

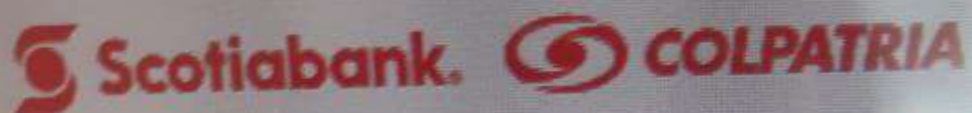
# RECIBO DE CAJA No. 400164956



|                                                                                                                                                                                                               |                               |                                |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| AGENCIA<br>CABECERA                                                                                                                                                                                           | TRANSACCIÓN Nro.<br>400311935 | FECHA DE RECAUDO<br>07/10/2020 | TIPO PAGADOR<br>ASEGURADO    |
| NOMBRE PAGADOR<br>CHAVEZ VILLAMIZAR YENY LEONOR                                                                                                                                                               |                               |                                | C.C o NIT<br>43760160        |
| TOMADOR PÓLIZA<br>CHAVEZ VILLAMIZAR YENY LEONOR                                                                                                                                                               |                               |                                |                              |
| DETALLE DE PAGO<br>PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000068382 - NRO. ELECTRÓNICO 4005866639                                                                                                             |                               |                                |                              |
| VALOR EN LETRAS (en Pesos)<br>ONCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS                                                                                                                                      |                               |                                | VALOR RECIBO<br>\$ 11,899.00 |
| PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000068382 - ANEXO 1 AGENCIA CABECERA, TOMADOR PÓLIZA: CC-43760160 CHAVEZ VILLAMIZAR YENY LEONOR. VALOR PAGADO \$ 11,899.65 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 400311935 |                               |                                |                              |

  
FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: ACUÑA VARGAS EDDY SOLANGE



Tu pago fue exitoso



No. de ref: 765350880

Destino:

Aseguradora Solidaria de Colombia

Valor:

\$11,899

Fecha:

Oct 07, 2020

01:16 PM

Origen:

Cuenta de ahorros

• 0024

Volver al comercio

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



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**4005866639**

**PÓLIZA No: 400-47-994000068382 ANEXO: 1**

|                                     |                                       |                                                                                                                                                     |     |     |     |           |           |             |
|-------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----------|-----------|-------------|
| AGENCIA EXPEDIDORA: <b>CABECERA</b> | COD. AGENCIA: <b>400</b>              | RAMO: <b>47</b>                                                                                                                                     |     |     |     |           |           |             |
| TIPO DE MOVIMIENTO: <b>PRORROGA</b> | TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b> | <table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td><b>06</b></td> <td><b>10</b></td> <td><b>2020</b></td> </tr> </table> | DIA | MES | AÑO | <b>06</b> | <b>10</b> | <b>2020</b> |
| DIA                                 | MES                                   | AÑO                                                                                                                                                 |     |     |     |           |           |             |
| <b>06</b>                           | <b>10</b>                             | <b>2020</b>                                                                                                                                         |     |     |     |           |           |             |
|                                     |                                       | <table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td><b>07</b></td> <td><b>10</b></td> <td><b>2020</b></td> </tr> </table> | DIA | MES | AÑO | <b>07</b> | <b>10</b> | <b>2020</b> |
| DIA                                 | MES                                   | AÑO                                                                                                                                                 |     |     |     |           |           |             |
| <b>07</b>                           | <b>10</b>                             | <b>2020</b>                                                                                                                                         |     |     |     |           |           |             |
|                                     |                                       | FECHA DE EXPEDICIÓN                                                                                                                                 |     |     |     |           |           |             |

**DATOS DEL AFIANZADO**

|                                                            |                                       |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| NOMBRE: <b>YENY LEONOR CHAVEZ VILLAMIZAR</b>               | IDENTIFICACIÓN: CC <b>43.760.160</b>  |
| DIRECCIÓN: <b>CCV 35 92 170 TO 2 APTO 1107 KR GERMANIA</b> | CIUDAD: <b>BUCARAMANGA, SANTANDER</b> |
|                                                            | TELÉFONO: <b>5776964204</b>           |

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

|                                                       |                                          |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| ASEGURADO: <b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>    | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>899.999.034-1</b> |
| BENEFICIARIO: <b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b> | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>899.999.034-1</b> |

**AMPAROS**

**GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

| DESCRIPCION AMPAROS                                                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------------|
| ORDEN DE SERVICIO CUMPLIMIENTO                                        | 03/02/2020     | 12/04/2021     | 3,903,854.50   |
| 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 DEL CONTRATO No.C01PCCNTR1328176 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA COMPLEMENTARIA Y/O VIRTUAL EN LA RED DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS DEL CSET EN EL PERIODO ACADÉMICO DEL 2020.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA AJUSTE DE VALOR Y VIGENCIA SEGÚN ADICIONAL.

|                                                       |                                      |                                              |                              |                                         |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL:<br><b>\$ *****3,903,854.50</b> | VALOR PRIMA:<br><b>\$ *****5,000</b> | GASTOS EXPEDICION:<br><b>\$*****5,000.00</b> | IVA:<br><b>\$ *****1,900</b> | TOTAL A PAGAR:<br><b>\$ *****11,900</b> |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|

|                                                          |                      |                        |                                  |       |                 |
|----------------------------------------------------------|----------------------|------------------------|----------------------------------|-------|-----------------|
| NOMBRE INTERMEDIARIO<br><b>EDDY SOLANGE ACUÑA VARGAS</b> | CLAVE<br><b>9619</b> | %PART<br><b>100.00</b> | 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](http://www.solidaria.com.co) servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

**FIRMA ASEGURADOR**



(415)7701861000019(8020)000000000007000400586663

**FIRMA TOMADOR**

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

CLIENTE

CAD8207E0E06F57F5E



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 RETENCIÓN EN LA FUENTE