SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
SOGAMOSO	AGENCIA SOGAMOSO	51	51-46-101011491	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
23	09	2022	01	02	2022	00:00	17	04	2023	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
TORRES PEREZ, LINA PAOLA	CC: 46.374.754

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 2 B SUR 8 24	SOGAMOSO, BOYACA	7721255

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE SENA CENTRO MINERO REGIONAL BOYACA	NIT: 899.999.034-1

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
KILOMETRO 7 SECTOR BATA VEREDA MORCA	SOGAMOSO, BOYACA	0

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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.3372033 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, QUE IMPARTE EL CENTRO MINERO EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADAREGULAR EN EL ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON EL MODELO PEDAGÓGICO DEL SENA, LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA, LOS LINEAMIENTOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL DE CALIDAD Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE. SEGÚN TÉRMINOS, CONDICIONES Y ESPECIFICACIONES EXPRESAS EN EL CONTRATO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**01/02/2022**	**17/04/2023**	**$3,929,450.00**	**$3,433,500.00**

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACION SE ACLARA QUE:

1. SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS A LAS GARANTIAS INICIALMENTE CONTRATADAS SEGUN ADICION Y PRORROGA NO.1 ; REALIZADO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO.CO1.PCCNTR.3372033.

2. SE AJUSTAN LOS VALORES ASEGURADOS A LAS GARANTIAS INICIALMENTE CONTRATADAS SEGUN ADICION Y PRORROGA NO.1; REALIZADO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. CO1.PCCNTR.3372033 VR. INICIAL $34.335.000; VR. ADICIONAL $4.959.500; VR. TOTAL $39.294.500.

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	$ ********3,929,450.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CLASS ASESORES DE SEGUROS LIMITADA	93098	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 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO

51-46-101011491

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

Lina Paola Torres

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
SOGAMOSO	AGENCIA SOGAMOSO	51	51-46-101011491	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
23	09	2022	01	02	2022	00:00	17	04	2023	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	TORRES PEREZ, LINA PAOLA		CC: 46.374.754
DIRECCIÓN: CL 2 B SUR 8 24	**CIUDAD:** SOGAMOSO, BOYACA	**TELÉFONO:**	7721255

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE SENA CENTRO MINERO REGIONAL BOYACA		NIT: 899.999.034-1
DIRECCIÓN: KILOMETRO 7 SECTOR BATA VEREDA MORCA	**CIUDAD:** SOGAMOSO, BOYACA	**TELÉFONO:**	0

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

3. LOS DEMAS TERMINOS, CONDICIONES Y ESPECIFICACIONES CONTINUAN INMODIFICABLES.

4.SE ACLARA DIRECCION COMPLETA DEL SENA: CENTRO MINERO VDA MORCA - KM 7 SECTOR BATA TELEFONO: 7721313.

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 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO

51-46-101011491

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

Lina Paola Torres P

FIRMA TOMADOR

DLF093098B

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

V. 9_50 220728 EMVCO

Redeban

SEP 23 2022 17:14:40 RBMDES 9.50

CORRESPONSAL BANCOLOMBIA
BARRIO CATALUNA SOGAMO
CL 2 A 8 13 LOCAL 104

C. UNICO: 3007035733 TER: 9A005568

RECIBO: 032801 RRN: 051144

APRO: 729270

RECAUDO

CONVENIO: 47189

SEGUROS DEL ESTADO S

REF: 10000041148308

VALOR $ 19.040

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

*** CLIENTE ***

Escaneado con CamScanner

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

Nit. 860009578-6

47189

iRecaudo

		Nro. de Referencia de Pago	10000041148308
		Fecha de Emisión	23/09/2022
Consignado Por:	ES DE SEGUROS LIMITADA	**Fecha de Pago**	
		DIA	**MES** / **AÑO**
Valor a Pagar:	$19,040.00		
Cantidad de Documentos a Pagar	1	**Fecha Vencimiento Boleta**	28/09/2022

CLIENTE

Debe tener sello y firma de entidad recaudadora para que tenga validez de comprobante de pago

Lugares de Pag	BANCOLOMBIA

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

Nit. 860009578-6

47189

iRecaudo

		Nro. de Referencia de Pago	10000041148308
		Fecha de Emisión	23/09/2022
Nombre de quién realiza la consignación:		**Fecha de Pago**	
ES DE SEGUROS LIMITADA		**DIA**	**MES** / **AÑO**
Teléfono:		**TOTAL A PAGAR**	$19,040.00

BANCO - CHEQUE

(415)7709998021167(8020)10000041148308(3900)00000000019040(96)20220928

Debe tener sello y firma de entidad recaudadora para que tenga validez de comprobante de pago

FORMA DE PAGO	Código del Banco	Nº de Cheque	Nº de Cuenta	Valor
CHEQUE				
			Total Pagado	

Lugares de Pag	BANCOLOMBIA

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

Nit. 860009578-6

47189

iRecaudo

		Nro. de Referencia de Pago	10000041148308
		Fecha de Emisión	23/09/2022
Nombre de quién realiza la consignación:		**Fecha de Pago**	
ES DE SEGUROS LIMITADA		**DIA**	**MES** / **AÑO**
Teléfono:		**TOTAL A PAGAR**	$19,040.00

BANCO - EFECTIVO

(415)7709998021167(8020)10000041148308(3900)00000000019040(96)20220928

Debe tener sello y firma de entidad recaudadora para que tenga validez de comprobante de pago

Lugares de Pag	BANCOLOMBIA

Total de Efectivo	**$**
Total Pagado	**$**

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

Este formato está prediligenciado por el aplicativo iRecaudo. La impresión de los formatos de recaudo debe hacerse en papel tipo Bond de 75 gr/m2 (papel para fotocopiado). No se aceptan formatos impresos en papeles químicos tipo FAX. La impresión debe realizarce con impresora láser de alta resolución. Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal del Banco con la forma de pago previamente diligenciada en cada una de ellas.

[Usuario Genera: DLF093098B]