

 ALCALDÍA MUNICIPAL MANÍ - CASANARE	ALCALDÍA DE MANÍ CASANARE NIT: 800008456-3	CÓDIGO OAJ.102.29 FECHA: 28 DE NOVIEMBRE	VERSIÓN: 02 Página 1 de 2
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		
	GESTIÓN DOCUMENTAL		
	APROBACION DE POLIZAS		

OAJ.102.29.067

El Jefe de la Oficina Asesora Jurídica del municipio de Maní (Casanare), dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 7º de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015, mediante la presente acta, procede a dar aprobación a la garantía única exigida en el contrato:

1. DATOS DEL CONTRATO:

CONTRATO No.	0188 DEL 17 DE JUNIO DE 2026
CONTRATISTA:	CLAUDIO POMPILIO CAHUEÑO BECERRA C.C. No. 74.795.380 expedida en Maní. NIT. 74795380-4
OBJETO	"PRESTAR APOYO LOGÍSTICO A LA REGISTRADURÍA MUNICIPAL PARA LA ORGANIZACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE MESAS Y DEMÁS ACTIVIDADES NECESARIAS PARA EL PROCESO ELECTORAL DE PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA SEGUNDA VUELTA EL 21 DE JUNIO DE 2026 EN EL MUNICIPIO DE MANÍ CASANARE".
VALOR	VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$27.400.000)
PLAZO	QUINCE (15) DÍAS CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

2. DATOS DE LA GARANTÍA

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	625-47-994000006010
ASEGURADORA:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT No. 860.524.654-6
FECHA EXPEDICIÓN:	18 DE JUNIO DE 2026

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL Y EXTRA CONTRACTUAL No.	625-74-994000002205
ASEGURADORA:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

 ALCALDÍA MUNICIPAL MANÍ - CASANARE	ALCALDÍA DE MANÍ CASANARE NIT: 800008456-3	CÓDIGO OAJ.102.29 VERSIÓN: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	FECHA: 28 DE NOVIEMBRE Página 2 de 2
	GESTIÓN DOCUMENTAL	
	APROBACION DE POLIZAS	

OAJ.102.29.067

	NIT No. 860.524.654-6
FECHA EXPEDICIÓN:	18 DE JUNIO DE 2026

3. RIESGOS AMPARADOS:

AMPAROS DE LAS PÓLIZAS	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento de contrato	17/06/2026	17/11/2026	\$2.740.000
Pago de salarios y prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	17/06/2026	17/07/2029	\$1.370.000
Calidad Del servicio	17/06/2026	17/11/2026	\$2.740.000
Responsabilidad Civil y Extracontractual	17/06/2026	7/07/2026	\$350.181.000

Con base en lo anterior, se imparte su aprobación, a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2026.


EDWIN JAYET BARRERA MORENO
 Jefe Oficina Asesora Jurídica


 Elaboró: Ornelia García Rondón
 Auxiliar Administrativa OAJ

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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS 6250189393

PÓLIZA No: 625 - 47 - 994000006010 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS YOPAL** COD. AGENCIA: 625 RAMO: 47
 TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION
 DÍA MES AÑO: 18 | 6 | 2026 FECHA DE EXPEDICIÓN
 DÍA MES AÑO: 18 | 6 | 2026 FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **CLAUDIO POMPILO CAHUÑO BECERRA** IDENTIFICACIÓN: CC **74.795.380**
 DIRECCIÓN: KR 4 11 45 CIUDAD: **MANÍ, CASANARE** TELÉFONO: 6082483491

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE MANI** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.008.456-3**
 BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE MANI** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.008.456-3**

AMPAROS

Giro de Negocio: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

Descripción Amparos	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
Contrato			
CUMPLIMIENTO	17/06/2026	17/11/2026	2,740,000
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	17/06/2026	17/07/2029	1,370,000
CALIDAD BIEN (CONTRACTUAL)	17/06/2026	17/11/2026	2,740,000

BENEFICIARIOS
 NIT 800008456 - MUNICIPIO DE MANI
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 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N 188-2026 RELACIONADO CON PRESTAR APOYO LOGISTICO A LA REGISTRADURIA MUNICIPAL PARA LA ORGANICACION DE TRANSPORTE E INSTALACION DE MESAS Y DEMAS ACTIVIDADES NECESARIAS PARA EL PROCESO ELECTORAL DE PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA SEGUNDA VUELTA DEL 21 DE JUNIO DE 2026 EN AL MUNICIPIO DE MANI CASANARE

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$\$\$ 6,850,000.00	VALOR PRIMA: \$\$\$ 26,093.80	GASTOS EXPEDICION: \$\$\$ 15,000.00	IVA \$\$\$ 7,807.82	TOTAL A PAGAR: \$\$\$ 48,902.00
NOMBRE INTERMEDIARIO DEYBY ADIAM VARGAS NIÑO	CLAVE 8233	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART VALOR ASEGURADO

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 PAISES), 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](https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx)

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad. lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA ASEGURADOR



FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 9180
 Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 8229 * Correo electrónico: defensoria@solidaria.com.co
 Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>



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

VERILLADO SUPERVISADO Y AUTORIZADO POR COSEVICIOS

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2508 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

PÓLIZA DE GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS YOPAL

COD. AGENCIA: 625 RAMO: 47

Nº PÓLIZA: 994000006010 ANEXO: 0

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **CLAUDIO POMPILO CAHUEÑO BECERRA**

IDENTIFICACIÓN: CC 74.795.380

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE MANI**

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.008.456-3

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE MANI**

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.008.456-3

TEXTO ITEM 1

CLIENTE

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6250189393

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: SEAS YOPAL AG. RAM. POL.: 625_47_99400006010	VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN: \$ 48,902.00	DÍA MES AÑO 18 6 2026 FECHA DE IMPRESIÓN
NOMBRE: CLAUDIO POMPILO CAHUEÑO BECERRA		IDENTIFICACIÓN: CC 74.795.380

FORMA DE PAGO CHEQUE <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____	VALOR PAGADO \$ _____
--	---------------------------------



PUNTOS DE PAGO		MEDIOS DE PAGO	* CORRESPONSALES DE RECAUDO	MONTO MÁXIMO
INTERNET (PSE-TC)	www.aseguradorasolidaria.com.co/	Cuenta Corriente / Ahorros Tarjeta de Crédito	1) GRUPO ÉXITO	Carulla, Surtimax, Pomona y Almacenes Éxito \$9.999.999
RECAUDO VERDE	Banco de Bogotá Banco de occidente	Efectivo o cheque Presentando comprobante de pago desde su dispositivo móvil, sin necesidad de imprimir	2) LA 14	Supermercados \$9.999.999
TELÉFONO FUJO BOGOTÁ	(1) 3849444	Tarjeta de Crédito	3) MOVIREAD	Tiendas y puntos autorizados \$1.500.000
BANCOS	Banco Davivienda convenio barras # 1040955 ó DNR 1004050 Ref. 1 No. Documento Ref 2 No. electrónico 10 dígitos. Banco de Occidente Banco de Bogotá	Efectivo ó Cheque	4) EFACTY	Convenio No. 6792 y Número electrónico \$ 500.000
CAJEROS AUTOMÁTICOS	Red ATH	Tarjeta Débito ó Tarjeta Crédito	5) COOPENESSA	ÚNICO CONVENIO PARA PAGOS PÓLIZAS ESTUDIANTILES EXCLUSIVO SANTANDER DEL SUR \$ 500.000
CORRESPONSALES DE RECAUDO	Ver cuadro Corresponsales de Recaudo	Efectivo	6) COPIDROGAS	Droguerías afiliadas \$ 300.000
			7) CONRED	Monto máximo \$1.000.000 Convenios No. 1040955 y/o 1004050 Referencia: Número electrónico para pagos
			8) 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.

* LOS CORRESPONSALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.

- Cliente -

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6250189393

NOMBRE: CLAUDIO POMPILO CAHUEÑO BECERRA	IDENTIFICACIÓN: CC 74.795.380	DÍA MES AÑO 18 6 2026 FECHA DE IMPRESIÓN
---	-------------------------------	--

FORMA DE PAGO CHEQUE <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____	VALOR PAGADO \$ _____
--	---------------------------------



DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Agencia Exp: AG. RAM. POL.: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

- Banco -

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 9180

Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoria@solidaria.com.co

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:

<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRACONTRACTUAL A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (DEC 1082 /**



**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
6250189435**

**2015)
- PATRICLSUSP04
PÓLIZA No:625 - 74 - 994000002205 ANEXO:0**

AGENCIA EXPIDIDORA: **SEAS YOPAL** COD. AGENCIA: 625 RAMO: 74

DÍA MES AÑO 18 6 2026	VIGENCIA DE LA POLIZA	DÍA MES AÑO HORAS 17 6 2026 23:59	DÍA MES AÑO HORAS 7 7 2026 23:59	DÍA MES AÑO 18 6 2026
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

VIGENCIA DEL ANEXO	DÍA MES AÑO HORAS 17 6 2026 23:59	DÍA MES AÑO HORAS 7 7 2026 23:59
	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS DIAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CLAUDIO POMPILIO CAHUEÑO BECERRA** IDENTIFICACIÓN: CC **74.795.380**

DIRECCIÓN: KR 4 11 45 CIUDAD: MANÍ, CASANARE TELÉFONO: 6082483491

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE MANI** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.008.456-3**

DIRECCIÓN: CALLE 18 NO 3 80 CIUDAD: MANÍ, CASANARE TELÉFONO: 6086381016

BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **300.175.13**

AMPAROS

ASEGURADO: MUNICIPIO DE MANI NIT:800008456
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CASANARE CIUDAD: MANÍ DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIALMANZANA:
KR 4 11 45

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Descripción Amparos	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
Contrato RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	17/06/2026	07/07/2026	350,181,000

DEDUCIBLES:10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo:1.00 SMLLV DEL VALOR DE LA PERDIDA

BENEFICIARIOS
SI 3001751 - TERCEROS AFECTADOS, S
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 CONTRATO DE PRESTRACION DE SERVICIOS N 188-2026 RELACIONADO CON PRESTAR APOYO LOGISTICO A LA REGISTRADURIA MUNICIPAL PARA LA ORGANICACION DE TRANSPORTE E INSTALACION DE MESAS Y DEMAS ACTIVIDADES NECESARIAS PARA EL PROCESO ELECTORAL

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$*** 350,181,000.00	VALOR PRIMA: \$*** 57,564.00	GASTOS EXPEDICION: \$*** 6,000.00	IVA \$*** 12,077.16	TOTAL A PAGAR: \$*** 75,641.00
NOMBRE INTERMEDIARIO DEYBY ADIAM VARGAS NIÑO	CLAVE 8233	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART VALOR ASEGURADO

LA HORA 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 OCASION DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(0020)000000000070006250189435

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

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-2569 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

PÓLIZA DE GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS YOPAL

COD. AGENCIA: 625 RAMO: 74

Nº PÓLIZA: 994000002205 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CLAUDIO POMPILIO CAHUEÑO BECERRA**

IDENTIFICACIÓN: CC 74.795.380

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE MANI**

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.008.456-3

BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT 300.175.13

TEXTO ITEM 1

DE PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA SEGUNDA VUELTA DEL 21 DE JUNIO DE 2026 EN AL MUNICIPIO DE MANI CASANARE

CLIENTE

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6250189435

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: SEAS YOPAL AG. RAM. POL.: 625_74_99400002205	VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN: \$ 75,641.00	DÍA MES AÑO 18 6 2026 FECHA DE IMPRESIÓN
--	--	--

NOMBRE: CLAUDIO POMPILO CAHUEÑO BECERRA IDENTIFICACIÓN: CC 74.795.380

FORMA DE PAGO CHEQUE <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____	VALOR PAGADO \$ _____
--	---------------------------------



PUNTOS DE PAGO		MEDIOS DE PAGO		* CORRESPONSALES DE RECAUDO		MONTO MÁXIMO
INTERNET (PSE-TC)	www.aseguradorasolidaria.com.co/	Cuenta Corriente / Ahorros	Tarjeta de Crédito	1) GRUPO ÉXITO	Carulla, Surtimax, Pomona y Almacenes Éxito	\$9,999.999
RECAUDO VERDE	Banco de Bogotá Banco de occidente	Efectivo o cheque Presentando comprobante de pago desde su dispositivo móvil, sin necesidad de imprimir		2) LA 14	Supermercados	\$9,999.999
TELÉFONO FIJO BOGOTÁ	(1) 3849444	Tarjeta de Crédito		3) MOVIREAD	Tiendas y puntos autorizados	\$1,500.000
BANCOS	Banco Davivienda convenio barras # 1040955 ó DNR 1004050 Ref. 1 No. Documento Ref 2 No. electrónico 10 dígitos. Banco de Occidente Banco de Bogotá	Efectivo ó Cheque		4) EFACTY	Convenio No. 6792 y Número electrónico	\$ 500.000
CAJEROS AUTOMÁTICOS	Red ATH	Tarjeta Débito ó Tarjeta Crédito		5) COOPENESSA	ÚNICO CONVENIO PARA PAGOS PÓLIZAS ESTUDIANTILES EXCLUSIVO SANTANDER DEL SUR	\$ 500.000
CORRESPONSALES DE RECAUDO	Ver cuadro Corresponsales de Recaudo	Efectivo		6) COPIDROGAS	Droguerías afiliadas	\$ 300.000
				7) CONRED	Monto máximo \$1.000.000 Convenios No. 1040955 y/o 1004050 Referencia: Número electrónico para pagos	
				8) 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.

* LOS CORRESPONSALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.

- Cliente -

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6250189435

NOMBRE: CLAUDIO POMPILO CAHUEÑO BECERRA	IDENTIFICACIÓN: CC 74.795.380	DÍA MES AÑO 18 6 2026 FECHA DE IMPRESIÓN
---	-------------------------------	--

FORMA DE PAGO CHEQUE <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____	VALOR PAGADO \$ _____
--	---------------------------------



DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Agencia Exp: AG. RAM. POL.: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

- Banco -

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 9180

Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoria@solidaria.com.co

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:

<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>



Alcaldía de MANÍ Casanare
Nit. 800.008.456

NIT: 800008456

Proceso: Gestión Financiera

Formato: RECIBOS DE CAJA

Código: F1-PA-GR-01

Versión: 01

Fecha: 01/01/2014

Pág. 1 de 1

Fecha de expedición: 18/06/2026

No. 2026000239

Recibimos de: CLAUDIO POMPILIO CAHUEÑO BECERRA	CC. O Nit: 74795380
Dirección: KRA 4 N° 11-126 MANI	Teléfonos: 6381200
Código Postal 854010	
La suma de: \$ 1,370,000.00	
Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS MC.	

Detalle:	Estampillas de ontrato N°0188/2026.-
Concepto:	

**MOVIMIENTO PRESUPUESTAL
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**

Código	Nombre de la Cuenta	Valor
1.1.1.1.01.02.300.01	1.2.3.1.19.01 Estampilla para el bienestar del adulto mayor	1,096,000.00
1.1.1.1.01.02.300.55	1.2.3.1.19.03 Estampilla pro cultura	274,000.00
	TOTAL	1,370,000.00

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
111006169	Bancolombia 70700001041- ESTAMPILLA PRO ADULTO / CLAUDIO POM	1,096,000.00	00.00
111006170	Bancolombia 70700001039- ESTAMPILLA PRO CULTURA / CLAUDIO PO	274,000.00	00.00
13058801	Estampillas Pro cultura / CLAUDIO POMPILIO CAHUEÑO BECERRA / Est	274,000.00	00.00
13058802	Estampilla Pro Adulto Mayor / CLAUDIO POMPILIO CAHUEÑO BECERRA	1,096,000.00	00.00
13058801	Estampillas Pro cultura / CLAUDIO POMPILIO CAHUEÑO BECERRA / Est	00.00	274,000.00
13058802	Estampilla Pro Adulto Mayor / CLAUDIO POMPILIO CAHUEÑO BECERRA	00.00	1,096,000.00
41057601	Estampillas Pro cultura / CLAUDIO POMPILIO CAHUEÑO BECERRA / Est	00.00	274,000.00
41057602	Estampilla Por Adulto Mayor / CLAUDIO POMPILIO CAHUEÑO BECERRA	00.00	1,096,000.00
	TOTAL	2,740,000.00	2,740,000.00

ELABORO 2

REYES ARNULFO CARRANZA
PEREZ

NOMBRE TESORERO
SEC.HACIENDA: ANGELA M. ARDILA G