PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE UBAQUE (CUNDINAMARCA)

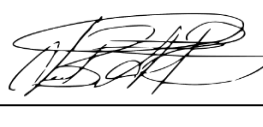
VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****68,674,974.75	VALOR PRIMA: \$ *****263,411	GASTOS EXPEDICION: \$****15,000.00	IVA: \$ *****52,898	TOTAL A PAGAR: \$ *****331,309
---	--	--	-------------------------------	--

NOMBRE INTERMEDIARIO OMEGA AGENCIA DE SEGUROS	CLAVE 2757	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
---	----------------------	------------------------	----------------------------------	-------	-----------------

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS 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 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 DESEÉ 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 2012, 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>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co> EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".



FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)0000000000700620317795

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
C8DA207B0E08FB775A

CLIENTE



NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS

6203177974

PÓLIZA No: 620 -74 - 994000014034 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO	COD. AGE: 620	RAMO: 74	PAP:
DIA MES AÑO 20 11 2025	DIA MES AÑO HORAS 20 11 2025 23:59	DIA MES AÑO HORAS 24 12 2025 23:59	DIA MES AÑO 20 11 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION	DIA MES AÑO HORAS 20 11 2025 23:59	DIA MES AÑO HORAS 24 12 2025 23:59	DIA 34
VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS	

DATOS DEL TOMADOR	
NOMBRE: FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL SOSTENIBLE "FUNDACION COGUAY"	IDENTIFICACIÓN: NIT 822.004.357-4
DIRECCIÓN: CR 28 A 3 A SUR 33 CA 17 CONJ ALAMEDA DE ROSABLANCA	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META
TELÉFONO: 3203432485	

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO	
ASEGURADO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL SOSTENIBLE "FUNDACION COGUAY"	IDENTIFICACIÓN: NIT 822.004.357-4
DIRECCIÓN: CR 28 A 3 A SUR 33 CA 17 CONJ ALAMEDA DE ROSABLANCA	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META
TELÉFONO: 3203432485	
BENEFICIARIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL SOSTENIBLE "FUNDACION COGUAY"	IDENTIFICACIÓN: NIT 822.004.357-4

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS	
ASEGURADO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL SO NIT : 822004357	
ITEM: 1	DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
CIUDAD: UBAQUE	
DIRECCION: CARRERA 03 NO. 246-0	
ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION	
TIPO EDIFICIO: EDIFICIO (S)	TIPO DE RIESGO: ESTATAL
MANZANA: 246-3	
DESCRIPCION	AMPAROS
CONTRATO	SUMA ASEGURADA % INVAR
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	\$ 284,700,000.00
	284,700,000.00
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	
ASEGURADOS ADICIONALES	
NIT 800095568 - MUNICIPIO DE UBAQUE	
BENEFICIARIOS	
NIT 822004357 - FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL SOSTENIBLE FUNDACION COGUAY	
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 CONVENIO DE ASOCIACION NO. SLP-2025-004 DEL 20 DE NOVIEMBRE DE 2025, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON : CONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA LA ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN PARA REALIZAR UNA SALIDA LUDICO RECREATIVA Y DE INTEGRACIÓN PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE UBAQUE (CUNDINAMARCA).	
SISTEMA BASE DE COBERTURA: OCURENCIA	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***284,700,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****92,820	GASTOS EXPEDICION: \$*****0.00	IVA: \$ *****17,636	TOTAL A PAGAR: \$ *****110,456
--	--------------------------------	-----------------------------------	------------------------	-----------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE OMEGA AGENCIA DE SEGUROS	CLAVE 2757	%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

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR	(415)7701861000019(8020)00000000007000620317797	FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE



RCASTILLOPATRI 0

C8DA207B0E08FB7758

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO

COD. AGENCIA: 620

RAMO: 74

No PÓLIZA: **994000014034** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL SOSTENIBLE "FUNDACION COGUAY"	IDENTIFICACIÓN:	NIT	822.004.357-4
ASEGURADO:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL SOSTENIBLE "FUNDACION COGUAY"	IDENTIFICACIÓN:	NIT	822.004.357-4
BENEFICIARIO:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL SOSTENIBLE "FUNDACION COGUAY"	IDENTIFICACIÓN:	NIT	822.004.357-4

TEXTO ITEM 1

AMPARO DE VEHÍCULOS PROPIOS O NO PROPIOS: OPERA EN EXCESO DE LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL O CONTRACTUAL DE LA PÓLIZA DE AUTOMÓVILES CONTRATADA O NO, CON LÍMITES MÍNIMOS POR EVENTO DE \$100.000.000 / \$100.000.000 / \$200.000.000. EN CASO DE SINIESTRO, SE DEBE DEMOSTRAR LA RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL VEHÍCULO SINIESTRADO Y EL CONTRATO AMPARADO BAJO LA PÓLIZA.

AMPARO PATRONAL: OPERA EN EXCESO DE LA ARL

LA PRESENTE POLIZA EXCLUYE, ADEMÁS DE LAS EXCLUSIONES INDICADAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO, LAS SIGUIENTES COBERTURAS:

- TODA RC CONTRACTUAL
- RC PROFESIONAL MÉDICA
- RC PROFESIONAL CLINICAS Y HOSPITALES
- RC PRODUCTOS CUALQUIER OTRO TIPO DE RC PROFESIONAL

ASEGURADO / BENEFICIARIO ADICIONAL : LOS TERCEROS AFECTADOS.

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA:	994000014034	ANEXO:	0	TIPO DE MOVIMIENTO:	0	PAGINA:	3
TOMADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL SOSTENIBLE "FUNDACION COGUAY"				IDENTIFICACION:	822.004.357-4	

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	FUNDACION PARA EL DESARROLLO	822004357-4	CARRERA 03 NO. 246-0	UBAQUE	284,700,000.00	92,820	110,456
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					92,820	110,456	

NUMERO ELECTRONICO
PARA PAGOS

6203177958

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

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: VILLAVICENCIO	VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:	DIA 20	MES 11	AÑO 2025
AG. RAM. POL.: 620 _ 47 _ 994000059001	\$ 331,309.00	FECHA DE IMPRESIÓN		
NOMBRE: FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL SOSTENIBLE "FUNDACION COGUAY"		IDENTIFICACIÓN: NIT 822.004.357-4		

FORMA DE PAGO

CHEQUE ☐

EFFECTIVO ☐

COD.
BANCO

No.
CHEQUE

VALOR PAGADO

\$



(415)7701861000019(8020)00000000007000620317795

PUNTOS DE PAGO		MEDIOS DE PAGO
INTERNET (PSE-TC)	www.solidaria.com.co	Cuenta de Ahorros / Corriente - TC
BANCOS	Banco de Bogotá Banco de Occidente	Efectivo ó Cheque

* CORRESPONSALES DE RECAUDO (SOLO PAGO EN EFECTIVO)		MONTO MÁXIMO
1) GRUPO ÉXITO	Carulla, Surtimax y Almacenes Exito	\$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), 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: Juan Sebastián Portilla Portilla
Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – Teléfonos: (601) 213 13 70 – 213 13 22
Celular: 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - Correo electrónico: contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 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/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025.Pdf>

* LOS CORRESPONSALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.

- Cliente -

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO
PARA PAGOS

6203177958

NOMBRE: FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL SOSTENIBLE "FUNDACION COGUAY"	IDENTIFICACIÓN: NIT 822.004.357-4	DIA 20	MES 11	AÑO 2025
		FECHA DE IMPRESIÓN		

FORMA DE PAGO

CHEQUE ☐

EFFECTIVO ☐

COD.
BANCO

No.
CHEQUE

VALOR PAGADO

\$



(415)7701861000019(8020)00000000007000620317795

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

- Banco -

NUMERO ELECTRONICO
PARA PAGOS

6203177974

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

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: VILLAVICENCIO	VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:	DIA 20	MES 11	AÑO 2025
AG. RAM. POL.: 620 _ 74 _ 994000014034	\$ 110,456.00	FECHA DE IMPRESIÓN		
NOMBRE:: FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL SOSTENIBLE "FUNDACION COGUAY"		IDENTIFICACIÓN: NIT 822.004.357-4		

FORMA DE PAGO	CHEQUE ☐	EFFECTIVO ☐	VALOR PAGADO
COD. BANCO	No. CHEQUE		\$



(415)7701861000019(8020)00000000007000620317797

PUNTOS DE PAGO		MEDIOS DE PAGO
INTERNET (PSE-TC)	www.solidaria.com.co	Cuenta de Ahorros / Corriente - TC
BANCOS	Banco de Bogotá Banco de Occidente	Efectivo ó Cheque

* CORRESPONSALES DE RECAUDO (SOLO PAGO EN EFECTIVO)		MONTO MÁXIMO
1) GRUPO ÉXITO	Carulla, Surtimax y Almacenes Exito	\$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),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: Juan Sebastián Portilla Portilla
Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – Teléfonos: (601) 213 13 70 – 213 13 22
Celular: 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - Correo electrónico: contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 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/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025.Pdf

* LOS CORRESPONSALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.

- Cliente -

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO
PARA PAGOS

6203177974

NOMBRE:: FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL SOSTENIBLE "FUNDACION COGUAY"	IDENTIFICACIÓN: NIT 822.004.357-4	DIA 20	MES 11	AÑO 2025
		FECHA DE IMPRESIÓN		

FORMA DE PAGO	CHEQUE ☐	EFFECTIVO ☐	VALOR PAGADO
COD. BANCO	No. CHEQUE		\$



(415)7701861000019(8020)00000000007000620317797

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

- Banco -

AGENCIA VILLAVICENCIO	TRANSACCIÓN Nro. 620229769	FECHA DE RECAUDO 20/11/2025	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL SOSTENIBLE "FUNDACION COGUAY"			C.C o NIT 822004357
TOMADOR PÓLIZA FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL SOSTENIBLE "FUNDACION COGUAY"			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000059001 - NRO. ELECTRÓNICO 6203177958			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS			VALOR RECIBO \$ 331,309.00
PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000059001 - ANEXO 0 AGENCIA VILLAVICENCIO, TOMADOR PÓLIZA: NIT-822004357 FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL SOSTENIBLE "FUNDACION COGUAY" . VALOR PAGADO \$ 331,308.92 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 620229769			



FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: OMEGA AGENCIA DE SEGUROS

AGENCIA VILLAVICENCIO	TRANSACCIÓN Nro. 620229770	FECHA DE RECAUDO 20/11/2025	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL SOSTENIBLE "FUNDACION COGUAY"			C.C o NIT 822004357
TOMADOR PÓLIZA FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL SOSTENIBLE "FUNDACION COGUAY"			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000014034 - NRO. ELECTRÓNICO 6203177974			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) CIENTO DIEZ MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS			VALOR RECIBO \$ 110,456.00
PAGO PÓLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000014034 - ANEXO 0 AGENCIA VILLAVICENCIO, TOMADOR PÓLIZA: NIT-822004357 FUNDACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL SOSTENIBLE "FUNDACION COGUAY" . VALOR PAGADO \$ 110,455.80 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 620229770			



FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: OMEGA AGENCIA DE SEGUROS