DATOS ENVÍO
NOMBRE: ASCENSORES CONFORT CALI S.A.S
DIRECCION: CL 36AN 3GN 07
CIUDAD: CALI-VALLE DEL CAUCA

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: ASCENSORES CONFORT CALI S.A.S
IDENTIFICACIÓN: 900209442-6
TELÉFONO: 3799796 3173663020
DIRECCIÓN: CL 36AN 3GN 07
CIUDAD: CALI

OBSERVACIONES: Modificacion De Datos Generales + Prórroga..CERTIFICADO DE MODIFICACION

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1540132464701
Certificado: 2 **N°:** 002
Fecha de Expedición: 03/12/2019

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	29/03/2019 Día Mes Año	27/12/2022 Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	30/11/2020 Día Mes Año	27/12/2022 Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	800150861-1

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	800150861-1

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
NELSON RICARDO DEVIA VARGAS	8889090 3218320522	100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

OBJETO DEL CONTRATO

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

OBJETO

ACEPTACION DE LA OFERTA - INVITACION PUBLICA NO.003-DRSO-2019, REFERENTE AL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON SUMINISTRO DE REPUESTOS, AL ASCENSOR UBICADO EN LA SEDE DE POPAYAN DE LA DIRECCION SECCIONAL CAUCA DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES.

DESCRIPCION: ASCENSOR
MARCA: ANDINO
MODELO: TL8 VVF
CAPACIDAD: 600KG DE 3 PARADAS.

TOMADOR/AFIANZADO
ASCENSORES CONFORT CALI S.A.S
NIT. 900.209.442-6

ASEGURADO/BENEFICIARIO
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
NIT. 800.150.861-1

NOTA
SE MODIFICA VIGENCIA SEGUN CONTRATO ADICIONAL NO. 01

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AMPAROS

COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO	30/11/2020	27/12/2020	$ 1,563,112	$ 10,000
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	30/11/2022	27/12/2022	$ 260,519	$ 10,000
			TOTAL	$ 20,000

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:	$ 20,000
IVA PRIMA:	$ 3,800
TOTAL A PAGAR	**$ 23,800**

Firma Representante Legal

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Página en blanco

RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza Pincipal N°: 1540132464701
Póliza N°: 1540151723901
Certificado: 2 **N°:** 002
Fecha de Expedición: 03/12/2019

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: ASCENSORES CONFORT CALI S.A.S

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	$ 20,000.00
IVA:	$ 3,800.00
TOTAL A PAGAR	**$ 23,800.00**
PERIODICIDAD DE PAGO:	ANUAL

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

MEDIOS DE PAGO

Podrá realizar su pago por medio de:

- Ingresando a www.segurosbolivar.com, seleccione la opcion "Pago en Linea" e ingrese su numero de identificacion.
- Pagina Web de Davivienda : Seleccionar la opcion "Pago de otros servicios", escoja la compa?ia Seguros Bolivar S.A. e ingrese la referencia 0629734219272002
- En las oficinas del Banco Davivienda, Bancolombia y Banco de Occidente a nivel nacional.
- En los puntos de pago de almacenes Exito, Carulla, Pomona y Surtimax a nivel nacional.
- Desde su celular marcando el #322 opcion 1-5, para Bogota 3122122 y para fuera de Bogota 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en www.segurosbolivar.com opcion "Pago en Linea", seccion "otros medios de pago".

Firma Representante Legal

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

Copia CLIENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

TOTAL A PAGAR **$ 23,800.00**

PARA PAGO EN BANCOS

(415)7709998010260(8020)0629734219272002(3900)000000023800(96)20210114

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629734219272002

Póliza Principal N°:	1540132464701
Póliza N°:	1540151723901
Valor efectivo :	
Banco:	
Cheque N°:	
Valor cheque:	

Copia BANCO

Realice el pago en bancos a través de los convenios:
Davivienda: 1044189 **Bancolombia:** 64912 **Banco de Occidente:** 18659 **Grupo Éxito:** 4382

Página en blanco

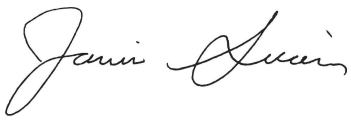
Seguros Comerciales Bolívar S.A.

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento Nº **1540132464701** endoso **2** expedida el **03/12/2019** por un valor de **$ 23,800** 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 3 días del mes de Diciembre de 2019.



Firma Representante Legal

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Página en blanco