

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

BOGOTA, D.C.	TIPO MOVIMIENTO
DÍA         MES         AÑO         DÍA         MES         AÑO         HORAS         DÍA         MES         AÑO         HORAS           05         09         2022         25         08         2022         00:00         17         04         2023         23:           DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZA           OMBRE O RAZON           UT OFIBEST-FORMACON	TIPO MOVIMIENTO
OMBRE O RAZON UT OFIBEST-FORMACON	
	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.442.4
	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 310852
DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICI SEGURADO / SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - CENTRO PARA LA INDUSTRIA	
ENEFICIÁRIO: GRAFICA  IRECCIÓN: CL 15 NRO. 31 - 42 CIUDAD:	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 596
DICIONAL:	T AT T AT T
OBJETO DEL SEGURO CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FOR	WAY DADDE THEODRAGE OF THE STATE OF THE STAT
AMPAROS	
IESGO: SUMINISTRO DE BIENES	
ACIADACIONES	3 7 63 7 G
* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O COI OR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA.  VALOR PRIMA NETA GASTOS EXPEDICIÓN IVA TOTAL A PAC	4 4 4
	**28,560.00 \$ ******1,643,986.27 CONTADO
\$ ******4,560.00   \$ *******8,000.00   \$ *******4,560.00   \$ *********************************	DISTRIBUCION COASEGURO
\$******16,000.00   \$********4,560.00   \$********  INTERMEDIARIO  NOMBRE COMPAÑIA  CLAVE % DE PART. NOMBRE COMPAÑIA	% PART. VALOR ASEGURAD
INTERMEDIARIO	% PART. VALOR ASEGURAD

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTA D.C. TELEFONO: 2186977

DLF052857A

- 1



### POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

#### **DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD:

CIUDAD:

	1411	. 000.009.	3/0-0										
	CIUE	DAD DE EX BOGOTA				ANT	SUCURS		1	d -	COD.SUC 21	NO.PÓLIZA 21-44-101392089	ANEXO 1
FEC DÍA 05	HA EXPE MES 09	DICIÓN AÑO 2022	VI DÍA <b>25</b>	GENCIA MES 08	DESDE AÑO 2022	A LAS HORAS 00:00	VI DÍA <b>17</b>	GENCIA MES 04	HASTA AÑO 2023	A LAS HORAS 23:59	ANEXO CAUSA I	TIPO MOVIMIENTO	
9		-				DA	TOS DEL	TOMAD	OR / GARA	ANTIZADO	100000		
NOME SOCIA	BRE O RA	AZON	UT OFIE	BEST-FO	RMACON		9		6	9		IDENTIFICACIÓN N	IIT: 901.442.429-0

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO ASEGURADO / SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - CENTRO PARA LA INDUSTRIA DE LA COMUNICACION IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 BENEFICIARIO:

DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 31 - 42

DIRECCIÓN: CL 16 A NRO. 13 - 66 OF 502

**P**GUESTADO

## PAGINA WEB



ADICIONAL:











BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL





BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO:



TELÉFONO







3108525763

5960100

₩ ₩ ₩ ₩

**4** 

4

**4** 

<u>ټ</u>

4







Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

**PLAN DE PAGO** VALOR PRIMA NETA GASTOS EXPEDICIÓN IVA **TOTAL A PAGAR VALOR ASEGURADO TOTAL** \$ \*\*\*\*\*16.000.00 \$ \*\*\*\*\*\*8.000.00 \$ \*\*\*\*\*4.560.00 \$ \*\*\*\*\*\*28.560.00 \$ \*\*\*\*\*\*1.643.986.27 **CONTADO** 

CLAVE % DE PART NOMBRE COMPAÑÍA % PART. VALOR ASEGURADO

PREMIUM COLOMBIA LTDA ASESORES DE S 52857 100.00

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO ITANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR. PRESTARAN SU COLABORACIÓN

ARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

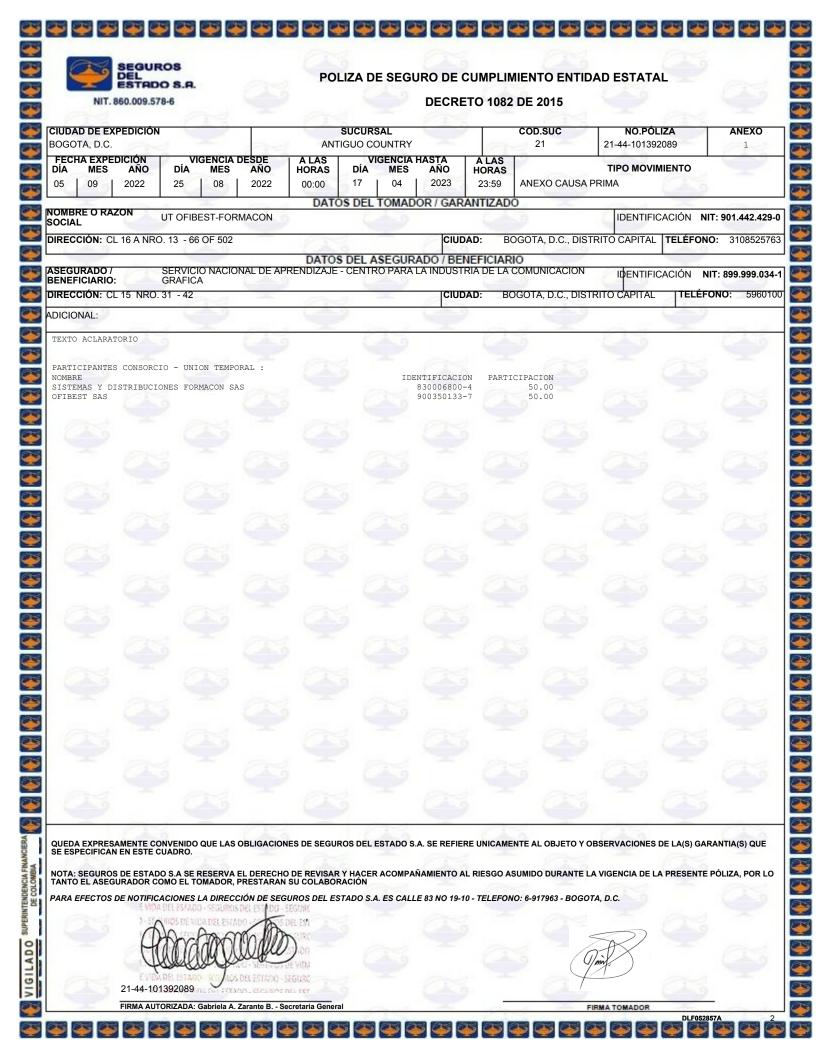
	FORMA DE PAGO	
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFECTIVO		
EFECTIVO		

CHEQUE TOTAL \$



REFERENCIA PAGO: 1100513059540-1







# CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos póliza No 101392089, constar, que la anexo de pago la no expirara por falta de prima, revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 05 días del mes de SEPTIEMBRE de 2022



FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General