MUNICIPIO DE EL AGRADO

Nit: 891180139-9

Recibo Universal

REFERENCIA No.: 2026002602

FECHA: miércoles, 9 de septiembre de 2026 **VENCE:** 30-sep-26

RECIBI DE MERCEDES VALENCIA CEDIEL **C.C / NIT:** 891180147-8

Descripción: CONTRATO DE SUMINISTROS NUMERO 096/2026 POR EL VALOR DE $30.000.000.oo

Concepto		Cantidad	Vlr Unitario	Valor Total
013	ESTAMPILLA PROCULTURA 60%	1.00	360,000.00	360,000.00
014	ESTAMPILLA PROCULTURA 20%	1.00	120,000.00	120,000.00
015	ESTAMPILLA PROCULTURA 10%	1.00	60,000.00	60,000.00
016	ESTAMPILLA PROCULTURA 10%	1.00	60,000.00	60,000.00
017	TASA PRODEPORTE 1%	1.00	300,000.00	300,000.00
018	ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR 20%	1.00	120,000.00	120,000.00
020	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 20% PENSIO	1.00	240,000.00	240,000.00
021	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 56% INFRAE	1.00	672,000.00	672,000.00
022	ESTAMPILLA PROANCIANO 24% FUNCIONA	1.00	288,000.00	288,000.00
023	ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR 80%	1.00	480,000.00	480,000.00

Total a Pagar **$ 2,700,000.00**

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MC.

PARAMETRO MENSAJE UNIVERSAL

Cancele únicamente en:

DESPRENDIBLE CONTRIBUYENTE

MUNICIPIO DE EL AGRADO

Nit: 891180139-9

Recibo Universal

REFERENCIA No.: 2026002602

FECHA: miércoles, 9 de septiembre de 2026 **VENCE:** 30-sep-26

RECIBI DE MERCEDES VALENCIA CEDIEL **C.C / NIT:** 891180147-8

Descripción: CONTRATO DE SUMINISTROS NUMERO 096/2026 POR EL VALOR DE $30.000.000.oo

Concepto		Cantidad	Vlr Unitario	Valor Total
013	ESTAMPILLA PROCULTURA 60%	1.00	360,000.00	360,000.00
014	ESTAMPILLA PROCULTURA 20%	1.00	120,000.00	120,000.00
015	ESTAMPILLA PROCULTURA 10%	1.00	60,000.00	60,000.00
016	ESTAMPILLA PROCULTURA 10%	1.00	60,000.00	60,000.00
017	TASA PRODEPORTE 1%	1.00	300,000.00	300,000.00
018	ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR 20%	1.00	120,000.00	120,000.00
020	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 20% PENSIO	1.00	240,000.00	240,000.00
021	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 56% INFRAE	1.00	672,000.00	672,000.00
022	ESTAMPILLA PROANCIANO 24% FUNCIONA	1.00	288,000.00	288,000.00
023	ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR 80%	1.00	480,000.00	480,000.00

Total a Pagar **$ 2,700,000.00**

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MC.

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

9/9/2024 10:11:29 Cajero: ysarrias

Oficina: 3902-AGRADO
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 861325307

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: $2,700,000.00
Costo de la transacción: $0.00
Iva del costo: $0.00
GMF del costo: $0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21450 RECIBO UNIVERSAL MUNICIPIO DEL AGRADO-RCB
Ref 1: 2026002402

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5608750229

PÓLIZA No: 560 - 47 - 994000202865 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA** COD. AGENCIA: 560 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08	10	2026	08	10	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **MERCEDES VALENCIA CEDIEL** IDENTIFICACIÓN: CC **26.441.858**

DIRECCIÓN: KR 28 A 40 40 APTO 501 ED CAMILO ANDRES CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 8322317

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DEL AGRADO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.180.139-9**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DEL AGRADO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.180.139-9**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	05/10/2026	14/12/2026	6,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	05/10/2026	14/12/2026	6,000,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 891180139 - MUNICIPIO DEL AGRADO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:

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 NO.DHMA-SG-IMC-032 DE 2026, DE FECHA 5 DE OCTUBRE DE 2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EL CONTRATISTA SE OMPROMETE CON LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL EN EL SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE (GASOLINA CORRIENTE - ACPM) PARA EL PARQUE AUTOMOTOR DEL EJERCITO - BATALLÓN ENERGÉTICO VIAL 12 - SEGUN ACTA DE COMITE TERRITORIAL DE ORDEN PUBLICO NO. 001 DEL 13 DE ABRIL DEL 2026, EN CUMPLIMIENTO DEL PISCC Y PLAN MUNICIPAL DESARROLLO 2024 - 2027 DEL MUNICIPIO DE EL AGRADO HUILA

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****12,000,000.00	$ **********25,000	$****11,000.00	$ ********6,840	$ **********42,840

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
BENJAMIN SANABRIA GUTIERREZ	8958	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 FIDEDIGNOS 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 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 DESEE 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 2.012, 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 POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS"

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000560875022

FIRMA TOMADOR

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

CBDE2070080AFC7C5D

CLIENTE

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

Compañía de Seguros

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Puntored no le cobra por esta transacción
Puntored
Corresponsal Bancario
- Davivienda

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	2026-10-08
Hora	17:47:47
Punto de Venta	240023
Numero de aprobacion UPC	Transaccion Exitosa
Tipo de transaccion	Recaudo
ID Transaccion Puntored	159802753
Codigo del Convenio	10509
Nombre del Convenio	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA E/CTA - 0000001004050
Referencia del Pago	26441858
Valor Pago	$42,840

Línea de atencion personalizada: #688
Mensaje de texto: 85888
BANCO DAVIVIENDA S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA