Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

# COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
**7300350902**

**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: **BUCARAMANGA AURORA**<br>AG. RAM. POL.: 730 - 47 - 994000009916 | **VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:**<br>**$ 8,514.00** | DIA 17 / MES 11 / AÑO 2020<br>FECHA DE IMPRESIÓN |

NOMBRE:: **CORDERO MORENO JOSE LEONARDO** IDENTIFICACIÓN: CC **13.928.645**

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

**VALOR PAGADO**
$

(415)7701861000019(8020)000000000007000730035090

| PUNTOS DE PAGO | | MEDIOS DE PAGO |
|---|---|---|
| BANCOS | Banco Davivienda<br>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 | |
|---|---|
| 1) RED VÍA BALOTO | Código |
| 2) MOVILRED | Tiendas |
| 3)COLSUBSIDIO | Superm |
| 4) GRUPO ÉXITO | Carulla y A |
| 5) COPIDROGAS | Drog |
| 6) LA 14 | Su |
| 7) EFECTY | Cor y Nú |
| 8) OLÍMPICA | |
| 9) ALKOSTO | |
| 10) FARMATODO | |
| 11) CONRED | |
| 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 SER**
Línea Solidaria 018000 5
parte del país. 2916868
celulares Cla

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

- Cliente -


# COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
**7300350902**

NOMBRE:: **CORDERO MORENO JOSE LEONARDO** IDENTIFICACIÓN: CC **13.928.64**

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

VAL
$

(415)7701861000019(8020)000000000007000730035090


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

- Banco -

MOVIIRE

17/11/2020 09:18:47
SEGUROS Y POLIZAS M
LTDA
#067671

No. transacción
ON201117.0918.F736

TRANSACCIÓN EXITO
PAGO DE FACTURA

Banco de Bogotá

No. autorización 1749
Convenio: CNBS
ASEGURADORA SOLID
No. Ref: 70007300350
Valor: $8,514

LINEA DE ATENCIÓN 0
512825 (opción 3) Bog
3077200 (opción 3)

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
Somos la Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2019

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

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**7300350902**

## PÓLIZA No: 730 - 47 - 994000009916 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **BUCARAMANGA AURORA** COD. AGENCIA: 730 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

| | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| FECHA DE EXPEDICIÓN | 17 | 11 | 2020 |
| FECHA DE IMPRESIÓN | 17 | 11 | 2020 |

### DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **JOSE LEONARDO CORDERO MORENO** IDENTIFICACIÓN: CC **13.928.645**

DIRECCIÓN: CL 13 10 79 RICAURTE CIUDAD: MALAGA, SANTANDER TELÉFONO: 3112782365

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES SENA REGIONAL SANTANDER** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

BENEFICIARIO: **CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES SENA REGIONAL SANTANDER** 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 | 03/02/2020 | 10/04/2021 | 3,784,926.80 |

BENEFICIARIOS
NIT 899999034 - CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES SENA REGIONAL SANTANDER

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 (PRESTACION DE SERVICIOS) NO. (CO1.PCCNTR.1328430), DE FECHA (03 FEBRERO DE 2020) CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON (PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL, QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACION EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLITICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE PARA LOS PROGRAMAS DE FORMACION DE LA RED SISTEMAS Y DEMAS DE SU COMPATENCIA, PROGRAMA ARTICULACION CON LA MEDIA ENL CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES SENA, REGIONAL SANTANDER).

A SOLICITUD DEL ASEGURADO Y SEGUN MODIFICACION UNILATERAL SE MODIFICA EL VALOR ASEGURADO Y LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS.

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ *****3,784,926.80 | $ ************7,155 | $*********0.00 | $ ********1,359 | $ ************8,515 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| SEGUROS Y POLIZAS MAGU LIMITAD - | 9314 | 100.00 | | | |

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.

(415)7701861000019(8020)000000000070007300350 90

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

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

CLIENTE

C9DB20780B0EFB7E56

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

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FM-ADMI-14