

**SEGUROS Ltda.**

NIT. 901283300 - 7

Fecha:

1	6	0	6	2	0	2	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Día Mes Año**ELBA LILIA ACUÑA RODRÍGUEZ**

ASESORA EN SEGUROS

Tunja, Carrera 9 N°. 20-99 - Of. 102 - Centro Comercial 2000 - Teléfonos 743 5034 - 744 8839
Cels. 310 6987463 - 300 4965599 - E-mail: elarsegu@yahoo.com - comercial@elarsegueros.com**RECIBO DE PAGO****Nº 2157**De: Jairo Edikson Paez NievesTeléfono:

--	--	--	--	--	--

Dirección: _____

PRODUCTO	COMPañIA	No. POLIZA y/O CONTROL	CONCEPTO	VALOR
Complimiento	Solidaria	994-57904	Pago total	\$ 56.462
Re	Estado	101002306		\$ 83.300
SON: <u>ochenta treinta y nueve mil setecientos sesenta y dos</u>				OTROS \$
				SUBTOTAL \$
				IVA \$
				TOTAL \$ <u>139.762</u>

Este documento no es válido como Póliza o Título Legal.

SALDO

\$

Recibí: Andrea Reyes

1000

1000

1000

1000

CLIENT

DOCUMENTO EQUIVALENTE A UNA FACTURA NO EFECTIVA RETENCION ENTA EL
 MENTO POR NINGUN CONCEPTO RESERVA EN LA SIGUIENTE COLUMNA

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6002924196

PÓLIZA No: 600-47-994000057904 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **TUNJA**

COD. AGENCIA: 600 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DA MES AÑO
16 06 2020
FECHA DE EXPEDICIÓN

DA MES AÑO
16 06 2020
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **JAIRO EDILSON PARI NIEVES**

IDENTIFICACIÓN: CC **79.634.913**

DIRECCIÓN: **CL 1 A N 5 A 8 APTO 301 BL K 10**

CIUDAD: **TUNJA, BOYACA**

TELÉFONO: **3112090164**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **POLICIA METROPOLITANA DE TUNJA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.801.209-4**

BENEFICIARIO: **POLICIA METROPOLITANA DE TUNJA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.801.209-4**

AMPAROS

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

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO
CALIDAD DEL SERVICIO

16/06/2020
16/06/2020

06/11/2021
06/11/2021

3,330,448.80
8,326,122.00

BENEFICIARIOS
NIT 900801209 - **POLICIA METROPOLITANA DE TUNJA**

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

OBJETO DE LA GARANTIA

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DEL SERVICIO EN DESARROLLO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PN METUN-DISAN NO 95-7-20109 -2020 CUYO OBJETO ES: EL CONTRATISTA SE COMPROMETE CON LA POLICIA A PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN LA JUSTIFICACION HECHA POR PARTE DE LA DEPENDENCIA QUE REQUIERE LOS SERVICIOS, EN LOS FORMATOS ESTABLECIDOS PARA TAL FIN, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO, CON OPORTUNIDAD, EFICIENCIA Y EPICACIA EN EL TUNJA, EN LAS CONDICIONES QUE DETERMINE EL CONTRATANTE, DE ACUERDO CON SUS NECESIDADES Y PROGRAMACION ESTABLECIDA Y DEMAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE CONTRATO.
SE ACLARA EXPRESAMENTE QUE SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULASPENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.
ASEGURADO Y BENEFICIARIO: LA NACION-POLICIA NACIONAL-POLICIA METROPOLITANA TUNJA-AREA DE SANIDAD BOYACA
NIT:900.801.209-4

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****11,656,570.80	VALOR PRIMA: \$ *****32,447	GASTOS EXPEDICION: \$ *****15,000.00	IVA: \$ *****9,015	TOTAL A PAGAR: \$ *****56,462
---	--------------------------------	---	-----------------------	----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO ELAR SEGUROS LTDA ELAR SEGUROS LTDA	CLAVE 9510	%PART 100.00	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 servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

FIRMA ASEGURADOR



(41877701861000018(0020)00000000007000600292419

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

