



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                               |  |                   |                               |  |               |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|-------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>NORTE |                               |  | COD.SUC<br>15 | NO.PÓLIZA<br>15-44-101258289 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS       | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 28 01 2022                           | 01 02 2022                    |  | 00:00             | 30 04 2023                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                     |                                        |                |                |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------|----------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL                                               | BERGAÑO TRIVIÑO, JUAN CARLOS           | IDENTIFICACIÓN | CC: 93.356.717 |
| DIRECCIÓN: CALLE 181C 9 30 BLOQUE 6 APARTAMENTO 202 CONJUNTO ANDALU | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO:      | 3103394990     |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                    |                                                                        |                     |               |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:          | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA | IDENTIFICACIÓN NIT: | 899.999.034-1 |
| DIRECCIÓN: AV CARACAS NRO. 13 - 88 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL                                 | TELÉFONO            | 3346369       |

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 DEL CONTRATO C01.PCCNTR.3356740, PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL PROGRAMADA POR EL CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA EN SU SEDE PRINCIPAL, SUBSEDE Y ORGANIZACIONES, PARA LA EJECUCION DE ACCIONES DE FORMACION TITULADA Y /O COMPLEMENTARIA PRESENCIAL DE LA RED DE CONOCIMIENTO GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, EN LAS AREAS TEMATICAS DE BIBLIOTECAS, GESTION ADMINISTRATIVA, GESTION DOCUMENTAL Y TALENTO HUMANO; EN LAS JORNADAS DIURNA, NOCTURNA, MADRUGADA Y FINES DE SEMANA.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

|                           |                |                |                  |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|
| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 01/02/2022     | 30/04/2023     | \$3,950,010.00   |

## ACLARACIONES

|                   |                   |                  |                        |                       |                 |
|-------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****20,000.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****5,320.00 | \$ *****33,320.00      | \$ *****3,950,010.00  | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO     |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE            | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| CBE SEGUROS LTDA  | 184520            | 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 PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 80-28 - TELEFONO: 2121808 - BOGOTA, D.C.

15-44-101258289

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General



FIRMA TOMADOR

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTA D.C. TELEFONO: 2186977

DLF164520A

1



V9\_41 220101 EMVCO

ENE 28 2022 15:05:43 REMDES 9.41

CORRESPONSAL BANCOLOMBIA  
BARRIO VASCONIA IBAGUE  
MZA D CS 10 VASCONIA

C. UNICO: 3007029200

RECIBO: 000366

TER: BBBB1948

RRN: 000606

APRO: 672627

RECAUDO

CONVENIO: 47189

SEGUROS DEL ESTADO S

REF: 00000000011002611471117

VALOR \$ 33.320

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para reclamos comuníquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

\*\*\* CLIENTE \*\*\*

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| SUCURSAL<br>NORTE |                |                               |                | COD.SUC<br>15    | NO.PÓLIZA<br>15-44-101258289 | ANEXO<br>0 |
|-------------------|----------------|-------------------------------|----------------|------------------|------------------------------|------------|
| DESDE<br>AÑO      | A LAS<br>HORAS | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO  |                              |            |
| 2022              | 00:00          | 30 04 2023                    | 23:59          | EMISION ORIGINAL |                              |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                 |                                        |                      |
|---------------------------------|----------------------------------------|----------------------|
| INO, JUAN CARLOS                | IDENTIFICACIÓN                         | CC: 93.356.717       |
| APARTAMENTO 202 CONJUNTO ANDALU | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO: 3103394990 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                           |                                   |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ONAL DE APRENDIZAJE SENA CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 |
| CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL                    | TELÉFONO 3346369                  |



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****20,000.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****5,320.00 | \$ *****33,320.00 | \$ *****3,950,010.00  | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO    |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |            |                 |
|------------------|--------|------------|------------------------|------------|-----------------|
| NOMBRE           | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % DE PART. | VALOR ASEGURADO |
| CBB SEGUROS LTDA | 184520 | 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 PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 80-28 - TELEFONO: 2121808 - BOGOTA, D.C.

## FORMA DE PAGO

| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|-----------|------------|-------|
|           |            |       |
| EFFECTIVO | 33320=     |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  | 33320=     |       |



(415) 7709998021167 (8020) 11002611471117 (3900) 000000033320 (96) 20230201

REFERENCIA

PAGO:

1100261147111-7

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE