CUFE: 3a6c6412455fad559214468c3abb918e993f48dea5fd3e1698be1fd3dfbce63c0858bdfac50a62873330a93d31724daa

SEGUROS DEL ESTADO

NIT. 860.009.578

Factura Electrónica
De Venta

N°. 11G-114519

Grandes Contribuyentes
I.V.A. Régimen Común
Agente Retenedor de I.V.A.
Código CIIU 6511
Somos Gran Contribuyente de ICA para Bogotá según Resolución Número DDI-042065 13/10/2019
Resolución Dían No. 18764004148302. Fecha de vigencia desde 2020/09/14 hasta 2022/03/14 Con Prefijo 11G, Desde 1 A 500000.
Autoriza DE 1 AL 500000

Fecha	Hora
03 12 2021	10:24:00

Fecha validación Dian:2021/12/3 10:24:54

Razón Social:	ALMACENES MAXIMO S.A.S
NIT:	860045854
Dirección:	CR 106 NRO. 15 A - 25 INT 9
Teléfono:	4865050
E-mail:	maximo@pepeganga.com

No.	Cód Ramo Comercial	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Uni	Valor
1	44	POLIZA DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL - 11 - 101178475	unidad	1	28,000.00	28,000.00

Total
1

Observaciones:

Valor en letras: SON: TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS

Subtotal	28.000,00
Impoconsumo	0.00
IVA	5.320,00
Total	33.320,00

Forma de Pago: Contado

Medio de Pago: Efectivo

Firma Autorizada

IFactura Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

Referencia pago
1100061995686-1

(415)7709998021167(8020)11000619956861(3900)000000033320(96)20221203

La factura no es constancia del recaudo o pago de la póliza

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-44-101178475	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
03	12	2021	03	12	2021	00:00	09	06	2022	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
ALMACENES MAXIMO S.A.S	NIT: 860.045.854-7

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 106 NRO. 15 A - 25 INT 9	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	4865050

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CR 12 NRO. 55 A - 51	SOGAMOSO, BOYACA	7721313

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE AMPARAN LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO, DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO, EN DESARROLLO DEL CONTRATO CO1.PCCNTR.3086289 DE 2021, CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA COMPRA DE TARJETAS DE REGALO EXCLUSIVAMENTE CANJEABLES POR ELEMENTOS DE CARACTER RECREATIVO, DIDACTICO Y DEPORTIVO PARA GARANTIZAR EL BENEFICIO DENOMINADO AGUINALDO INFANTIL, PARA LOS HIJOS DE LOS EMPLEADOS PUBLICOS Y TRABAJADORES OFICIALES DEL SENA REGIONAL BOYACA,PARA LA VIGENCIA

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	03/12/2021	09/06/2022	$8,541,480.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******20,000.00	$ *******8,000.00	$ *******5,320.00	$ **********33,320.00	$ ********8,541,480.00	60 DÍAS

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
DAVID COHEN Y CIA LTDA AGENCIA DE S	4109	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 TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-44-101178475

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-44-101178475	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
03	12	2021	03	12	2021	00:00	09	06	2022	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
ALMACENES MAXIMO S.A.S	NIT: 860.045.854-7	CR 106 NRO. 15 A - 25 INT 9	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	4865050

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL BOYACA	NIT: 899.999.034-1	CR 12 NRO. 55 A - 51	SOGAMOSO, BOYACA	7721313

ADICIONAL:

PAGUESTADO PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******20,000.00	$ *******8,000.00	$ *******5,320.00	$ **********33,320.00	$ ********8,541,480.00	60 DÍAS

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
DAVID COHEN Y CIA LTDA AGENCIA DE S	4109	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 TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415) 7709998021167 (8020) 11000619956861 (3900) 000000033320 (96) 20221203

REFERENCIA PAGO: 1100061995686-1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101178475, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por 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 03 días del mes de DICIEMBRE de 2021

11-44-101178475

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

ALMACENES MAXIMO S.A.S.
860045854-7
4395488
CARRERA 106 NO. 15-25 INT.9
BOGOTA

DAVID COHEN Y CIA LTDA AGENCIA DE SEGUROS
CL 97 10 39 OF 307 BRR CHICO
TEL : 1- 9174455 - CEL :

Bogotá - Colombia
NIT: 860.352.541-3

Fecha emisión: 2021-12-03 **Fecha impresión:** 2021-12-03

Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A **NIT:** 860009578-6

Riesgo: 2021

Remisión de cobro No: **3160**

Ramo	Póliza / Anexo	Vigencia	Prima neta	Gastos	Vr IVA	Total prima	Pagado
Cumplimiento	1144101178475	03/12/2021 09/06/2022	20,000,00	8,000,00	5,320,00	33,320,00	0,00
Tomador: ALMACENES MAXIMO S.A.S. - 860045854-7 **Asegurado:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL BOYACA - : 899.999.034-1 **Beneficiario:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL BOYACA - 899.999.034-1							
Observaciones:							
Ejecutivo : DAVID COHEN Y CIA LTDA AGENCIA DE SEGUROS, david cohen y cia ltda		**TOTAL**	20,000,00	8,000,00	5,320,00	33,320,00	0,00

Para efectos tributarios esta operación se celebra con la aseguradora, la cual es gran contribuyente, responsable de IVA y la prima no está sujeta a retención R.2509/85

Ley 45/90 art 82 - La mora en el pago de la prima, produce la cancelación automática de la póliza y dará derecho al asegurador a exigir el pago de la prima devengada y los gastos causados.

Acuerdo de pago hasta : 03/12/2021

DAVID COHEN Y CIA LTDA AGENCIA DE SEGUROS
Firma

ALMACENES MAXIMO S.A.S.
860045854-7
4395488
CARRERA 106 NO. 15-25 INT.9
BOGOTA

DAVID COHEN Y CIA LTDA AGENCIA DE SEGUROS
CL 97 10 39 OF 307 BRR CHICO
TEL : 1- 9174455 - CEL :

Bogotá - Colombia
NIT: 860.352.541-3

Fecha emisión: 2021-12-03 **Fecha impresión:** 2021-12-03

Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A **NIT:** 860009578-6

Riesgo: 2021

Remisión de cobro No: **3160**

Ramo	Póliza / Anexo	Vigencia	Prima neta	Gastos	Vr IVA	Total prima	Pagado
Cumplimiento	1144101178475	03/12/2021 09/06/2022	20,000,00	8,000,00	5,320,00	33,320,00	0,00
Tomador: ALMACENES MAXIMO S.A.S. - 860045854-7 **Asegurado:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL BOYACA - : 899.999.034-1 **Beneficiario:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL BOYACA - 899.999.034-1							
Observaciones:							
Ejecutivo : DAVID COHEN Y CIA LTDA AGENCIA DE SEGUROS, david cohen y cia ltda		**TOTAL**	20,000,00	8,000,00	5,320,00	33,320,00	0,00

Para efectos tributarios esta operación se celebra con la aseguradora, la cual es gran contribuyente, responsable de IVA y la prima no está sujeta a retención R.2509/85

Ley 45/90 art 82 - La mora en el pago de la prima, produce la cancelación automática de la póliza y dará derecho al asegurador a exigir el pago de la prima devengada y los gastos causados.

Acuerdo de pago hasta : 03/12/2021

DAVID COHEN Y CIA LTDA AGENCIA DE SEGUROS

Firma

ALMACENES MAXIMO S.A.S.
860045854-7
4395488
CARRERA 106 NO. 15-25 INT.9
BOGOTA

DAVID COHEN Y CIA LTDA AGENCIA DE SEGUROS
CL 97 10 39 OF 307 BRR CHICO
TEL : 1- 9174455 - CEL :

Bogotá - Colombia
NIT: 860.352.541-3

Fecha emisión: 2021-12-03 **Fecha impresión:** 2021-12-03

Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A **NIT:** 860009578-6

Riesgo: 2021

Remisión de cobro No: **3160**

Ramo	Póliza / Anexo	Vigencia	Prima neta	Gastos	Vr IVA	Total prima	Pagado
Cumplimiento	1144101178475	03/12/2021 09/06/2022	20,000,00	8,000,00	5,320,00	33,320,00	0,00
Tomador: ALMACENES MAXIMO S.A.S. - 860045854-7 **Asegurado:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL BOYACA - : 899.999.034-1 **Beneficiario:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL BOYACA - 899.999.034-1							
Observaciones:							
Ejecutivo : DAVID COHEN Y CIA LTDA AGENCIA DE SEGUROS, david cohen y cia ltda		**TOTAL**	20,000,00	8,000,00	5,320,00	33,320,00	0,00

Para efectos tributarios esta operación se celebra con la aseguradora, la cual es gran contribuyente, responsable de IVA y la prima no está sujeta a retención R.2509/85

Ley 45/90 art 82 - La mora en el pago de la prima, produce la cancelación automática de la póliza y dará derecho al asegurador a exigir el pago de la prima devengada y los gastos causados.

Acuerdo de pago hasta : 03/12/2021

DAVID COHEN Y CIA LTDA AGENCIA DE SEGUROS
Firma

ALMACENES MAXIMO S.A.S.
860045854-7
4395488
CARRERA 106 NO. 15-25 INT.9
BOGOTA

DAVID COHEN Y CIA LTDA AGENCIA DE SEGUROS
CL 97 10 39 OF 307 BRR CHICO
TEL : 1- 9174455 - CEL :

Bogotá - Colombia
NIT: 860.352.541-3

Fecha emisión: 2021-12-03 **Fecha impresión:** 2021-12-03

Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A **NIT:** 860009578-6

Riesgo: 2021

Remisión de cobro No: **3160**

Ramo	Póliza / Anexo	Vigencia	Prima neta	Gastos	Vr IVA	Total prima	Pagado
Cumplimiento	1144101178475	03/12/2021 09/06/2022	20,000,00	8,000,00	5,320,00	33,320,00	0,00
Tomador: ALMACENES MAXIMO S.A.S. - 860045854-7 **Asegurado:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL BOYACA - : 899.999.034-1 **Beneficiario:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL BOYACA - 899.999.034-1							
Observaciones:							
Ejecutivo : DAVID COHEN Y CIA LTDA AGENCIA DE SEGUROS, david cohen y cia ltda		**TOTAL**	20,000,00	8,000,00	5,320,00	33,320,00	0,00

Para efectos tributarios esta operación se celebra con la aseguradora, la cual es gran contribuyente, responsable de IVA y la prima no está sujeta a retención R.2509/85

Ley 45/90 art 82 - La mora en el pago de la prima, produce la cancelación automática de la póliza y dará derecho al asegurador a exigir el pago de la prima devengada y los gastos causados.

Acuerdo de pago hasta : 03/12/2021

DAVID COHEN Y CIA LTDA AGENCIA DE SEGUROS

Firma