

DATOS DE ENVÍO

NOMBRE: PATRIMONIO SEGUROS DE COLOMBIA LTDA
DIRECCIÓN:
CIUDAD: BOGOTA-BOGOTA

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: CENTRO DE FORMACION EN VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA CEFORV
IDENTIFICACIÓN: NT 900202536
TELÉFONO: 5409587 3103042781
DIRECCIÓN:
CIUDAD: BOGOTA

OBSERVACIONES: Ajuste De Valor Asegurado Al Smmlv De 2024. Consec. 1441825.CERTIFICADO DE MODIFICACION

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1505116341311

Certificado: 2 N° 002

Fecha de Expedición: 17/01/2024

VIGENCIA
DEL SEGURO

DESDE

08/08/2023

Día Mes Año

A las 00 Horas

HASTA

08/08/2024

Día Mes Año

A las 24 Horas

VIGENCIA
DEL
CERTIFICADO

DESDE

01/01/2024

Día Mes Año

A las 00 Horas

HASTA

08/08/2024

Día Mes Año

A las 24 Horas

ASEGURADOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO ASEGURADO
CENTRO DE FORMACION EN VIGILANCIA Y SEGURIDAD	900202536	NT	ASEGURADO PRINCIPAL

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO BENEFICIARIO
TERCEROS AFECTADOS			

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART

DATOS DE LA PÓLIZA

OBLIGATORIA EXIGIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA

Ciudad de Expedición

BOGOTA D.C.

Localidad de Radicación

AGENCIAS MULTIPLES

Dirección de predio asegurado

CALLE 70 A BIS # 17 - 29.

AMPAROS

COBERTURA	LÍMITE COBERTURA	DEDUCIBLE VALOR A CARGO DEL ASEGURADO	
		VALOR PORCENTUAL PÉRDIDA	VALOR MÍNIMO
222 USO INDEBI ARMAS DE FUEGO	325,000,000	10 %	6 SMMLV
236 EMPRESAS DE VIGILANCIA	325,000,000	10 %	6 SMMLV
PRIMA TOTAL			\$251,222

(*) COP: Pesos Colombianos; USD: Dólares Americanos; SMMLV: Salario mínimo mensual legal vigente

MEDIOS DE PAGO

- Caja de la compañía

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.

EN CASO DE SINIESTRO: Para el aviso de siniestro se dispone del correo electrónico: indemnizacionessegurosgenerales@segurosbolivar.com; o puede comunicarse con la RED 322 opción 1 opción 5, desde un celular al #322 o desde un fijo al 018000123322.

\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	\$211,111
IVA PRIMA:	\$40,111
TOTAL A PAGAR:	\$251,222
PERIODICIDAD DE PAGO:	ANUAL
PRIMA PARA UNA VIGENCIA COMPLETA:	\$251,222



NOTA IMPORTANTE

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

Firma Representante Legal

ACTIVIDAD ECONÓMICA ASEGURADA

ACADEMIA DE SEGURIDAD

CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA

Identificación:

VIGILADO
SOCIETAT EN LIQUIDACIÓ
PER INFORMACIÓ

RECIBO DE PAGO

Fecha 19 de enero de 2024
Hora 16:29:35
IP transacción 181.237.167.149, 10.66.235.7,

SEGUROS
COMERCIALES
BOLÍVAR



NIT 8600021807

CENTRO DE FORMACION EN VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRI

Nº Identificación 900202536
Medio de Pago PSE
Número de Transacción /CUS 406683896
Banco BANCO DE OCCIDENTE



Estado de la transacción

APROBADA

Referencia: 7231844

Nombre del producto
Poliza - OBLIGATORIA EXIGIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE

<i>Numero Negocio</i>	<i>Valor</i>
1505116341311	\$ 211.111,00
Sub-Total	\$ 211.111,00
Impuestos	\$ 40.111,00
Total	\$ 251.222,00

Observación

Su pago se verá reflejado en su estado de cuenta del producto dentro de las próximas 24 horas. Si desea comunicarse con nosotros llámenos a nuestro centro de servicio al cliente "RED322": En Bogotá 3 122 122. A nivel nacional 01 8000 123 322 y desde cualquier celular de forma gratuita al #322 opción 4