

NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS  
4752364572

PÓLIZA No: 475-47-994000064109

ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.

COD. AGENCIA: 475 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO  
01 02 2024DIA MES AÑO  
01 02 2024

FECHA DE EXPEDICIÓN

FECHA DE IMPRESIÓN

## DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: CLAUDIA PATRICIA FERNANDEZ BENITEZ

IDENTIFICACIÓN: CC 52.028.672

DIRECCIÓN: CALLE 13 NO. 29-06 BARRIO VERGEL

CIUDAD: TAME, ARAUCA

TELÉFONO: 3108081069

## DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL ARAUCA

IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.239-2

BENEFICIARIO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL ARAUCA

IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.239-2

## AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CONTRATO

01/02/2024

30/12/2024

2,300,000.00

CUMPLIMIENTO

BENEFICIARIOS

NIT 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL ARAUCA

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 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 8100037 DE 2024, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON " PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO REFERENTE ZONAL DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR ( SNBF) EN EL CENTRO ZONAL TAME DEL ICBF, PARA LA OPERACION DEL SNBF Y LA DINAMIZACION DE POLITICAS, PLANES, PROGRAMAS Y ESTRATEGIAS ORIENTADAS A LS GARANTIAS DE LOS DERECHOS DE LAS NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y FAMILIAS EN LOS MUNICIPIOS DEL AREA DE INFLUENCIA.

|                        |                |                    |               |                |
|------------------------|----------------|--------------------|---------------|----------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA:   | GASTOS EXPEDICION: | IVA:          | TOTAL A PAGAR: |
| \$ *****2,300,000.00   | \$ *****25,000 | \$ ****11,000.00   | \$ *****6,840 | \$ *****42,840 |

|                          |       |        |                                  |       |                 |
|--------------------------|-------|--------|----------------------------------|-------|-----------------|
| NOMBRE INTERMEDIARIO     | CLAVE | %PART  | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
| EVA YOSENI MEDINA TORRES | 5079  | 100.00 |                                  |       |                 |

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 JURIDICA A QUIEN 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 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>

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web [www.solidaria.com.co](http://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](http://www.solidaria.com.co) en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR



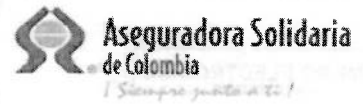
(415)7701861000019(8020)00000000007000475236457

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
CADF257A0C09F87B58

CLIENTE

# RECIBO DE CAJA No. 475098662



|                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                                |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| AGENCIA<br>SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS<br>LTDA.                                                                                                                                                                                                | TRANSACCIÓN Nro.<br>475148553 | FECHA DE RECAUDO<br>01/02/2024 | TIPO PAGADOR<br>ASEGURADO    |
| NOMBRE PAGADOR<br>FERNANDEZ BENITEZ CLAUDIA PATRICIA                                                                                                                                                                                              |                               |                                | C.C o NIT<br>52028672        |
| TOMADOR PÓLIZA<br>FERNANDEZ BENITEZ CLAUDIA PATRICIA                                                                                                                                                                                              |                               |                                |                              |
| DETALLE DE PAGO<br>PAGO POLIZA DE CUMF. ENT. ESTATALES 994000064109 - NRO. ELECTRÓNICO 4752364572                                                                                                                                                 |                               |                                |                              |
| VALOR EN LETRAS (en Pesos)<br>CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS                                                                                                                                                                       |                               |                                | VALOR RECIBO<br>\$ 42,840.00 |
| PAGO PÓLIZA DE CUMF. ENT. ESTATALES 994000064109 - ANEXO 0 AGENCIA SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA., TOMADOR PÓLIZA:<br>CC-52028672 FERNANDEZ BENITEZ CLAUDIA PATRICIA. VALOR PAGADO \$ 42,840.00 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 475148553 |                               |                                |                              |

  
FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: MEDINA TORRES EVA YOSENI