

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

DECRETO 1082 DE 2015

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO	
1	Nombre y Apellido
2	Domicilio
3	Celular
4	Correo electrónico
5	Profesión
6	Estado Civil
7	Fecha de Nacimiento
8	Identificación
9	Fecha de Emisión
10	Fecha de Caducidad
11	Fecha de Vigencia
12	Fecha de Expiración
13	Fecha de Retiro
14	Fecha de Devolución
15	Fecha de Cancelación
16	Fecha de Vigencia
17	Fecha de Expiración
18	Fecha de Retiro
19	Fecha de Devolución
20	Fecha de Cancelación
21	Fecha de Vigencia
22	Fecha de Expiración
23	Fecha de Retiro
24	Fecha de Devolución
25	Fecha de Cancelación
26	Fecha de Vigencia
27	Fecha de Expiración
28	Fecha de Retiro
29	Fecha de Devolución
30	Fecha de Cancelación
31	Fecha de Vigencia
32	Fecha de Expiración
33	Fecha de Retiro
34	Fecha de Devolución
35	Fecha de Cancelación
36	Fecha de Vigencia
37	Fecha de Expiración
38	Fecha de Retiro
39	Fecha de Devolución
40	Fecha de Cancelación
41	Fecha de Vigencia
42	Fecha de Expiración
43	Fecha de Retiro
44	Fecha de Devolución
45	Fecha de Cancelación
46	Fecha de Vigencia
47	Fecha de Expiración
48	Fecha de Retiro
49	Fecha de Devolución
50	Fecha de Cancelación
51	Fecha de Vigencia
52	Fecha de Expiración
53	Fecha de Retiro
54	Fecha de Devolución
55	Fecha de Cancelación
56	Fecha de Vigencia
57	Fecha de Expiración
58	Fecha de Retiro
59	Fecha de Devolución
60	Fecha de Cancelación
61	Fecha de Vigencia
62	Fecha de Expiración
63	Fecha de Retiro
64	Fecha de Devolución
65	Fecha de Cancelación
66	Fecha de Vigencia
67	Fecha de Expiración
68	Fecha de Retiro
69	Fecha de Devolución
70	Fecha de Cancelación
71	Fecha de Vigencia
72	Fecha de Expiración
73	Fecha de Retiro
74	Fecha de Devolución
75	Fecha de Cancelación
76	Fecha de Vigencia
77	Fecha de Expiración
78	Fecha de Retiro
79	Fecha de Devolución
80	Fecha de Cancelación
81	Fecha de Vigencia
82	Fecha de Expiración
83	Fecha de Retiro
84	Fecha de Devolución
85	Fecha de Cancelación
86	Fecha de Vigencia
87	Fecha de Expiración
88	Fecha de Retiro
89	Fecha de Devolución
90	Fecha de Cancelación
91	Fecha de Vigencia
92	Fecha de Expiración
93	Fecha de Retiro
94	Fecha de Devolución
95	Fecha de Cancelación
96	Fecha de Vigencia
97	Fecha de Expiración
98	Fecha de Retiro
99	Fecha de Devolución
100	Fecha de Cancelación

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIOADICIONAL •

OBJETO DEL SEGURO

EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. COL.PCCNTR.4504972 PARA PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL, ORIENTANDO LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL, DE ACUERDO CON LA PROGRAMACION DEFINIDA POR EL CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA PARA LAS JORNADAS DIURNA, NOCTURNA, MADRUGADA Y FINES DE SEMANA EN SU SEDE PRINCIPAL, SUBSEDE Y ORGANIZACIONES, EJECUTANDO ACCIONES BAJO LA MODALIDAD PRESENCIAL PARA FORMACION TITULADA Y/O FORMACION COMPLEMENTARIA Y/O ACOMPAÑAMIENTO EN ETAPA PRODUCTIVA DE LA RED DE CONOCIMIENTO GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN LAS AREAS TEMATICAS: BIBLIOTECAS, GESTION ADMINISTRATIVA. GESTION DOCUMENTAL Y TALENTO HUMANO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/02/2023	30/11/2023	\$2.014.505.00	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA QUE LA VIGENCIA DE LA POLIZA ES HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2023

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****2,014,505.00	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 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 CARRERA 7 80-28 - TELEFONO: 2121808 - BOGOTÁ, D.C.



15-44-101274922

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

FIRMA TOMADOR

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977. 601-6019330

DLF184520B

•



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL NORTE						COD.SUC 15		NO.PÓLIZA 15-44-101274922		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
15 02 2023			01 02 2023			00:00	30 11 2023			23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL HINCAPIE NARANJO, JULIANA	IDENTIFICACIÓN CC: 42.149.542
DIRECCIÓN: CL 52 NRO. 13 - 64	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3580400

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

ADICIONAL:



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****0.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****0.00	IVA \$ *****0.00	TOTAL A PAGAR \$ *****0.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****2,014,505.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COA SEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CBE SEGUROS LTDA	184520	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 CARRERA 7 80-28 - TELÉFONO: 2121808 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL NORTE				COD.SUC 15		NO.POLIZA 15-44-101274922		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO				
15 02 2023			01 02 2023			00:00	30 11 2023			23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA				

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL HINCAPIE NARANJO, JULIANA								IDENTIFICACIÓN CC: 42.149.542	
DIRECCIÓN: CL 52 NRO. 13 - 64						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3580400

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 CARRERA 7 80-28 - TELÉFONO: 2121808 - BOGOTÁ, D.C.

15-44-101274922

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

FIRMA TOMADOR

DLF184520B