



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                 |                               |  |                   |                               |  |               |                              |            |
|---------------------------------|-------------------------------|--|-------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>PASTO   |                               |  | SUCURSAL<br>PASTO |                               |  | COD.SUC<br>41 | NO.PÓLIZA<br>41-44-101256855 | ANEXO<br>1 |
| 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              |            |
| 23 06 2022                      | 09 06 2022                    |  | 00:00             | 09 04 2023                    |  | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                           |                                    |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>BENAVIDES OLGER ANDRES - GLAUCUS | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 1124.315.184 |
| DIRECCIÓN: MANZANA 31 CASA 20 VILLA FLOR II               | Ciudad: PASTO, NARIÑO              |
| TELÉFONO: 3178339550                                      |                                    |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                                                    |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL NARIÑO CENTRO SURCOLOMBIANO DE LOGISTICA INTERNACIONAL | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 |
| DIRECCIÓN: KR 7 NRO. 24 A - 48                                                                                                     | Ciudad: IPIALES, NARIÑO           |
| TELÉFONO 7733168                                                                                                                   |                                   |

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:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DE LA CARTA DE ACEPTACION DE OFERTA PROCESO NUMERO MC-NRN-BS-CSCLI-014-2022, CONTRATO CO1.PCCNTR.3732322, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE MATERIALES DE FORMACION PARA EL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER EN LAS AREAS DE ARTESANIAS, TURISMO Y FERRERIA AGRICOLA QUE SE DESARROLLAN EN EL CENTRO SUR COLOMBIANO DE LOGISTICA INTERNACIONAL SENA REGIONAL NARIÑO - AREA DE TURISMO.

## AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 09/06/2022     | 09/04/2023     | \$ 1,198,500.00  | \$ 1,078,900.00    |

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION NUMERO 01, AL CONTRATO NUMERO CO1.PCCNTR.3732322, AJUSTAMOS EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA ARRIBA CITADA.

DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS POR EL PRESENTE ANEXO PERMANECEN IGUAL.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****8,000.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****3,040.00 | \$ *****19,040.00 | \$ *****1,198,500.00  | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                 |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                        | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| CARLOS ARTURO QUINTERO FLOREZ | 210279 | 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.

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELÉFONO: 7226622 - PASTO

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

41-44-101256855

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



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 2186977

DLF210279A

1



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                 |             |  |                   |  |                               |               |                               |                              |                   |            |                 |
|---------------------------------|-------------|--|-------------------|--|-------------------------------|---------------|-------------------------------|------------------------------|-------------------|------------|-----------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>PASTO   |             |  | SUCURSAL<br>PASTO |  |                               | COD.SUC<br>41 |                               | NO.PÓLIZA<br>41-44-101256855 |                   | ANEXO<br>1 |                 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS       |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |               | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |                              | A LAS HORAS       |            | TIPO MOVIMIENTO |
| 23 06 2022                      | 09 06 2022  |  | 00:00             |  | 09 04 2023                    |               | 23:59                         |                              | ANEXO CAUSA PRIMA |            |                 |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                           |                                    |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>BENAVIDES OLGER ANDRES - GLAUCUS | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 1124.315.184 |
| DIRECCIÓN: MANZANA 31 CASA 20 VILLA FLOR II               | Ciudad: PASTO, NARIÑO              |
|                                                           | Teléfono: 3178339550               |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                                                    |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL NARIÑO CENTRO SURCOLOMBIANO DE LOGISTICA INTERNACIONAL | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 |
| DIRECCIÓN: KR 7 NRO. 24 A - 48                                                                                                     | Ciudad: IPIALES, NARIÑO           |
|                                                                                                                                    | Teléfono: 7733168                 |

ADICIONAL:



## 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<br>\$ *****8,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****3,040.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****19,040.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****1,198,500.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                        |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                               |                         |
| NOMBRE                               | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                       | VALOR ASEGURADO         |
| CARLOS ARTURO QUINTERO FLOREZ        | 210279                                | 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 CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

## FORMA DE PAGO

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



(415) 7709998021167 (8020) 11009608335401 (3900) 000000019040 (96) 20230623

REFERENCIA  
PAGO:

1100960833540-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                      |     |      |                |     |      |             |                |     |      |             |                   |         |  |                 |  |       |  |
|----------------------|-----|------|----------------|-----|------|-------------|----------------|-----|------|-------------|-------------------|---------|--|-----------------|--|-------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN |     |      |                |     |      | SUCURSAL    |                |     |      |             |                   | COD.SUC |  | NO.PÓLIZA       |  | ANEXO |  |
| PASTO                |     |      |                |     |      | PASTO       |                |     |      |             |                   | 41      |  | 41-44-101256855 |  | 1     |  |
| FECHA EXPEDICIÓN     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |         |  |                 |  |       |  |
| DÍA                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |             | DÍA            | MES | AÑO  |             |                   |         |  |                 |  |       |  |
| 23                   | 06  | 2022 | 09             | 06  | 2022 | 00:00       | 09             | 04  | 2023 | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA |         |  |                 |  |       |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                  |  |  |  |  |  |                              |  |                                        |                             |  |  |
|------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|------------------------------|--|----------------------------------------|-----------------------------|--|--|
| <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL</b><br>BENAVIDES OLGER ANDRES - GLAUCUS |  |  |  |  |  |                              |  | <b>IDENTIFICACIÓN</b> CC: 1124.315.184 |                             |  |  |
| <b>DIRECCIÓN:</b> MANZANA 31 CASA 20 VILLA FLOR II               |  |  |  |  |  | <b>CIUDAD:</b> PASTO, NARIÑO |  |                                        | <b>TELÉFONO:</b> 3178339550 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |                                |  |                                          |                          |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--------------------------------|--|------------------------------------------|--------------------------|--|--|
| <b>ASEGURADO / BENEFICIARIO:</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL NARIÑO CENTRO SURCOLOMBIANO DE LOGISTICA INTERNACIONAL |  |  |  |  |  |                                |  | <b>IDENTIFICACIÓN</b> NIT: 899.999.034-1 |                          |  |  |
| <b>DIRECCIÓN:</b> KR 7 NRO. 24 A - 48                                                                                                  |  |  |  |  |  | <b>CIUDAD:</b> IPIALES, NARIÑO |  |                                          | <b>TELÉFONO:</b> 7733168 |  |  |

**ADICIONAL:**

TEXTO ACLARATORIO

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 CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

41-44-101256855

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

FIRMA TOMADOR

DLF210279A