

|                       |      |      |                 |      |      |                  |      |                 |      |        |  |           |  |                                      |  |        |  |
|-----------------------|------|------|-----------------|------|------|------------------|------|-----------------|------|--------|--|-----------|--|--------------------------------------|--|--------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN: |      |      |                 |      |      | SUCURSAL:        |      |                 |      |        |  | COD. SUC: |  | NO. PÓLIZA:                          |  | ANEXO: |  |
| SOGAMOSO              |      |      |                 |      |      | AGENCIA SOGAMOSO |      |                 |      |        |  | 51        |  | 51-46-101011657                      |  | 0      |  |
| FECHA EXPEDICIÓN:     |      |      | VIGENCIA DESDE: |      |      | A LAS:           |      | VIGENCIA HASTA: |      |        |  | A LAS:    |  | TIPO MOVIMIENTO:<br>EMISIÓN ORIGINAL |  |        |  |
| DÍA:                  | MES: | AÑO: | DÍA:            | MES: | AÑO: | HORAS:           | DÍA: | MES:            | AÑO: | HORAS: |  |           |  |                                      |  |        |  |
| 25                    | 01   | 2022 | 01              | 02   | 2022 | 00:00            | 22   | 04              | 2023 | 23:59  |  |           |  |                                      |  |        |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                        |                                  |                 |                  |
|------------------------|----------------------------------|-----------------|------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | DUARTE BARRERA LILIANA ALEXANDRA | IDENTIFICACIÓN: | C.C. :46.672.739 |
| DIRECCIÓN:             | CL 5 NRO. 19 - 24                | CIUDAD:         | DUITAMA - BOYACA |
|                        |                                  | TELÉFONO:       | 3114627409       |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                         |                                                                                     |                 |                     |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------|
| ASEGURADO/BENEFICIARIO: | SERVICIO NACIONAL APRENDIZAJE SENA CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA | IDENTIFICACIÓN: | NIT. :899.999.034-1 |
| DIRECCIÓN:              | CARRERA 12 NO 55 A 51                                                               | CIUDAD:         | SOGAMOSO - BOYACA   |
|                         |                                                                                     | TELÉFONO:       | 7721313             |
| ADICIONAL:              |                                                                                     |                 |                     |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN 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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.3272911 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR LA GESTIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LA BIBLIOTECA DEL CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA, EN CORRESPONDENCIA CON LOS LINEAMIENTOS DEL MANUAL DE FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE BIBLIOTECAS.

**AMPAROS**

| RIESGO:                   | PRESTACION DE SERVICIOS |                 |                   |
|---------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------|
| AMPAROS:                  | VIGENCIA DESDE:         | VIGENCIA HASTA: | SUMA ASEG/ACTUAL: |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 01/02/2022              | 22/04/2023      | \$ 3,780,000.00   |

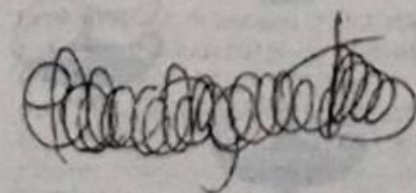
**ACLARACIONES:**

| VALOR PRIMA NETA: | GATOS EXPEDICIÓN: | IVA:        | TOTAL A PAGAR: | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO: |
|-------------------|-------------------|-------------|----------------|-----------------------|---------------|
| \$ 18,433.97      | \$ 8,000.00       | \$ 5,022.45 | \$ 31,456.42   | \$ 3,780,000.00       | CONTADO       |

| INTERMEDIARIO                  |        |         | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |         |                  |
|--------------------------------|--------|---------|------------------------|---------|------------------|
| NOMBRE:                        | CLAVE: | % PART: | NOMBRE COMPAÑÍA:       | % PART: | VALOR ASEGURADO: |
| JOHANA ANDREA MERCHAN GONZALEZ | 195206 | 100.00  |                        |         |                  |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 10 NO. 14-130 L104 EDIF GEMINIS II - TELÉFONO: 77



51-46-101011657

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General



FIRMA TOMADOR



Verifique su póliza escaneando el código QR.  
Aplica únicamente para la emisión original.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 7186977

46458504

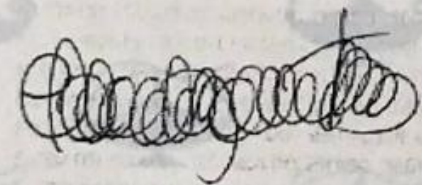
NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGÚN CONCEPTO \* RESPONSABLE IVA

**CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACIÓN POR FALTA  
DE PAGO DE LA PRIMA**

Hacemos constar, que la póliza No. 51-46-101011657, anexo 0, no expirará por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015, el cual regula las garantías ante entidades estatales.

Dado en SOGAMOSO, a los 25 días del mes de Enero de 2022



FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Conmutador: 3078288 Fax Server 6511240  
ASISTENCIA CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000123010  
[www.segurosdeestado.com](http://www.segurosdeestado.com)

# SEGUROS DEL ESTADO S.A.



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6  
CONTADO

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°:

51461010116570

|                                                                                                     |  |  |  |                    |                      |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--------------------|----------------------|--------------|
| RECIBIMOS DE: DUARTE BARRERA LILIANA ALEXANDRA                                                      |  |  |  |                    | C.C. C.C. 46,672,739 |              |
| LA SUMA DE: TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CUARENTA Y DOS CENTAVOS PESOS M/CTE |  |  |  |                    |                      |              |
| POR CONCEPTO DE: PAGO DE PÓLIZA NRO.: 51-46-101011657                                               |  |  |  |                    |                      |              |
| SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA                                                                |  |  |  | PRIMA              | GASTOS EXPEDICION    | IVA          |
| AGENCIA SOGAMOSO - CU. ESTATAL - 101011657 - 0 - 0                                                  |  |  |  | \$ 18,433.97       | \$ 8,000.00          | \$ 5,022.45  |
| FORMA DE PAGO                                                                                       |  |  |  |                    |                      |              |
| INTERMEDIARIO: JOHANA ANDREA MERCHAN GONZALEZ - 195206                                              |  |  |  | EFECTIVO:          |                      | \$ 31,456.42 |
|                                                                                                     |  |  |  | CHEQUE:            |                      | \$ 0.00      |
|                                                                                                     |  |  |  | TARJETA:           |                      | \$ 0.00      |
|                                                                                                     |  |  |  | BD:                |                      | \$ 0.00      |
|                                                                                                     |  |  |  | OTROS:             |                      | \$ 0.00      |
|                                                                                                     |  |  |  | TOTAL:             |                      | \$ 31,456.42 |
|                                                                                                     |  |  |  | CAJERO: RAPIESTADO |                      |              |

ORIGINAL