



SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento N° **1500157880001** endoso **0** expedida el **30/01/2023** por un valor de **\$ 83,300** 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 30 días del mes de Enero de 2023.

Firma Representante Legal

Página en blanco

DATOS ENVÍO**NOMBRE:** TECNIPUNTO SEGURIDAD SAS**DIRECCION:** CRA 9 # 21 79**CIUDAD:** BOGOTA-BOGOTA**DATOS DEL TOMADOR****NOMBRE:** TECNIPUNTO SEGURIDAD SAS**IDENTIFICACIÓN:** 900472891 -5**TELÉFONO:** 5662312**DIRECCIÓN:****CIUDAD:** BOGOTA**SEGURO DE CUMPLIMIENTO****CERTIFICADO DE MODIFICACION****Póliza N°:** 1500157880001**Certificado:** 1 **N°:** 002**Fecha de Expedición:** 24/02/2023

VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE	HASTA
	27/01/2023	10/03/2026
	Día Mes Año	Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	DESDE	HASTA
	26/08/2023	10/03/2026
	Día Mes Año	Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas

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

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE VILLANUEVA	892099475-7

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE VILLANUEVA	892099475-7

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
A & N AGENCIA DE SEGUROS LTDA		100%

DATOS DE LA PÓLIZA**CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES**

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1500120365401	CUMPLIMIENTO	26/08/2023	10/09/2023	\$ 1,023,400	\$ 10,000
1500120365401	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	26/02/2026	10/03/2026	\$ 511,700	\$ 10,000
1500120365401	CALIDAD DE LOS BIENES SUM	26/08/2023	10/09/2023	\$ 1,023,400	\$ 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

RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza Pincipal N°: 1500157880001
Póliza N°: 1500120365401
Certificado: 1 N°: 002
Fecha de Expedición: 24/02/2023

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: TECNIPUNTO SEGURIDAD SAS

\$ 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 opción "Pago en Línea" e ingrese su número de identificación.
- Pagina Web de Davivienda : Seleccione la opción "Pago de otros servicios", escoja la compañía Seguros Bolívar S.A. e ingrese la referencia 0629782079443002
- 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 opción 1-5, para Bogota 3122122 y para fuera de Bogota 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en www.segurosbolivar.com opción "Pago en Línea", sección "otros medios de pago".



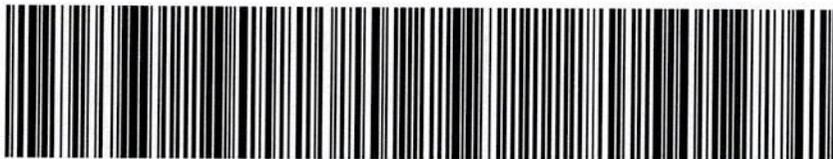
Firma Representante Legal

Página 1 de 2

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

TOTAL A PAGAR **\$ 35,700.00**

PARA PAGO EN BANCOS



(415)7709998010260(8020)0629782079443002(3900)000000035700(96)20231010

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629782079443002

Póliza Pincipal N°: 1500157880001

Póliza N°: 1500120365401

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



SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento N° **1500157880001** endoso **1** expedida el **24/02/2023** 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 24 días del mes de Febrero de 2023.

Firma Representante Legal

DATOS ENVÍO**NOMBRE:** TECNIPUNTO SEGURIDAD SAS**DIRECCION:** CRA 9 # 21 79**CIUDAD:** BOGOTA-BOGOTA**DATOS DEL TOMADOR****NOMBRE:** TECNIPUNTO SEGURIDAD SAS**IDENTIFICACIÓN:** 900472891 -5**TELÉFONO:** 5662312**DIRECCIÓN:****CIUDAD:** BOGOTA**SEGURO DE CUMPLIMIENTO****CERTIFICADO DE MODIFICACION****Póliza N°:** 1500157880001**Certificado:** 2 **N°:** 003**Fecha de Expedición:** 27/02/2023

VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE	HASTA
	27/01/2023	10/03/2026
	Día Mes Año	Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	DESDE	HASTA
	23/02/2023	10/03/2026
	Día Mes Año	Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas

OBSERVACIONES: Modificacion De Datos Generales + Vr. Asegurado..CERTIFICADO DE MODIFICACION**ASEGURADO**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE VILLANUEVA	892099475-7

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE VILLANUEVA	892099475-7

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
A & N AGENCIA DE SEGUROS LTDA		100%

DATOS DE LA PÓLIZA**CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES**



SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento N° **1500157880001** endoso **2** expedida el **27/02/2023** 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 27 días del mes de Febrero de 2023.

Firma Representante Legal

RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza Pincipal N°: 1500157880001
Póliza N°: 1500120365401
Certificado: 2 **N°:** 003
Fecha de Expedición: 27/02/2023

MEDIOS DE PAGO

Podrá realizar su pago por medio de:

- Ingresando a www.segurosbolivar.com, seleccione la opción "Pago en Línea" e ingrese su número de identificación.
- Pagina Web de Davivienda : Seleccione la opción "Pago de otros servicios", escoja la compañía Seguros Bolívar S.A. e ingrese la referencia 0629782079443003
- 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 opción 1-5, para Bogota 3122122 y para fuera de Bogota 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en www.segurosbolivar.com opción "Pago en Línea", sección "otros medios de pago".

Seguros Comerciales Bolívar S.A

Copia CLIENTE



Firma Representante Legal

Página 1 de 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: TECNIPUNTO SEGURIDAD SAS

\$ 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

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

TOTAL A PAGAR **\$ 35,700.00**

PARA PAGO EN BANCOS

REFERENCIA 0629782079443003

Póliza Pincipal N°: 1500157880001

Póliza N°: 1500120365401

Valor efectivo :

Banco:

Cheque N°:

Valor cheque:

Copia BANCO

(415)7709998010260(8020)0629782079443003(3900)000000035700(96)20230413

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

Realice el pago en bancos a través de los convenios:

Davivienda: 1044189

Bancolombia: 64912

Banco de Occidente: 18659

Grupo Éxito: 4382

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1500120365401	CUMPLIMIENTO	23/02/2023	10/09/2023	\$ 1,523,200	\$ 10,000
1500120365401	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	23/02/2023	10/03/2026	\$ 761,600	\$ 10,000
1500120365401	CALIDAD DE LOS BIENES SUM	23/02/2023	10/09/2023	\$ 1,523,200	\$ 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:

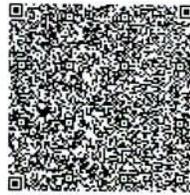
- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	\$ 30,000
IVA PRIMA:	\$ 5,700
TOTAL A PAGAR	\$ 35,700



Firma Representante Legal



NOTA CRÉDITO ELECTRÓNICA No.

No.NCPO1942596

Fecha de expedición

2023

02

27

RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS GRANDES CONTRIBUYENTES DIAN -
RETENEDORES DE IVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA 6514 TARIFA ICA 11.04 BOGOTÁ

CUDE: 0fff7a6b804a33e3ce66f4c19e0558e86a8de0b141d1bbde9074e046578f810a7f95b606040f1d5ae411f7805802ba8a

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR SA

Apellidos y Nombres o Razon Social

C.C. o NIT

TECNIPUNTO SEGURIDAD SAS

900472891-5

Dirección

Ciudad

Teléfono

CRA 9 # 21 79

BOGOTÁ, D.C.

Forma de Pago

Medio de Pago

Contado

Efectivo

CÓDIGO

CANTIDAD

CONCEPTO

VALOR

4-455

1

Poliza 1500120365401 CUMPLIMIENTO ENTIDADES OFICIALES

30.000

Referente a la Factura No. 5507731

Fecha de Factura: 24/02/2023

Poliza 1500120365401 400 - 0 - IN - ENDOSO UNIFICADO PARA CUMPLIMIENTO

SON:

SUBTOTAL

30.000

IVA 19,00%

5.700

TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CON 00/100

VALOR A PAGAR

35.700

FORMA NOTACREDITODEBITO (Dis./ Julio/18)

FIRMA Y SELLO RECIBIDO

FIRMA Y SELLO SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A



Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

HP High Definition 1M



Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza *

1500157880001

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento ? *

900472891

No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

1500157880001

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

900472891

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

892099475

Ver Anexos (3)

	ALCALDÍA DE VILLANUEVA CASANARE	CÓDIGO: APRP-CP-120
	CONTRATACIÓN PÚBLICA	FECHA : 23/06/2022
"Juntos Construimos Villanueva 2020-2023"	APROBACIÓN PÓLIZAS	VERSIÓN: 01
		Página 1 de 1

Villanueva Casanare, 2 de marzo de 2023

**SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MUNICIPAL
DE VILLANUEVA CASANARE**

APROBACIÓN DE PÓLIZAS

Previo el análisis del contrato que a continuación se describe:

TIPO DE CONTRATO TIENDA VIRTUAL COMPRAVENTA

ORDEN DE COMPRA 104154 DE 2023

CONTRATISTA TECNIPUNTO SEGURIDAD SAS
NIT. 900.472.891-5
R/L FERNANDO MAGNO BAUTISTA PRADA
CC 79.464.833

OBJETO: ADQUISICION DE EQUIPOS TECNOLOGICOS, POR LA SECRETARIA GENERAL, LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y LA SECRETARIA DE TRANSITO, TRANSPORTE Y MOVILIDAD DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLANUEVA, ESTO EN PRO DE DOTAR Y RENOVAR A NUEVAS TECNOLOGIAS QUE PERMITAN A ESTAS OFICINAS SER MAS EFICIENTE

VALOR \$ 15.232.000,00

DURACION UN (01) MES

IMPARTE APROBACIÓN A POLIZA

De acuerdo con las siguientes especificaciones:

ASEGURADORA: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR SA **ANEXO:** 0 **Póliza No.** 1500157880001

Tipo de Garantía	Vr. Asegurado	Vigencias	
		Desde	Hasta
CUMPLIMIENTO	\$ 1.023.400,00	27/01/2023	26/08/2023
PRESTACIONES SOCIALES	\$ 511.700,00	27/01/2023	26/02/2026
CALIDAD DE LOS BIENES	\$ 1.023.400,00	27/01/2023	26/08/2023

Para constancia se firma,


GABRIEL HEREDIA TOVAR
Secretario General

Proyectó: Proyecto: Felipe Gutiérrez

DATOS ENVÍO**NOMBRE:** TECNIPUNTO SEGURIDAD SAS**DIRECCION:** CRA 9 # 21 79**CIUDAD:** BOGOTA-BOGOTA**DATOS DEL TOMADOR****NOMBRE:** TECNIPUNTO SEGURIDAD SAS**IDENTIFICACIÓN:** 900472891-5**TELÉFONO:** 5662312**DIRECCIÓN:****CIUDAD:** BOGOTA**SEGURO DE CUMPLIMIENTO****CERTIFICADO DE SEGURO****Póliza N°:** 1500157880001**Certificado:** 0 **N°:** 001**Fecha de Expedición:** 30/01/2023

VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE	HASTA
	27/01/2023	26/02/2026
	<small>Día Mes Año</small>	<small>Día Mes Año</small>
	<small>A las 00 horas</small>	<small>A las 24 horas</small>
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	DESDE	HASTA
	27/01/2023	26/02/2026
	<small>Día Mes Año</small>	<small>Día Mes Año</small>
	<small>A las 00 horas</small>	<small>A las 24 horas</small>

OBSERVACIONES: Poliza De Cumplimiento Mon Jan 30
08:34:17 Gmt-05:00 2023.CERTIFICADO DE SEGURO**ASEGURADO**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE VILLANUEVA	892099475-7

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE VILLANUEVA	892099475-7

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
A & N AGENCIA DE SEGUROS LTDA		100%

DATOS DE LA PÓLIZA**CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES**

Recibí!
27/02/2023
5:20pm
mf Gu

OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 104154 PARA CASANARE - MUNICIPIO DE VILLANUEVA REFERENTE A SUMINISTRO DE EQUIPOS TECNOLOGICOS, SE BASAN EN LO QUE CADA DEPENDENCIA REQUIERE, DADO QUE SON ELEMENTOS QUE DEBEN SER ADQUIRIDO PARA QUE LOS FUNCIONARIOS PUEDAN CUMPLIR CON SUS ACTIVIDADES. CADA ELEMENTO TECNOLÓGICO ESTÁ ACOMPAÑADO DE LA SOLICITUD HECHA POR PARTE DEL FUNCIONARIO O SECRETARIO DE DESPACHO . ADHESIÓN AL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-280-AMP-2021, PARA LA ADQUISICIÓN DE COMPUTADORES Y PERIFÉRICOS.

AMPAROS

COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO	27/01/2023	26/08/2023	\$ 1,023,400	\$ 23,333
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	27/01/2023	26/02/2026	\$ 511,700	\$ 23,333
CALIDAD DE LOS BIENES SUM	27/01/2023	26/08/2023	\$ 1,023,400	\$ 23,334
			TOTAL	\$ 70,000

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:	\$ 70,000
IVA PRIMA:	\$ 13,300
TOTAL A PAGAR	\$ 83,300



Firma Representante Legal

Página en blanco

RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza Principal N°: 1500157880001
Póliza N°: 1500120365401
Certificado: 0 N°: 001
Fecha de Expedición: 30/01/2023

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: TECNIPUNTO SEGURIDAD SAS

\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	\$ 70,000.00
IVA:	\$ 13,300.00
TOTAL A PAGAR	\$ 83,300.00
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 opción "Pago en Línea" e ingrese su número de identificación.
- Pagina Web de Davivienda : Seleccione la opción "Pago de otros servicios", escoja la compañía Seguros Bolívar S.A. e ingrese la referencia 0629782079443001
- 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 opción 1-5, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en www.segurosbolivar.com opción "Pago en Línea", sección "otros medios de pago".



Firma Representante Legal

Página 1 de 2

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

TOTAL A PAGAR **\$ 83,300.00**

PARA PAGO EN BANCOS



(415)7709998010260(8020)0629782079443001(3900)00000083300(96)20230316

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629782079443001

Póliza Principal N°: 1500157880001

Póliza N°: 1500120365401

Valor efectivo :

Banco:

Cheque N°:

Valor cheque:

Realice el pago en bancos a través de los convenios:

Davivienda: 1044189

Bancolombia: 64912

Banco de Occidente: 18659

Grupo Éxito: 4382