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.	**CORREDORES**	**17**	**17-44-101189329**	**1**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
17	**11**	**2021**	**15**	**02**	**2021**	**00:00**	**30**	**07**	**2022**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
SANCHEZ HERRERA, HENRY WILSON	**CC: 80.438.478**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
TV 60 NRO. 59 - 24 SUR	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3008231808

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
BOGOTA D.C. UAE-CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS	**NIT: 899.999.061-9**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CL 20 NRO. 68 A - 06	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3660007

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:

EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No.UAECOB-CONTRATO-211-2021 CUYO OBJETO ES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR LA REVISION, VERIFICACION Y MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO AL EQUIPO MENOR CARGO DE LA SUBDIRECCION LOGISTICA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**15/02/2021**	**30/07/2022**	**$3,399,966.70**	**$3,100,000.00**

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON SOLICITUD DE MODIFICACION CONTRACTUAL SE PRORROGA LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LOS AMPAROS OTORGADOS.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *******8,000.00	$ *******8,000.00	$ *******3,040.00	$ ***********19,040.00	$ ********3,399,966.70	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CONSUMAR LIMITADA ASESORES DE SEGUR	978094	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 CALLE 17 NO 10-16 PISO 3 - TELEFONO: 3414646 - BOGOTA, D.C.

17-44-101189329

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CUDE: 9
CUFE Factura

647b99d3226bba0ace87b3f1851ddb20c8ca33a52af9
de5106990890949143d039cda4e8a6970aa7687f9492697861f947aa3

NOV 18 2021 11:30:04 REMICT 9.31
CORRESPONSAL
DROGUERIA SERVICOOP DE
TV 70G 63-52 SUR LOC 12

BANCO DE BOGOTA

C.UNICO: 0016444176 TER: 11SZZ617
V.ELECTRON Cc
**0047 RECIBO: 002153 RRN: 004189
RECAUDO APRO: 385896

SERVICIO: 0000004361
FACTURA: 0000011003107923607
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 19.040

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL:01 8000518877

NOV 18 2021 - 11:51:09
CORRESPONSAL
DROGUERIA SERVICOOP DE
TV 70G 63-52 SUR LOC 12
BANCO DE BOGOTA

SERVICIO: 0000004361
FACTURA: 0000011003107923607
VALOR: $ 19.040
TOTAL: $ 19.040

Nota Debito

No°. 17DG-3831

Fecha
17 11 2021
Hora
16:41:00

Documento referencia

No°. 17G-13702

Fecha de la Factura

15 02 2021

Grande
I.V.A. F
Agente
Código
Somos
Número
Resolu
Prefijo
Fecha

ogotá según Resolución

le vigencia desde 2020/09/12 hasta 2040/09/14 Con
ngo 1 AL 500000
:36

Razón S IENRY WILSON
Cédula
Direcció JR
Teléfono
E-mail: ail.com

No.	ción	Unidad	Cantidad	Valor Uni	Valor
1	ENTIDAD	unidad	1	16,000.00	16,000.00

Total
1

Observaciones:

Valor en letras: SON: DIECINUEVE MIL CUARENTA PESOS

Subtotal	16.000,00
Impoconsumo	0.00
IVA	3.040,00
Total	**19.040,00**

Firma Autorizada

IFactura Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

(415)7709998021187(8020)1100310792360 7(3900)0000000019040(96)20220215

Referencia pago
1100310792360-7

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

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 / A.A 6810 / Conmutador : 218 69 77 - 6019330 / FAX: 218 05 20 - 218 09 71

Escaneado con CamScanner

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670033549999

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000033549999

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA
18/11/2021 11:30a.m.

RECIBIMOS DE: HENRY WILSON SANCHEZ HERRERA — CC. 80.438.478

LA SUMA DE: Diecinueve mil cuarenta pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000033549999

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
CORREDORES-44-101189329-1-1	$16,000.00		$3,040.00	$19,040.00

FORMA DE PAGO

Efectivo - $ 19,040.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 19,040.00
OTROS: $0.00

TRANSACCION: 0003354999

TOTAL: $19,040.00

CAJERO: PAGUESTADO

11/29/2021 1:13:24PM

172.16.10.23

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que HENRY WILSON SANCHEZ HERRERA, con Cédula Ciudadanía No. 80438478 contratista de la empresa UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS UAECOB, con Nit No. 899999061, tiene un registro como Independiente desde el 18/02/2021 y fecha fin de contrato 20/01/2022 con riesgo 4 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20210102254597.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Dada en Bogotá, a los 3 días del mes de diciembre de 2021

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Impreso por Internet el 03/12/2021 09:41:56 p. m.
ISCDC: 03/12/2021 09:41:56 p. m.