

DATOS ENVÍO**NOMBRE:** INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS S.A.**DIRECCIÓN:** AUT SUR 75 D 47**CIUDAD:** BOGOTÁ-BOGOTÁ**DATOS DEL TOMADOR****NOMBRE:** INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS S.A.**IDENTIFICACIÓN:** 860051447-7**TELÉFONO:** 7799400 3138861654**DIRECCIÓN:** AUT SUR 75 D 47**CIUDAD:** BOGOTÁ**OBSERVACIONES:** Cons No.8162786, Se Prorroga

Vigencia, Segun Modificacion De Fecha

30-01-2020..CERTIFICADO DE MODIFICACION

SEGURO DE CUMPLIMIENTO**CERTIFICADO DE MODIFICACION****Póliza N°:** 1523123589601**Certificado:** 1 **N°:** 002**Fecha de Expedición:** 31/01/2020**VIGENCIA
DEL SEGURO****DESDE**
16/12/2019

Día Mes Año

HASTA
31/03/2023

Día Mes Año

A las 00 horas

A las 24 horas

**VIGENCIA
DEL
CERTIFICADO****DESDE**
16/12/2019

Día Mes Año

HASTA
31/03/2023

Día Mes Año

A las 00 horas

A las 24 horas

ASEGURADO**NOMBRE**

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

IDENTIFICACIÓN

899999034-1

BENEFICIARIOS**NOMBRE**

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

IDENTIFICACIÓN

899999034-1

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
WILSON ANTONIO CERON	6222711	100%
RODRIGUEZ	3107670355	

DATOS DE LA PÓLIZA**CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES**


OBJETO DEL CONTRATO

O B J E T O

ORDEN DE COMPRA NO. 43754, CUYO OBJETO ES LA ADQUISICION DE DOTACION PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS DE CONVIVENCIA SENA A NIVEL NACIONAL, A TRAVES DEL ACUERDO MARCO DE DOTACION ESCOLAR DE LA TIENDA VIRTUAL DEL ESTADO COLOMBIANO.

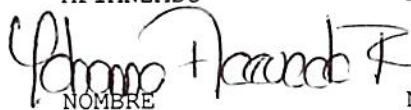
AFIANZADO
INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS S.A.
NIT: 860.051.447-7

ASEGURADO Y BENEFICIARIO:
SENA SEDE CALLE 57
NIT: 899.999.034-1

AFIANZADO

BENEFICIARIO

LA COMPANIA


NOMBRE

C. C./D.I.

NOMBRE
C.C/D.I

NOMBRE
C.C/D.I

AMPAROS

COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO	30/06/2020	30/09/2020	\$ 3,471,576	\$ 10,000
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	31/12/2022	31/03/2023	\$ 1,735,788	\$ 10,000
CALIDAD DE LOS BIENES SUM	31/12/2020	31/03/2021	\$ 3,471,576	\$ 10,000
			TOTAL	\$ 30,000

Código de Clausulado que aplica: 22/12/2017-1327-P-05-CU-0000000000050-00DI. Consulte este clausulado en la página www.segurosbolivar.com

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	\$ 30,000
IVA PRIMA:	\$ 5,700
TOTAL A PAGAR	\$ 35,700



Firma Representante Legal



SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento N° **1523123589601** endoso **1** expedida el **31/01/2020** por un valor de **\$ 35,700** incluido el IVA, no expirará por falta de pago de la prima, al igual que los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, ni podrá ser revocada unilateralmente, ya que para todos los efectos legales se considera pagada bajo el acuerdo de pago de primas que se tiene con el tomador de la misma, a través del Acuerdo de Digitación en Línea y/o del acuerdo con su Intermediario de Seguros.

Dado en Bogotá a los 31 días del mes de Enero de 2020.

Firma Representante Legal