

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5608520812

PÓLIZA No: 560 - 47 - 994000198069 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA**

COD. AGENCIA: 560 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
03	02	2026	03	02	2026
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **ISMAEL ENRIQUE TOVAR PRADA**

IDENTIFICACIÓN: CC **1075.213.415**

DIRECCIÓN: **CL 25 E 7 W 24 PI 1**

CIUDAD: **NEIVA, HUILA**

TELÉFONO: **6088721340**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **891.118.119-9**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **891.118.119-9**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE COMPRAVENTA**

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE

VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO CALIDAD DEL BIEN

29/01/2026
29/01/2026

30/06/2026
30/06/2026

699,930.00
699,930.00

BENEFICIARIOS
NIT 891118119 - **MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE**

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE "COMPRAVENTA"

OBJETO DE LA GARANTÍA

EL OBJETO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA NO CON-MC-001-2026 DE FECHA 29/ENERO/2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON ENTREGAR A TÍTULO DE VENTA ELEMENTOS DE OFICINA, MATERIALES Y ARTÍCULOS DE PAPELERÍA Y OTROS INSUMOS PARA EL CONCEJO MUNICIPAL DE CAMPOALEGRE HUILA.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****1,399,860.00	VALOR PRIMA: \$ *****25,000	GASTOS EXPEDICION: \$*****11,000.00	IVA: \$ *****6,840	TOTAL A PAGAR: \$ *****42,840
--	--------------------------------	--	-----------------------	----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO PAULA LORENA DIAZ HERMANN	CLAVE 10030	%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 Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSPARENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1651 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2016 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](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)00000000007000560852081

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CBDE20700A0DFC765E

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Compañía de Seguros
GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



Puntored no te cobra por esta transacción

Puntored
Corresponsal Bancario
Davivienda

TRANSACCION EXITOSA

Fecha 2026-02-03
 Hora 17:02:07
 Comercio 490931
 Terminal 289024
 Operacion Recaudo
 Aprob Banco 61960
 Aprob Puntored 001333122783
 Convenio ASEGURA SOLIDARIA - RECAUDO NORMAL
 Cod. Convenio 7701861000019
 Referencia 1 0000000000070 00560852081
 Referencia 2
 Valor 42840.00
 Costo \$0
 Transaccion
 Valor Total 42840.00
 Línea de atención personalizada: #688
 Mensaje de texto: 85888
 BANCO DAVIVIENDA S.A.
 VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS

5608520812

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:

\$ 42,840.00

DIA MES AÑO
03 02 2026

FECHA DE IMPRESIÓN

EL ENRIQUE

IDENTIFICACIÓN: CC 1075.213.415

EFFECTIVO

VALOR PAGADO

\$



5)7701861000019(8020)00000000007000560852081

MEDIOS DE PAGO

Cuenta de Ahorros / Corriente - TC

Efectivo ó Cheque

y corresponsales de recaudo.

SE), se requiere del número

ciones de seguridad de los canales

linea/multipago.aspx

*** 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

LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE

Whatsapp business Camí 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 – Suplante: 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/aseguradoras/sile1/Generar/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf>

* LOS CORRESPONSALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.

- Cliente -

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS

5608520812



NIT: 860.524.654-6

NOMBRE: TOVAR PRADA ISMAEL ENRIQUE

IDENTIFICACIÓN: CC 1075.213.415

DIA MES AÑO
03 02 2026

FECHA DE IMPRESIÓN

FORMA DE PAGO

CHEQUE

EFFECTIVO

VALOR PAGADO

COD. BANCO

No. CHEQUE

\$



(415)7701861000019(8020)00000000007000560852081

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

- Banco -

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Compañía de Seguros

Compañía de Seguros