

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
7300526113

PÓLIZA No: 730-47-994000014384 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **BUCARAMANGA AURORA**

COD. AGENCIA: 730 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACIÓN SIN COBRO DE PRIMA

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO
03 12 2021
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
03 12 2021
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **JAIRO OSORIO CABALLERO**

IDENTIFICACIÓN: CC 91.282.210

DIRECCIÓN: AV LA ROSITA 24 80 OF 101

CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER

TELÉFONO: 6701515

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACION COLOMBIA**

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.477.235-6

BENEFICIARIO: **UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACION COLOMBIA**

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.477.235-6

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS

DESCRIPCIÓN AMPAROS

VIGENCIA DESDE

VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

ORDEN DE COMPRA
CUMPLIMIENTO
CALIDAD DEL BIEN

26/11/2021

15/06/2022

300,645.30

26/11/2021

15/06/2022

601,290.60

BENEFICIARIOS

NIT 900477235 - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACION COLOMBIA

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 LA ORDEN DE COMPRA NO. 80996, DE FECHA 26 DE NOVIEMBRE DE 2021, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR SUMINISTRO DE TINTAS, TONER Y CONSUMIBLES DE IMPRESIÓN MARCA LEXMARK.

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ *****0.00

VALOR PRIMA:
\$ *****0

GASTOS EXPEDICIÓN:
\$ *****0.00

IVA:
\$ *****0

TOTAL A PAGAR:
\$ *****0

NOMBRE INTERMEDIARIO
DIANA ESTEFANIA VELANDIA MORENO

CLAVE
10078

%PART
100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO

%PART

VALOR ASEGURADO

Las condiciones generales de esta póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS - TU RESPALDO - SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria persiguiendo 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 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000730052611

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE





Aseguradora Solidaria
de Colombia

NIT: 860.524.654-6

NUMERO ELECTRONICO
PARA PAGOS

7300526113

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

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

AG. RAM. POL.: 730 _ 47 _ 994000014384

VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:

\$ 0.00

DIA MES AÑO
03 12 2021

FECHA DE IMPRESIÓN

NOMBRE:

OSORIO CABALLERO JAIRO

IDENTIFICACIÓN: CC

91.282.210

FORMA DE PAGO

CHEQUE ☐

EFFECTIVO ☐

COD.
BANCO

No.
CHEQUE

VALOR PAGADO

\$



(415)7701861000019(8020)00000000007000730052611

PUNTOS DE PAGO		MEDIOS DE PAGO	* CORRESPONSALES DE RECAUDO		MONTO MÁXIMO	
INTERNET (PSE-TC)	www.solidaria.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 - 6449949	Tarjeta de Crédito	3) MOVIREAD	Tiendas y puntos autorizados	\$1.500.000	
BANCOS	Banco Davivienda convenio barras # 1040955 ó DNR # 1004050 (Ref. 1 No. de documento, Ref. 2 No. electrónico 10 dígitos)	Efectivo ó Cheque	4) RED VÍA BALOTO	Código de producto 959595 Convenio 6792	\$1.000.000	
	Banco de Bogotá		5) COLSUBSIDIO	Supermercados y Tiendas	\$1.000.000	
	Banco de Occidente		6) EFECTY	Convenio No. 6792 y Número electrónico	\$ 500.000	
CAJEROS AUTOMÁTICOS	Red ATH	Tarjeta Débito ó Tarjeta Crédito	7) COOPENESSA	ÚNICO CONVENIO PARA PAGOS PÓLIZAS ESTUDIANTILES EXCLUSIVO SANTANDER DEL SUR	\$ 500.000	
CORRESPONSALES DE RECAUDO	Ver cuadro Corresponsales de Recaudo	Efectivo	8) COPIDROGAS	Droguerías afiliadas	\$ 300.000	
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			9) OLÍMPICA	Donde hay puntos vía baloto	Monto máximo \$1.000.000 Convenios No. 1040955 y/o 1004050 Referencia: Número electrónico para pagos	
			10) ALKOSTO			
			11) FARMATODO			
			12) CONRED	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.		
			13) PUNTORED			

* LOS CORRESPONSALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.

- Cliente -

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO
PARA PAGOS

7300526113



Aseguradora Solidaria
de Colombia

NIT: 860.524.654-6

NOMBRE:

OSORIO CABALLERO JAIRO

IDENTIFICACIÓN: CC

91.282.210

DIA MES AÑO
03 12 2021

FECHA DE IMPRESIÓN

FORMA DE PAGO

CHEQUE ☐

EFFECTIVO ☐

COD.
BANCO

No.
CHEQUE

VALOR PAGADO

\$



(415)7701861000019(8020)00000000007000730052611