CUFE: 8935bef83d7e5a012098ad0d4edc1a933f495fd71154ece146a237e0573ba70ed53f374aa6b8a9b47448e96046568343

SEGUROS DEL ESTADO

NIT. 860.009.578

Factura Electrónica
De Venta

N°. 75G-155743

Grandes Contribuyentes
RESPONSABLES DE IVA
Agente Retenedor de I.V.A.
Código CIIU 6511

Fecha: 30 05 2025

Hora: 17:52:00

Somos Gran Contribuyente de ICA para Bogotá según Resolución Número DDI-023769 29 de noviembre de 2021.
Resolución Dían No. 18764090106540. Fecha de vigencia desde 2025/03/07 hasta 2026/09/07 Con Prefijo 75G, Desde 146842 A 500000.
Autoriza DE 146842 AL 500000

Fecha validación Dian:2025/05/30 18:24:09

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

Razón Social:	TUIRAN NUÑEZ JOSE ADELIS
Cédula de ciudadanía:	1050544384
Dirección:	CL 14 32 40 BRR VILLA ESPERANZA
Teléfono:	3184722668
E-mail:	jatn24@gmail.com

No.	Cód Ramo Comercial	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Uni	Valor
1	44	POLIZA DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL - 75 - 101145929 - 0	unidad	1	38.012,83	38.012,83

Total
1

Observaciones:

Valor en letras: SON: CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS

Subtotal	38.012,83
Impoconsumo	0.00
IVA	7.222,44
Total	45.235,27

Firma Autorizada

Forma de Pago: Contado

Medio de Pago: Efectivo

IFactura Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

Referencia pago
1101310725073-3

(415)7709998021167(8020)11013107250733(3900)000000045235(96)20260530

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
CARTAGENA	**CARTAGENA**	**75**	**75-44-101145929**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30	**05**	**2025**	**30**	**05**	**2025**	**00:00**	**02**	**04**	**2026**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	TUIRAN NUÑEZ, JOSE ADELIS		**CC: 1050.544.384**
DIRECCIÓN: CL 14 32 40 BRR VILLA ESPERANZA	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR	TELÉFONO:	3184722668

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	SENA REGIONAL BOLIVAR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO		**NIT: 899.999.034-1**
DIRECCIÓN: TERNERA KM 1 VIA TURBACO	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR	TELÉFONO	6056697100

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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR PARTE DEL AFIANZADO, MEDIANTE CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7932732 RELACIONADO CON DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL APLICANDO LA METODOLOGIA DE FORMACION POR PROYECTOS MEDIANTE EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS Y RESULTADOS DE APRENDIZAJES DEL AREA DE SISTEMAS, EN PROGRAMAS DE FORMACION TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, EN EL CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL AGROEMPRESARIAL Y MINERO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**30/05/2025**	**02/04/2026**	**$2,759,706.60**

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******30,012.00	$ *******8,000.00	$ *******7,222.00	$ ***********45,235.00	$ ********2,759,706.60	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
HBL SEGUROS LTDA.	143705	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

75-44-101145929

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO

Transacción Aprobada

Método de pago

Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado $45.235,00	Banco NEQUI
Autorización / CUS 1518664882	Fecha de transacción 2025-05-30 20:04:30
Recibo 1681459046	Dirección IP 190.2.215.50
Código Respuesta 00	

El comprobante será enviado a
lizeth1823@hotmail.com

Total pagado

S196117576-T103

$45.235,00 COP

Internet

Detalle del pago

Referencia
710983

Fecha de solicitud
2025-05-30 20:03:22

El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

Obtén ayuda en
edna.hernandez@segurosdelestado.com

Hecho por placetopay by evertec