



Sucursal SAN JOSE DEL GUAVIARE		Transacción N° 994000041143	Fecha 02/02/2021
Tipo de Pagador TOMADOR	Nombre Pagador ARIAS CORREDOR DOLLY YORLEY		C.C. o NIT 33.366.422
Detalle del Pago PAGO POLIZA ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA 994000041143			
Valor \$ 40.000	Valor en Letras CUARENTA MIL PESOS M/CTE		
Tipo de Pago: Efectivo Valor Polizas: \$ 29.750 Tramite: \$ 10.250 Descuentos: \$ 0 Total Pagado: \$ 40.000			
Cuando el pago se realiza con cheque y este es devuelto por parte del Banco; Se cobrara la sancion del 20% sobre el importe del cheque de acuerdo en lo establecido en el articulo 731 del codigo del Comercio			
 Aseguradora Solidaria de Colombia NIT. 860.524.634 - 6		 SEGUROS DEL ESTADO S.A.	
FIRMA RECIBO DE PAGO Carrera 24 No 7-27 Barrio 20 de Julio - San José del Guaviare Cel: 3143533722 e-mail: segurossjg@hotmail.com			



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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6202293731

PÓLIZA No: 620- 47- 994000041143 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO	COD. AGENCIA: 620	RAMO: 47						
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION	<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>02</td> <td>02</td> <td>2021</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	02	02	2021
DIA	MES	AÑO						
02	02	2021						
		<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>02</td> <td>02</td> <td>2021</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	02	02	2021
DIA	MES	AÑO						
02	02	2021						
		FECHA DE EXPEDICIÓN						

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: DOLLY YORLEY ARIAS CORREDOR	IDENTIFICACIÓN: CC 33.366.422
DIRECCIÓN: CRA 22 N° 8-28	CIUDAD: SAN JOSE DEL GUAVIARE, GUAVIARE
	TELÉFONO: 3106286580

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA	IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.034-1
BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA	IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.034-1

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	02/02/2021	10/04/2022	4,102,309.40
BENEFICIARIOS NIT 899999034 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA			

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 LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. COI.PCCNTR.2210064, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA ORIENTAR PROCESOS DE FORMACIÓN EN EL ÁREA DE CONTABILIDAD Y FINANZAS, QUE IMPARTE EL CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL TURÍSTICO Y TECNOLÓGICO DEL GUAVIARE, EN EL DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE Y SUR DEL META.

CLAUSULADO: Aplican los textos Aseguradora Solidaria de Colombia según Condiciones Generales (clausulado) contenidas en la Forma 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-D00I / 15/08/2017 1502-NT-P-05-P020817005018000.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****4,102,309.40	VALOR PRIMA: \$ *****16,000	GASTOS EXPEDICION: \$*****9,000.00	IVA: \$ *****4,750	TOTAL A PAGAR: \$ *****29,750
---	---------------------------------------	--	------------------------------	---

NOMBRE INTERMEDIARIO ELIA YANIRA ANGARITA NOVOA	CLAVE 6606	%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



(415)7701861000019(8020)000000000007000620229373

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

C8DA207A0D06FF795C



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