DATOS ENVÍO
NOMBRE: FPF SEGUROS LTDA
DIRECCION:
CIUDAD: BARRANQUILLA-ATLANTICO

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: SEGURIDAD RINCON Y RODRIGUEZ LTDA
IDENTIFICACIÓN: 900091901-5
TELÉFONO: 3450899 3176490278
DIRECCIÓN:
CIUDAD: BARRANQUILLA

OBSERVACIONES: Modificacion De Vr. Asegurado..CERTIFICADO DE MODIFICACION

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1512130060301
Certificado: 2 **N°:** 003
Fecha de Expedición: 12/08/2024

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	17/03/2024 (Día Mes Año)	31/12/2027 (Día Mes Año)
	A las 00 horas	A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	12/08/2024 (Día Mes Año)	31/12/2027 (Día Mes Año)
	A las 00 horas	A las 24 horas

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
ESCUELA NAVAL DE SUBOFICIALES ARC BARRANQUILLA	800141653-6

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
ESCUELA NAVAL DE SUBOFICIALES ARC BARRANQUILLA	800141653-6

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
FPF SEGUROS LTDA		100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES Y LA CALIDAD DEL SERVICIO SEGÚN CONTRATO NO 0018-ARC-ENSUB-DLENS-2024 REFERENTE A PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SEGURIDAD INTEGRAL Y VIGILANCIA PRIVADA PARA LAS INSTALACIONES DEL DISPENSARIO MEDICO NIVEL II "BARRANQUILLA"

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – ARMADA NACIONAL- ESCUELA NAVAL DE SUBOFICIALES "ARC BARRANQUILLA", NIT. 800.141.653-6

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1512165054401	CUMPLIMIENTO	12/08/2024	31/12/2024	$ 4,154,217	$ 10,000
1512165054401	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	12/08/2024	31/12/2027	$ 2,077,108	$ 10,000
1512165054401	CALIDAD DEL SERVICIO	12/08/2024	30/04/2025	$ 4,154,217	$ 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 Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Página en blanco

RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza Pincipal N°: 1512130060301
Póliza N°: 1512165054401
Certificado: 2 **N°:** 003
Fecha de Expedición: 12/08/2024

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: SEGURIDAD RINCON Y RODRIGUEZ LTDA

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	$ 30,000.00
IVA:	$ 5,700.00
TOTAL A PAGAR	**$ 35,700.00**
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 identificación.
- Pagina Web de Davivienda : Seleccionar la opción "Pago de otros servicios", escoja la compañía Seguros Bolívar S.A. e ingrese la referencia 0629802505805003
- En las oficinas del Banco Davivienda, Bancolombia y Banco de Occidente a nivel nacional.
- En los puntos de pago de almacenes Éxito, Carulla, Pomona y Surtimax a nivel nacional.
- Desde su celular marcando el #322 opción 1-5, para Bogota 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en www.segurosbolivar.com opción "Pago en Linea", sección "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 **$ 35,700.00**

PARA PAGO EN BANCOS

(415)7709998010260(8020)0629802505805003(3900)000000035700(96)20240926

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629802505805003

Póliza Principal N°:	1512130060301
Póliza N°:	1512165054401
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 **1512130060301** endoso **2** expedida el **12/08/2024** 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 12 días del mes de Agosto de 2024.



Firma Representante Legal

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Página en blanco

DATOS ENVÍO
NOMBRE: FPF SEGUROS LTDA
DIRECCION:
CIUDAD: BARRANQUILLA-ATLANTICO

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: SEGURIDAD RINCON Y RODRIGUEZ LTDA
IDENTIFICACIÓN: 900091901-5
TELÉFONO: 3450899 3176490278
DIRECCIÓN:
CIUDAD: BARRANQUILLA

OBSERVACIONES: Modificacion De Prórroga..CERTIFICADO DE MODIFICACION

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1512130060301
Certificado: 1 **N°:** 002
Fecha de Expedición: 12/08/2024

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	17/03/2024 (Día Mes Año)	31/12/2027 (Día Mes Año)
	A las 00 horas	A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	28/11/2024 (Día Mes Año)	31/12/2027 (Día Mes Año)
	A las 00 horas	A las 24 horas

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
ESCUELA NAVAL DE SUBOFICIALES ARC BARRANQUILLA	800141653-6

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
ESCUELA NAVAL DE SUBOFICIALES ARC BARRANQUILLA	800141653-6

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
FPF SEGUROS LTDA		100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES Y LA CALIDAD DEL SERVICIO SEGÚN CONTRATO NO 0018-ARC-ENSUB-DLENS-2024 REFERENTE A PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SEGURIDAD INTEGRAL Y VIGILANCIA PRIVADA PARA LAS INSTALACIONES DEL DISPENSARIO MEDICO NIVEL II "BARRANQUILLA"

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – ARMADA NACIONAL- ESCUELA NAVAL DE SUBOFICIALES "ARC BARRANQUILLA", NIT. 800.141.653-6

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1512165054401	CUMPLIMIENTO	28/11/2024	31/12/2024	$ 3,791,169	$ 10,000
1512165054401	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	28/11/2027	31/12/2027	$ 1,895,584	$ 10,000
1512165054401	CALIDAD DEL SERVICIO	28/03/2025	30/04/2025	$ 3,791,169	$ 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 Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Página en blanco

RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza Pincipal N°: 1512130060301
Póliza N°: 1512165054401
Certificado: 1 **N°:** 002
Fecha de Expedición: 12/08/2024

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: SEGURIDAD RINCON Y RODRIGUEZ LTDA

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	$ 30,000.00
IVA:	$ 5,700.00
TOTAL A PAGAR	**$ 35,700.00**
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 identificación.
- Pagina Web de Davivienda : Seleccionar la opción "Pago de otros servicios", escoja la compañía Seguros Bolívar S.A. e ingrese la referencia 0629802505805002
- En las oficinas del Banco Davivienda, Bancolombia y Banco de Occidente a nivel nacional.
- En los puntos de pago de almacenes Éxito, Carulla, Pomona y Surtimax a nivel nacional.
- Desde su celular marcando el #322 opción 1-5, para Bogota 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en www.segurosbolivar.com opción "Pago en Linea", sección "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 **$ 35,700.00**

PARA PAGO EN BANCOS

(415)7709998010260(8020)0629802505805002(3900)000000035700(96)20250112

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629802505805002

Póliza Principal N°:	1512130060301
Póliza N°:	1512165054401
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 **1512130060301** endoso **1** expedida el **12/08/2024** 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 12 días del mes de Agosto de 2024.



Firma Representante Legal

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Página en blanco