



La Vega Cauca, 12 de julio de 2024
Oficio No 269

Señores:
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
Área Renovación de Pólizas Entidades Oficiales
Bogotá D.C.

ASUNTO: Reporte de Abono a cartera y Solicitud de Renovación de Pólizas

A continuación, relaciono los abonos de cartera realizado en la mañana de hoy viernes 12 de julio de 2024:

Numero Comprobante	Nit Beneficiario	Beneficiario	Fecha Pago	Valor Comprobante
9233	860524654	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	11/07/2024	5.025.308,06
9234	860524654	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	11/07/2024	9.395.105,43
9235	860524654	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	11/07/2024	7.300.053,37
9236	860524654	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	11/07/2024	8.264.789,05
9237	860524654	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	11/07/2024	5.025.308,06
9238	860524654	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	11/07/2024	5.025.308,06
9239	860524654	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	11/07/2024	17.833.998,58
9240	860524654	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	11/07/2024	17.833.998,58
9241	860524654	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	11/07/2024	17.833.998,58
9242	860524654	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	11/07/2024	4.942.800,00
9243	860524654	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	11/07/2024	1.647.600,00
TOTAL ABONO A CARTERA:				100.128.267,77

De igual manera, solicitamos un plazo no mayor a 60 días para cancelar el saldo de cartera, una vez se realicen los respectivos abonos al valor de las pólizas constituidas.

Finalmente, solicitamos su colaboración para la RENOVACION de las pólizas cuya fecha de vigencia es hasta el 14 de julio de 2024.

Atentamente,

KAREN DEL CARMEN HERNANDEZ MEZA
Gerente - ESE Surorienté.

Proyecto: AAP Coordinador Administrativo

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E
NIT 900145572-9

jueves, 11 de julio de 2024

Comprobante de Egreso afecta
Presupuesto Nro. 9233

NIT		RAZON SOCIAL	
860524654-6		ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	
CONCEPTO GENERAL : PARA PAGO POLIZA No.435-40-994000002575, ANEXO 2, DE SEGURO DE AUTOMÓVILES, PLACA: OEU790, MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER, CARROCERIA: CAMPERO, DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SURORIENTE.			
Entidad Bancaria	Davivienda	Cta Cte. Nro.	1970-6999-6613
Nro. Cheque	OP8144		
Nombre Cuenta bancaria	Cta Cte Dav. 197069996613		
Nro Obligación	8144		
CUENTA	DETALLE	DEBITOS	CREDITOS
1110050104	PARA PAGO POLIZA No.435-40-994		\$5.025.308,06
249028	PARA PAGO POLIZA No.435-40-994	\$5.025.308,06	
Neto a Pagar	cinco millones veinticinco mil trescientos ocho pesos con seis centavos		\$ 5.025.308,06
la Suma de :			

		FIRMA Y SELLO RECIBE:
KAREN DE CARMEN HERNANDEZ MEZ - G	Coordinador Administrativo	C.C. ó NIT

Admin

Página 1 de 1

Correo electronico: gerencia@esesurorientecauca.gov.co

Pago PSE**Resultado de su transacción****Estado**
Aprobado**Valor del pago**
\$ 5.025.308,06**Número de aprobación**
00449504**Motivo**
POLIZAS**Fecha del pago**
12/07/2024**Referencia 1**
198.143.41.30**Hora del pago**
09:52 AM**Referencia 2**
4351755980**Número de producto origen**
*****6613**Referencia 3**
NIT - 900145572**Destino del pago**
Aseguradora Solidaria de Colombia**Código único CUS**
771449504

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES



**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
4351755980

SOLI PUBLICO

PÓLIZA No: 435 -40 - 994000002575

ANEXO:2

AGENCIA EXP.: POPAYAN DELEGADA				COD. AGE.: 435				RAMO: 40				PAP: 560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN			
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
18	01	2024		16	01	2024	23:59	14	07	2024	23:59	180	15	02	2024
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA			
												FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL															
TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION															
VIGENCIA DEL ANEXO															
16				01				2024				23:59			
VIGENCIA DESDE															
16				01				2024				23:59			
VIGENCIA HASTA															
14				07				2024				23:59			
A LAS															
180															
DÍAS															

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE		IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9	
DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47		CIUDAD: POPAYÁN, CAUCA	
		TELÉFONO: 3217661978	

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE		IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9	
DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47		CIUDAD: POPAYÁN, CAUCA	
		TELÉFONO: 3217661978	
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE		IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9	

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS			
ITEM: 7	PLACA: OEU798	MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER [L GRJ78 MT 400	CLASE: CAMPERO
CODIGO: 09008143	CARROCERIA: CAMPERO	COLOR: BLANCO	MODELO: 2019
SERVICIO: OFICIAL	MOTOR: 1GRH223832	CHASIS: JTERU71J1KF001102	
DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO			

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	VR. PERDIDA	MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI			
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	300,000,000.00			
MUERTE O LESION UNA PERSONA	300,000,000.00			
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	600,000,000.00			
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	207,900,000.00			
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	207,900,000.00			
PERDIDA TOTAL POR HURTO	207,900,000.00			
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	207,900,000.00			
PROTECCION PATRIMONIAL	SI			
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI			
TERREMOTO	207,900,000.00			
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	207,900,000.00			
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES	Límite Aseg. 3 SMM			
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI			

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
	\$ *****4,222,948.00		\$ ***802,360.11	\$ *****5,025,308.06
INTERMEDIARIO				
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART
SANDRA LILIANA SANCHEZ FERNANDEZ	9531	100.00		
COASEGURO CEDIDO				
VALOR ASEGURADO				

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR	(415)7701861000019(8020)00000000007000435175598	FIRMA TOMADOR

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

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180

Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:

<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E
NIT 900145572-9

jueves, 11 de julio de 2024

Comprobante de Egreso afecta
Presupuesto Nro. 9234

NIT		RAZON SOCIAL			
860524654-6		ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA			
CONCEPTO GENERAL : PARA PAGO POLIZA No.435-40-994000002575, ANEXO 2, DE SEGURO DE AUTOMÓVILES, PLACA: OTV050, MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER, CARROCERIA: AMBULANCIA, DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SURORIENTE.					
Entidad Bancaria	Davivienda	Cta Cte. Nro.	1970-6999-6613	Nro. Cheque	OP8146
Nombre Cuenta bancaria	Cta Cte Dav. 197069996613				
Nro Obligación	8146				
CUENTA	DETALLE	DEBITOS		CREDITOS	
1110050104	PARA PAGO POLIZA No.435-40-994			\$9.395.105,43	
249028	PARA PAGO POLIZA No.435-40-994	\$9.395.105,43			
Neto a Pagar la Suma de :	nueve millones trescientos noventa y cinco mil ciento cinco pesos con cuarenta y tres centavos			\$ 9.395.105,43	

		FIRMA Y SELLO RECIBE:
KAREN DE CARMEN HERNANDEZ MEZ - G	Coordinador Administrativo	C.C. ó NIT

Admin

Página 1 de 1

Correo electronico: gerencia@esesurorientecauca.gov.co

Pago PSE**Resultado de su transacción****Estado**
Aprobado**Valor del pago**
\$ 9.395.105,43**Número de aprobación**
00460645**Motivo**
POLIZAS**Fecha del pago**
12/07/2024**Referencia 1**
198.143.41.30**Hora del pago**
09:56 AM**Referencia 2**
4351755980**Número de producto origen**
*****6613**Referencia 3**
NIT - 900145572**Destino del pago**
Aseguradora Solidaria de Colombia**Código único CUS**
771460645

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
4351755980

SOLI PUBLICO

PÓLIZA No: 435 -40 - 994000002575

ANEXO:2

AGENCIA EXP.: POPAYAN DELEGADA				COD. AGE.: 435				RAMO: 40				PAP: 560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN			
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
18	01	2024		16	01	2024	23:59	14	07	2024	23:59	180			
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS				FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL															
TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION															
VIGENCIA DEL ANEXO															
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
16	01	2024	23:59	14	07	2024	23:59	180				14	07	2024	23:59
VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS			

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE		IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9	
DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47		CIUDAD: POPAYÁN, CAUCA	
		TELÉFONO: 3217661978	

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE		IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9	
DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47		CIUDAD: POPAYÁN, CAUCA	
		TELÉFONO: 3217661978	
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE		IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9	

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS			
ITEM: 11	PLACA: OTV050	MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER [L GRJ79 MT 400	CLASE: PICKUP SEN
CODIGO: 09020050	CARROCERIA: AMBULANCIA	COLOR: BLANCO	MODELO: 2013
SERVICIO: AMBULANCIAS	MOTOR: 1GRA604672	CHASIS: JTELU71J4D4008470	
DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO			

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE VR. PERDIDA	MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI		
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	300,000,000.00		
MUERTE O LESION UNA PERSONA	300,000,000.00		
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	600,000,000.00		
PROTECCION PATRIMONIAL	SI		
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	156,200,000.00		
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	156,200,000.00		
PERDIDA TOTAL POR HURTO	156,200,000.00		
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	156,200,000.00		
TERREMOTO	156,200,000.00		
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI		
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	156,200,000.00		
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES	Límite Aseg. 3 SMM		
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI		

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
	\$ *****7,895,047.00		\$ *1,500,058.85	\$ *****9,395,105.43

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA
SANDRA LILIANA SANCHEZ FERNANDEZ	9531	100.00	
		%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR	(415)7701861000019(8020)00000000007000435175598	FIRMA TOMADOR

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

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

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

69# 8146

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E
N I T 900145572-9

jueves, 11 de julio de 2024	Comprobante de Egreso afecta Presupuesto Nro. 9235
-----------------------------	---

N I T		RAZON SOCIAL			
860524654-6		ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA			
CONCEPTO GENERAL : PARA PAGO POLIZA No.435-40-994000002575, ANEXO 2, DE SEGURO DE AUTOMÓVILES, PLACA: OTV031, MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER, CARROCERIA: AMBULANCIA, DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SURORIENTE.					
Entidad Bancaria	Davivienda	Cta Cte. Nro.	1970-6999-6613	Nro. Cheque	OP8147
Nombre Cuenta bancaria	Cta Cte Dav. 197069996613				
Nro Obligación	8147				
CUENTA	DETALLE		DEBITOS	CREDITOS	
1110050104	PARA PAGO POLIZA No.435-40-994			\$7.300.053,37	
249028	PARA PAGO POLIZA No.435-40-994		\$7.300.053,37		
Neto a Pagar la Suma de :	siete millones trescientos mil cincuenta y tres pesos con treinta y siete centavos			\$ 7.300.053,37	

		FIRMA Y SELLO RECIBE:
KAREN DE CARMEN HERNANDEZ MEZ - G	Coordinador Administrativo	C.C. ó NIT

Admin

Página 1 de 1

Correo electronico: gerencia@esesurorientecauca.gov.co

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado	Aprobado
Valor del pago	\$ 7.300.053,37

Número de aprobación	00474294
Motivo	POLIZAS

Fecha del pago	12/07/2024
Referencia 1	198.143.41.30

Hora del pago	10:01 AM
Referencia 2	4351755980

Número de producto origen	*****6613
Referencia 3	NIT - 900145572



Destino del pago	Aseguradora Solidaria de Colombia
Código único CUS	771474294

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E
NIT 900145572-9

jueves, 11 de julio de 2024

Comprobante de Egreso afecta
Presupuesto Nro. 9236

NIT		RAZON SOCIAL			
860524654-6		ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA			
CONCEPTO GENERAL : PARA PAGO POLIZA No.435-40-994000002575, ANEXO 2, DE SEGURO DE AUTOMÓVILES, PLACA: OCD865, MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER, CARROCERIA: AMBULANCIA, DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SURORIENTE.					
Entidad Bancaria	Davivienda	Cta Cte. Nro.	1970-6999-6613	Nro. Cheque	OP8150
Nombre Cuenta bancaria	Cta Cte Dav. 197069996613				
Nro Obligación	8150				
CUENTA	DETALLE	DEBITOS		CREDITOS	
1110050104	PARA PAGO POLIZA No.435-40-994			\$8.264.789,05	
249028	PARA PAGO POLIZA No.435-40-994	\$8.264.789,05			
Neto a Pagar la Suma de :	ocho millones doscientos sesenta y cuatro mil setecientos ochenta y nueve pesos con cinco centavos			\$ 8.264.789,05	

		FIRMA Y SELLO RECIBE:
KAREN DE CARMEN HERNANDEZ MEZ - G	Coordinador Administrativo	C.C. ó NIT

Admin

Página 1 de 1

Correo electronico: gerencia@esesurorientecauca.gov.co

Pago PSE

Resultado de su transacción

EstadoAprobado

Valor del pago\$ 8.264.789,05

Número de aprobación00491127

MotivoPOLIZAS

Fecha del pago12/07/2024

Referencia 1198.143.41.30

Hora del pago10:08 AM

Referencia 24351755980

Número de producto origen*****6613

Referencia 3NIT - 900145572

Destino del pagoAseguradora Solidaria de Colombia

Código único CUS771491127

POLIZA SEGURO DE AUTOMOVILES

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
4351755980

SOLI PUBLICO

PÓLIZA No: 435 -40 - 994000002575

ANEXO:2

AGENCIA EXP.: POPAYAN DELEGADA				COD. AGE.: 435				RAMO: 40				PAP: 560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN			
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
18	01	2024		16	01	2024	23:59	14	07	2024	23:59	180			
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												FECHA DE IMPRESIÓN			
TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION															
VIGENCIA DEL ANEXO															
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
16	01	2024	23:59	14	07	2024	23:59	180				14	07	2024	23:59
VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS			

DATOS DEL TOMADOR	
NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE	IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9
DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47	CIUDAD: POPAYÁN, CAUCA
TELÉFONO: 3217661978	

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO	
ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE	IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9
DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47	CIUDAD: POPAYÁN, CAUCA
TELÉFONO: 3217661978	
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE	IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS	
ITEM: 15	PLACA: OCD865
MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER [L GRJ79 MT 400	CLASE: PICKUP SEN
CODIGO: 09020050	CARROCERIA: AMBULANCIA
COLOR: BLANCO	MODELO: 2015
SERVICIO: AMBULANCIAS	MOTOR: 1GRH034982
CHASIS: 1GRH034982	
DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO	

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	VR. PERDIDA	MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI			
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	300,000,000.00			
MUERTE O LESION UNA PERSONA	300,000,000.00			
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	600,000,000.00			
PROTECCION PATRIMONIAL	SI			
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	167,900,000.00			
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	167,900,000.00			
PERDIDA TOTAL POR HURTO	167,900,000.00			
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	167,900,000.00			
TERREMOTO	167,900,000.00			
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI			
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	167,900,000.00			
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES	Límite Aseg. 3 SMM			
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI			

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
	\$ *****6,945,201.00		\$ *1,319,588.17	\$ *****8,264,789.05

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
SANDRA LILIANA SANCHEZ FERNANDEZ	9531	100.00	

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR	FIRMA TOMADOR
-------------------------	----------------------

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.

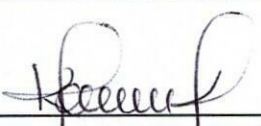

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E
NIT 900145572-9

jueves, 11 de julio de 2024

Comprobante de Egreso afecta
Presupuesto Nro. 9237

NIT		RAZON SOCIAL			
860524654-6		ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA			
CONCEPTO GENERAL : PARA PAGO POLIZA No.435-40-994000002575, ANEXO 2, DE SEGURO DE AUTOMÓVILES, PLACA: OEU788, MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER, CARROCERIA: AMBULANCIA, DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SURORIENTE.					
Entidad Bancaria	Davivienda	Cta Cte. Nro.	1970-6999-6613	Nro. Cheque	OP8152
Nombre Cuenta bancaria	Cta Cte Dav. 197069996613				
Nro Obligación	8152				
CUENTA	DETALLE	DEBITOS	CREDITOS		
1110050104	PARA PAGO POLIZA No.435-40-994		\$5.025.308,06		
249028	PARA PAGO POLIZA No.435-40-994	\$5.025.308,06			
Neto a Pagar la Suma de :	cinco millones veinticinco mil trescientos ocho pesos con seis centavos			\$ 5.025.308,06	

		FIRMA Y SELLO RECIBE:
KAREN DE CARMEN HERNANDEZ MEZ - G	Coordinador Administrativo	C.C. ó NIT

Admin

Página 1 de 1

Correo electronico: gerencia@esesurorientecauca.gov.co

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado	Aprobado
Valor del pago	\$ 5.025.308,06

Número de aprobación	00501784
Motivo	POLIZAS

Fecha del pago	12/07/2024
Referencia 1	198.143.41.30

Hora del pago	10:12 AM
Referencia 2	4351755980

Número de producto origen	*****6613
Referencia 3	NIT - 900145572

Destino del pago	Aseguradora Solidaria de Colombia
Código único CUS	771501784

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**

4351755980

SOLI PUBLICO

PÓLIZA No: 435 -40 -994000002575

ANEXO:2

AGENCIA EXP.: **POPAYAN DELEGADA**

COD. AGE.: **435** RAMO: **40**

PAP: **560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN**

DIA MES AÑO
18 01 2024

DIA MES AÑO HORAS
16 01 2024 23:59

DIA MES AÑO HORAS
14 07 2024 23:59 180

DIA MES AÑO
15 02 2024

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DESDE

A LAS

VIGENCIA HASTA

A LAS

DÍAS

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN:

TIPO DE MOVIMIENTO: **RENOVACION**

VIGENCIA DEL ANEXO
DIA MES AÑO HORAS
16 01 2024 23:59

VIGENCIA HASTA
DIA MES AÑO HORAS
14 07 2024 23:59 180

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.145.572-9**

DIRECCIÓN: **CALLE 10A #2 - 47**

CIUDAD: **POPAYÁN, CAUCA**

TELÉFONO: **3217661978**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.145.572-9**

DIRECCIÓN: **CALLE 10A #2 - 47**

CIUDAD: **POPAYÁN, CAUCA**

TELÉFONO: **3217661978**

BENEFICIARIO: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.145.572-9**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 9 PLACA: **OEU790** MARCA Y TIPO: **TOYOTA LAND CRUISER [L GRJ78 MT 400 CLASE: CAMPERO**

CODIGO: **09008143**

CARROCERIA: **CAMPERO**

COLOR: **BLANCO**

MODELO: **2019**

SERVICIO: **OFICIAL**

MOTOR: **1GRH224481**

CHASIS: **1GRH224481**

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: **NO**

AMPAROS

SUMA ASEGURADA

DEDUCIBLE
VR. PERDIDA MINIMO (SMMLV)

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
DAÑOS BIENES DE TERCEROS
MUERTE O LESION UNA PERSONA
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS
PERDIDA TOTAL POR HURTO
PERDIDA PARCIAL POR HURTO
PROTECCION PATRIMONIAL
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL
TERREMOTO
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES
ASISTENCIA SOLIDARIA

SI
300,000,000.00
300,000,000.00
600,000,000.00
207,900,000.00
207,900,000.00
207,900,000.00
207,900,000.00
SI
SI
207,900,000.00
207,900,000.00
Límite Aseg. 3 SMM
SI

VALOR ASEGURADO TOTAL:

VALOR PRIMA:
\$ ***4,222,948.00**

GASTOS EXPEDICION:

IVA:
\$ *802,360.11**

TOTAL A PAGAR:
\$ ***5,025,308.06**

INTERMEDIARIO

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE
SANDRA LILIANA SANCHEZ FERNANDEZ

CLAVE
9531

%PART
100.00

NOMBRE COMPAÑIA

%PART

VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)0000000007000435175598

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>



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 6801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E
NIT 900145572-9

jueves, 11 de julio de 2024

Comprobante de Egreso afecta
Presupuesto Nro. 9238

NIT		RAZON SOCIAL			
860524654-6		ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA			
CONCEPTO GENERAL : PARA PAGO POLIZA No.435-40-994000002575, ANEXO 2, DE SEGURO DE AUTOMÓVILES, PLACA: OEU782, MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER, CARROCERIA: AMBULANCIA, DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SURORIENTE.					
Entidad Bancaria	Davivienda	Cta Cte. Nro.	1970-6999-6613	Nro. Cheque	OP8153
Nombre Cuenta bancaria	Cta Cte Dav. 197069996613				
Nro Obligación	8153				
CUENTA	DETALLE	DEBITOS	CREDITOS		
1110050104	PARA PAGO POLIZA No.435-40-994		\$5.025.308,06		
249028	PARA PAGO POLIZA No.435-40-994	\$5.025.308,06			
Neto a Pagar la Suma de :	cinco millones veinticinco mil trescientos ocho pesos con seis centavos			\$ 5.025.308,06	

		FIRMA Y SELLO RECIBE:
KAREN DE CARMEN HERNANDEZ MEZ - G	Coordinador Administrativo	C.C. 6 NIT

Admin

Página 1 de 1

Correo electronico: gerencia@esesurorientecauca.gov.co

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado

Aprobado

Valor del pago

\$ 5.025.308,06

Número de aprobación

00512252

Motivo

POLIZAS

Fecha del pago

12/07/2024

Referencia 1

198.143.41.30

Hora del pago

10:16 AM

Referencia 2

4351755980

Número de producto origen

*****6613

Referencia 3

NIT - 900145572

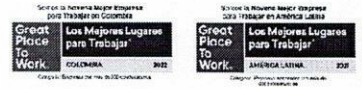
Destino del pago

Aseguradora Solidaria de Colombia

Código único CUS

771512252

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES



**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
4351755980

SOLI PUBLICO

PÓLIZA No: 435 - 40 - 994000002575

ANEXO:2

AGENCIA EXP.: POPAYAN DELEGADA				COD. AGE.: 435				RAMO: 40				PAP: 560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN			
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
18	01	2024		16	01	2024	23:59	14	07	2024	23:59	180			
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS				FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL															
TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION															
				DIA MES AÑO HORAS				DIA MES AÑO HORAS				DIA MES AÑO HORAS			
				16 01 2024 23:59				14 07 2024 23:59				180			
				VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS			

DATOS DEL TOMADOR	
NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE	IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9
DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47	CUIDAD: POPAYÁN, CAUCA
	TELÉFONO: 3217661978

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO	
ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE	IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9
DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47	CUIDAD: POPAYÁN, CAUCA
	TELÉFONO: 3217661978
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE	IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS	
ITEM: 8 PLACA: OEU791	MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER [L GRJ78 MT 400 CLASE: CAMPERO
CODIGO: 09008143	CARROCERIA: CAMPERO
SERVICIO: OFICIAL	COLOR: BLANCO
	MODELO: 2019
	MOTOR: 1GRH224650
	CHASIS: JTERU71J3KF001120
DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO	

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE VR. PERDIDA	MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI		
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	300,000,000.00		
MUERTE O LESION UNA PERSONA	300,000,000.00		
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	600,000,000.00		
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	207,900,000.00		
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	207,900,000.00		
PERDIDA TOTAL POR HURTO	207,900,000.00		
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	207,900,000.00		
PROTECCION PATRIMONIAL	SI		
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI		
TERREMOTO	207,900,000.00		
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	207,900,000.00		
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES	Límite Aseg. 3 SMM		
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI		

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
	\$ *****4,222,948.00		\$ ***802,360.11	\$ *****5,025,308.06

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
SANDRA LILIANA SANCHEZ FERNANDEZ	9531	100.00	
NOMBRE COMPAÑIA		%PART	

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR	(415)7701861000019(8020)00000000007000435175598	FIRMA TOMADOR

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E
NIT 900145572-9

jueves, 11 de julio de 2024

Comprobante de Egreso afecta
Presupuesto Nro. 9239

NIT		RAZON SOCIAL			
860524654-6		ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA			
CONCEPTO GENERAL : PARA PAGO POLIZA No.435-40-994000002575, ANEXO 2, DE SEGURO DE AUTOMÓVILES, PLACA: ORO270, MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER, CARROCERIA: AMBULANCIA, DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SURORIENTE.					
Entidad Bancaria	Davivienda	Cta Cte. Nro.	1970-6999-6613	Nro. Cheque	OP8157
Nombre Cuenta bancaria	Cta Cte Dav. 197069996613				
Nro Obligación	8157				
CUENTA	DETALLE	DEBITOS		CREDITOS	
1110050104	PARA PAGO POLIZA No.435-40-994			\$17.833.998,58	
249028	PARA PAGO POLIZA No.435-40-994	\$17.833.998,58			
Neto a Pagar la Suma de :	diecisiete millones ochocientos treinta y tres mil novecientos noventa y ocho pesos con cincuenta y ocho centavos			\$ 17.833.998,58	

		FIRMA Y SELLO RECIBE:
KAREN DE CARMEN HERNANDEZ MEZ - G	Coordinador Administrativo	C.C. ó NIT

Admin

Página 1 de 1

Correo electronico: gerencia@esesurorientecauca.gov.co

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado	Aprobado
Valor del pago	\$ 17.833.998,58

Número de aprobación	00524481
Motivo	POLIZAS

Fecha del pago	12/07/2024
Referencia 1	198.143.41.30

Hora del pago	10:20 AM
Referencia 2	4351755980

Número de producto origen	*****6613
Referencia 3	NIT - 900145572

Destino del pago	Aseguradora Solidaria de Colombia
Código único CUS	771524481

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
4351755980

SOLI PUBLICO

PÓLIZA No: 435 -40 -994000002575

ANEXO:2

AGENCIA EXP.: POPAYAN DELEGADA				COD. AGE.: 435				RAMO: 40				PAP: 560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN				
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	
18	01	2024		16	01	2024	23:59	14	07	2024	23:59	180	15	02	2024	
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												FECHA DE IMPRESIÓN				
TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION																
VIGENCIA DEL ANEXO																
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	
16	01	2024	23:59	14	07	2024	23:59	180	14	07	2024	23:59	180			
VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS				

DATOS DEL TOMADOR	
NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE	IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9
DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47	CIUDAD: POPAYÁN, CAUCA
TELÉFONO: 3217661978	

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO	
ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE	IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9
DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47	CIUDAD: POPAYÁN, CAUCA
TELÉFONO: 3217661978	
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE	IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS	
ITEM: 22	PLACA: ORO270
MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER [L GRJ79 MT 400	CLASE: PICKUP SEN
CODIGO: 09020050	CARROCERIA: AMBULANCIA
COLOR: BLANCO	MODELO: 2023
SERVICIO: AMBULANCIAS	MOTOR: 1GRH382109
CHASIS: JTELU71J5PB076907	
DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO	

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	VR. PERDIDA	MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI			
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	300,000,000.00			
MUERTE O LESION UNA PERSONA	300,000,000.00			
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	600,000,000.00			
PROTECCION PATRIMONIAL	SI			
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	375,000,000.00			
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	375,000,000.00			
PERDIDA TOTAL POR HURTO	375,000,000.00			
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	375,000,000.00			
TERREMOTO	375,000,000.00			
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI			
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	375,000,000.00			
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES	Límite Aseg. 3 SMM			
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI			

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
	\$ ****14,986,553.00		\$ *2,847,445.15	\$ ****17,833,998.58

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
SANDRA LILIANA SANCHEZ FERNANDEZ	9531	100.00	

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR	(415)7701861000019(8020)00000000007000435175598	FIRMA TOMADOR
------------------	---	---------------

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E
NIT 900145572-9

jueves, 11 de julio de 2024

Comprobante de Egreso afecta
Presupuesto Nro. 9240

NIT		RAZON SOCIAL			
860524654-6		ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA			
CONCEPTO GENERAL : PARA PAGO POLIZA No.435-40-994000002575, ANEXO 2, DE SEGURO DE AUTOMÓVILES, PLACA: ORO271, MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER, CARROCERIA: AMBULANCIA, DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SURORIENTE.					
Entidad Bancaria	Davivienda	Cta Cte. Nro.	1970-6999-6613	Nro. Cheque	OP8158
Nombre Cuenta bancaria	Cta Cte Dav. 197069996613				
Nro Obligación	8158				
CUENTA	DETALLE	DEBITOS		CREDITOS	
1110050104	PARA PAGO POLIZA No.435-40-994			\$17.833.998,58	
249028	PARA PAGO POLIZA No.435-40-994	\$17.833.998,58			
Neto a Pagar la Suma de :	diecisiete millones ochocientos treinta y tres mil novecientos noventa y ocho pesos con cincuenta y ocho centavos			\$ 17.833.998,58	

		FIRMA Y SELLO RECIBE:
KAREN DE CARMEN HERNANDEZ MEZ - G	Coordinador Administrativo	C.C. ó NIT

Admin

Página 1 de 1

Correo electronico: gerencia@esesurorientecauca.gov.co

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado

Aprobado

Valor del pago

\$ 17.833.998,58

Número de aprobación

005333861

Motivo

POLIZAS

Fecha del pago

12/07/2024

Referencia 1

198.143.41.30

Hora del pago

10:23 AM

Referencia 2

4351755980

Número de producto origen

*****6613

Referencia 3

NIT - 900145572

Destino del pago

Aseguradora Solidaria de Colombia

Código único CUS

771533861

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
4351755980

SOLI PUBLICO

PÓLIZA No: 435 -40 -994000002575

ANEXO:2

AGENCIA EXP.: POPAYAN DELEGADA				COD. AGE.: 435				RAMO: 40				PAP: 560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN			
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
18	01	2024		16	01	2024	23:59	14	07	2024	23:59	180			
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN:			
TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION															
				VIGENCIA DEL ANEXO											
				16				01				2024			
				23:59											
								14				07			
												2024			
												23:59			
												180			

DATOS DEL TOMADOR	
NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE	IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9
DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47	CIUDAD: POPAYÁN, CAUCA
TELÉFONO: 3217661978	

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO	
ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE	IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9
DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47	CIUDAD: POPAYÁN, CAUCA
TELÉFONO: 3217661978	
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE	IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS	
ITEM: 23	PLACA: ORO271
MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER [L GRJ79 MT 400	CLASE: PICKUP SEN
CODIGO: 09020050	CARROCERIA: AMBULANCIA
COLOR: BLANCO	MODELO: 2023
SERVICIO: AMBULANCIAS	MOTOR: 1GRH383646
CHASIS: JTELU71J1PB077133	
DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO	

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	VR. PERDIDA	MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI			
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	300,000,000.00			
MUERTE O LESION UNA PERSONA	300,000,000.00			
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	600,000,000.00			
PROTECCION PATRIMONIAL	SI			
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	375,000,000.00			
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	375,000,000.00			
PERDIDA TOTAL POR HURTO	375,000,000.00			
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	375,000,000.00			
TERREMOTO	375,000,000.00			
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI			
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	375,000,000.00			
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES	Límite Aseg. 3 SMM			
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI			

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
	\$ ****14,986,553.00		\$ *2,847,445.15	\$ ****17,833,998.58
INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART
SANDRA LILIANA SANCHEZ FERNANDEZ	9531	100.00		
		VALOR ASEGURADO		

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR	FIRMA TOMADOR
(415)7701861000019(8020)00000000007000435175598	

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E
NIT 900145572-9

jueves, 11 de julio de 2024

Comprobante de Egreso afecta
Presupuesto Nro. 9241

NIT		RAZON SOCIAL			
860524654-6		ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA			
CONCEPTO GENERAL : PARA PAGO POLIZA No.435-40-994000002575, ANEXO 2, DE SEGURO DE AUTOMÓVILES, PLACA: ORO272, MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER, CARROCERIA: AMBULANCIA, DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SURORIENTE.					
Entidad Bancaria	Davivienda	Cta Cte. Nro.	1970-6999-6613	Nro. Cheque	OP8159
Nombre Cuenta bancaria	Cta Cte Dav. 197069996613				
Nro Obligación	8159				
CUENTA	DETALLE	DEBITOS		CREDITOS	
1110050104	PARA PAGO POLIZA No.435-40-994			\$17.833.998,58	
249028	PARA PAGO POLIZA No.435-40-994	\$17.833.998,58			
Neto a Pagar la Suma de :	diecisiete millones ochocientos treinta y tres mil novecientos noventa y ocho pesos con cincuenta y ocho centavos			\$ 17.833.998,58	

		FIRMA Y SELLO RECIBE:
KAREN DE CARMEN HERNANDEZ MEZ - G	Coordinador Administrativo	C.C. ó NIT

Admin

Página 1 de 1

Correo electronico: gerencia@esesurorientecauca.gov.co

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado	Aprobado
Valor del pago	\$ 17.833.998,58

Número de aprobación	00545357
Motivo	POLIZAS

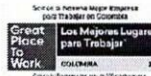
Fecha del pago	12/07/2024
Referencia 1	198.143.41.30

Hora del pago	10:27 AM
Referencia 2	4351755980

Número de producto origen	*****6613
Referencia 3	NIT - 900145572

Destino del pago	Aseguradora Solidaria de Colombia
Código único CUS	771545357

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES



**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
4351755980

SOLI PUBLICO

PÓLIZA No: 435 -40 -994000002575

ANEXO:2

AGENCIA EXP.: **POPAYAN DELEGADA**

COD. AGE.: **435** RAMO: **40**

PAP: **560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN**

DIA MES AÑO
18 01 2024

DIA MES AÑO HORAS
16 01 2024 23:59

DIA MES AÑO HORAS
14 07 2024 23:59

DIA MES AÑO
15 02 2024

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DESDE

A LAS

VIGENCIA HASTA

A LAS

DIAS

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN:

TIPO DE MOVIMIENTO: **RENOVACION**

VIGENCIA DEL ANEXO
DIA MES AÑO HORAS
16 01 2024 23:59

VIGENCIA DEL ANEXO
DIA MES AÑO HORAS
14 07 2024 23:59

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.145.572-9**

DIRECCIÓN: **CALLE 10A #2 - 47**

CIUDAD: **POPAYÁN, CAUCA**

TÉLEFONO: **3217661978**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.145.572-9**

DIRECCIÓN: **CALLE 10A #2 - 47**

CIUDAD: **POPAYÁN, CAUCA**

TÉLEFONO: **3217661978**

BENEFICIARIO: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.145.572-9**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: **24** PLACA: **ORO272** MARCA Y TIPO: **TOYOTA LAND CRUISER [L GRJ79 MT 400 CLASE: PICKUP SEN**

CODIGO: **09020050**

CARROCERIA: **AMBULANCIA**

COLOR: **BLANCO**

MODELO: **2023**

SERVICIO: **AMBULANCIAS**

MOTOR: **1GRH381916**

CHASIS: **JTELU71J4PB076882**

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: **NO**

AMPAROS

SUMA ASEGURADA

**DEDUCIBLE
VR. PERDIDA MINIMO (SMMLV)**

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
DAÑOS BIENES DE TERCEROS
MUERTE O LESION UNA PERSONA
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS
PROTECCION PATRIMONIAL
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS
PERDIDA TOTAL POR HURTO
PERDIDA PARCIAL POR HURTO
TERREMOTO
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES
ASISTENCIA SOLIDARIA

SI
300,000,000.00
300,000,000.00
600,000,000.00
SI
375,000,000.00
375,000,000.00
375,000,000.00
375,000,000.00
375,000,000.00
SI
375,000,000.00
Límite Aseg. 3 SMM
SI

VALOR ASEGURADO TOTAL:

VALOR PRIMA:
\$ **14,986,553.00**

GASTOS EXPEDICION:

IVA:
\$ *2,847,445.15

TOTAL A PAGAR:
\$ **17,833,998.58**

INTERMEDIARIO

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE CLAVE %PART
SANDRA LILIANA SANCHEZ FERNANDEZ 9531 100.00

NOMBRE COMPAÑIA %PART VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000435175598

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>



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



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E
900145572-9

Vigencia Fiscal

2024

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero	Fecha	Vigencia
37	miércoles, 10 de enero de 2024	31/12/2024

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos de la presente vigencia, existe disponibilidad presupuestal para respaldar el siguiente compromiso:

PROGRAMA DE ADQUISICION DE POLIZAS PREVIHOSPITAL DE DAÑOS MATERIALES, DE AUTOMOVILES, DE MANEJO GLOBAL ESTATAL, RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRATURAL, SERVIDORES PÚBLICOS Y PARA CLINICAS Y HOSPITALES - DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SURORIENTE.

Codigo del Rubro	Codigo del Rubro	Valor Rubro	
2-1.0-0-0-0-ENTIDAD-0	GASTOS	\$227.769.409,00	<input type="checkbox"/>
2.4-1.0-0-0-0-ENTIDAD-0	Gastos de operación comercial	\$227.769.409,00	<input type="checkbox"/>
2.4.5-1.0-0-0-0-ENTIDAD-0	Gastos de comercialización y producción OPR	\$227.769.409,00	<input type="checkbox"/>
2.4.5.02-1.0-0-0-0-ENTIDAD-0	Adquisición de servicios OPR	\$227.769.409,00	<input type="checkbox"/>
2.4.5.02.07-1.0-0-0-0-ENTIDAD-0	Serv financieros y conexos, inmovil. y leasing OPR	\$227.769.409,00	<input type="checkbox"/>
2.4.5.02.07-71351-1901163-1.0-31.0-1-Actual-ENTIDAD-1	Servicios de seguros de vehiculos automotores OPR	\$179.769.433,00	<input checked="" type="checkbox"/>
CCPET: 2.4.5.02.07.01-Servicio de Seguros de Vehículo Automotores UNIDAD EJECUTORA: 1.0-Administración central FUENTE FINANCI: 31.0-VENTA DE BIENES Y SERVICIOS SECTOR: 19-SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PROGRAMA: 1901-Salud publica y prestación de servicios SUBPROGRAMA: 0300-Intersubsectorial Salud PRODUCTO: 1901163- Servicio de atención en salud a la población INDICADOR NA-NO APLICA CPC DANE: NA-NO APLICA BPIN: NA			
2.4.5.02.07-71355-1901163-1.0-31.0-1-Actual-ENTIDAD-1	Serv seguros generales responsabilidad civil OPR	\$3.462.411,00	<input checked="" type="checkbox"/>

CCPET: 2.4.5.02.07.02-Servicio de Seguros Generales de Responsabilidad Civil UNIDAD EJECUTORA: 1.0-Administración central FUENTE FINANCI: 31.0-VENTA DE BIENES Y SERVICIOS SECTOR: 19-SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PROGRAMA: 1901-Salud publica y prestación de servicios SUBPROGRAMA: 0300-Intersubsectorial Salud PRODUCTO: 1901163- Servicio de atención en salud a la población INDICADOR NA-NO APLICA CPC DANE: NA-NO APLICA BPIN: NA

Codigo del Rubro	Codigo del Rubro	Valor Rubro
2.4.5.02.07-71354- 1901163-1.0-31.0-1-Actual- ENTIDAD-1	Serv seguros contra incendio, terrem o sustrac OPR	\$44.537.565,00 <input checked="" type="checkbox"/>

CCPET: 2.4.5.02.07.05-Servicio de Seguros contra Incendio. Terremoto o Sustracción UNIDAD EJECUTORA: 1.0-Administración central FUENTE FINANCIERA: 31.0-VENTA DE BIENES Y SERVICIOS SECTOR: 19-SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PROGRAMA: 1901-Salud pública y prestación de servicios SUBPROGRAMA: 0300-Intersubsectorial Salud PRODUCTO: 1901163- Servicio de atención en salud a la población INDICADOR NA-NO APLICA CPC DANE: NA-NO APLICA BPIN: NA

Valor Total Disponibilidad

\$227.769.409,00

Los actos administrativos que autorizan el gasto deben expresar claramente el número de este Certificado de Disponibilidad indicando el nombre y código presupuestal



ROSA ASTAIZA RUIZ
Coordinador Administrativo

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E
NIT 900145572-9

jueves, 11 de julio de 2024

Comprobante de Egreso afecta
Presupuesto Nro. 9242

NIT		RAZON SOCIAL			
860524654-6		ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA			
CONCEPTO GENERAL : ADQUISICION SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTE DE TRANSITO SOAT, DE LOS VEHICULOS OFICIALES ESPECIALES TAB 493 POLIZA No 43500011734 PLACAS OQE, MARCA TOYOTA LANCRUICER MODELO 1999, POLIZA No 4350011735 MARCA TOYOTA LANCRUICER MODELO 2015, POLIZA No 435000					
Entidad Bancaria	Davivienda	Cta Cte. Nro.	1970-6999-6613	Nro. Cheque	OP8374
Nombre Cuenta bancaria	Cta Cte Dav. 197069996613				
Nro Obligación	8374				
CUENTA	DETALLE	DEBITOS		CREDITOS	
1110050104	ADQUISICION SEGURO OBLIGATO			\$4.942.800,00	
249028	ADQUISICION SEGURO OBLIGATO	\$4.942.800,00			
Neto a Pagar	cuatro millones novecientos cuarenta y dos mil ochocientos pesos			\$ 4.942.800,00	
la Suma de :					

		FIRMA Y SELLO RECIBE:
KAREN DE CARMEN HERNANDEZ MEZ - G	Coordinador Administrativo	C.C. ó NIT

Admin

Página 1 de 1

Correo electronico: gerencia@esesurorientecauca.gov.co



+ Solicitar productos

12 de Julio del 2024 - 11:29

Empresa
EMPRESA SOCIAL DEL ES ▼

Administración

Compras por internet

- Pagos
- Pago de Nóminas ▼
 - Crear Pagos
 - Reutilizar Pagos
 - Modificar Pagos
 - Eliminar Pagos
 - Validar Pagos
 - Actualizar Pagos
 - Consultas
 - Procesos de Pagos
 - Estados de Pagos
 - Personalizar Plantillas

Inscripciones

Pago de Productos Davivienda

Transferencias, Usos y Avances

Multicuenta

Informes

Consulta de Productos

Consulta de Planes
Institucionales

Certificaciones, Extractos y Paz
y Salvos

Atención en línea

Sesión
Cerrar Sesión



Bienvenido: **Señor(a) ADELMO ANACONA PIAMBA**
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE
Pago de Nóminas

> Detalle del Pago

Nº Proceso de Pago	48962449	Nombre Proceso de Pago	PAGO ASEGURADORA SOLIDARIA SOAT 2024 CE9242Y9243FF
Cantidad de Pagos	2	Valor Total a Pagar	\$ 6.590.400,00
Tipo Identificación	NIT	Nº de Identificación	8605246546
Nombres	0	Apellidos	0
Referencia	0000000000000000		
Tipo Producto o Servicio Destino	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	Numero Producto o Servicio Destino	6****1354
Entidad Destino	BOGOTA	Estado Pago	Pendiente
Email			
Cantidad de Documentos	0	Valor del Pago	\$ 1.647.600,00
Documentos Ingresados	0	Monto Documentos Ingresados	\$ 0,00

Regresar



© 2005 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial v6.54.03
Pagos v6.54.03

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E
NIT 900145572-9

jueves, 11 de julio de 2024

Comprobante de Egreso afecta
Presupuesto Nro. 9243

NIT	RAZON SOCIAL				
860524654-6	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA				
CONCEPTO GENERAL : PAGO ADQUISICION SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTE DE TRANSITO SOAT, DE LOS VEHICULOS OFICIALES ESPECIALES TAB DE PLACAS OQE 530, DE PROPIEDAD DE LA ESE SURORIENTE, POLIZA No 4350011822					
Entidad Bancaria	Davivienda	Cta Cte. Nro.	1970-6999-6613	Nro. Cheque	OP8388
Nombre Cuenta bancaria	Cta Cte Dav. 197069996613				
Nro Obligación	8388				
CUENTA	DETALLE	DEBITOS		CREDITOS	
1110050104	PAGO ADQUISICION SEGURO OBLI			\$1.647.600,00	
249028	PAGO ADQUISICION SEGURO OBLI	\$1.647.600,00			
Neto a Pagar la Suma de :	un millón seiscientos cuarenta y siete mil seiscientos pesos			\$ 1.647.600,00	

		FIRMA Y SELLO RECIBE:
KAREN DE CARMEN HERNANDEZ MEZ - G	Coordinador Administrativo	C.C. 6 NIT

Admin

Página 1 de 1

Correo electronico: gerencia@esesurorientecauca.gov.co



+ Solicitar productos

12 de Julio del 2024 - 11:30

Empresa
EMPRESA SOCIAL DEL ES ▼

Administración

Compras por internet

- Pagos
- Pago de Nóminas ▼
 - Crear Pagos
 - Reutilizar Pagos
 - Modificar Pagos
 - Eliminar Pagos
 - Validar Pagos
 - Actualizar Pagos
 - Consultas
 - Procesos de Pagos
 - Estados de Pagos
 - Personalizar Plantillas

Inscripciones

Pago de Productos Davivienda

Transferencias, Usos y Avances

Multicuenta

Informes

Consulta de Productos

Consulta de Planes
Institucionales

Certificaciones, Extractos y Paz
y Salvos

Atención en línea

Sesión
Cerrar Sesión

CONOZCA AQUÍ
Todo sobre el
Portal Empresarial

Bienvenido: **Señor(a) ADELMO ANACONA PIAMBA**
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE
Pago de Nóminas

Detalle del Pago

Nº Proceso de Pago	48962449	Nombre Proceso de Pago	PAGO ASEGURADORA SOLIDARIA SOAT 2024 CE9242Y9243FF
Cantidad de Pagos	2	Valor Total a Pagar	\$ 6.590.400,00
Tipo Identificación	NIT	Nº de Identificación	8605246546
Nombres	0	Apellidos	0
Referencia	000000000000000000		
Tipo Producto o Servicio Destino	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	Numero Producto o Servicio Destino	6****1354
Entidad Destino	BOGOTA	Estado Pago	Pendiente
Email			
Cantidad de Documentos	0	Valor del Pago	\$ 4.942.800,00
Documentos Ingresados	0	Monto Documentos Ingresados	\$ 0,00

Regresar

© 2005 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial v6.54.03
Pagos v6.54.03