SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BUCARAMANGA	BUCARAMANGA	96	96-46-101002692	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
24	07	2019	09	04	2019	00:00	18	04	2020	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	HERNANDEZ RODRIGUEZ, MARIA DEL PILAR		CC: 63.459.594
DIRECCIÓN: CALLE 18 NRO. 8A-26 APTO. 601	CIUDAD: SAN GIL, SANTANDER	TELÉFONO:	6223551

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	SENA REGIONAL SANTANDER - CENTRO AGROTURISTICO		NIT: 899.999.034-1
DIRECCIÓN: CL 22 NRO. 9 - 82	CIUDAD: SAN GIL, SANTANDER	TELÉFONO	7248113
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.840100 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO RURAL, EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER DEL CENTRO AGROTURISTICO, REGIONAL SANTANDER

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	09/04/2019	18/04/2020	$3,054,184.20	$2,821,134.00

ACLARACIONES

SEGN ACTA DE ADICION Y PRORROGA 01 SE AJUSTA LA VIGENCIA Y VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA ARRIBA CITADA.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS EN EL PRESENTE ANEXO SE MANTIENEN EN IGUALDAD DE CONDICIONES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *******8,000.00	$ *******7,000.00	$ *******2,850.00	$ **********17,850.00	$ ********3,054,184.20	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ANGELA MARIA CALDERON APARICIO	91973	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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-46-101002692

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

DLF091973A 1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PUNICA 01V

RAMIREZ Impresores Ltda. PBX: 3110255 Nit. 860.350.626-1

Scanned by CamScanner

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Nit. 860009578-6

Convenio RIN 47189

irecaudo

Nro. Factura o Ref. de P	12000017205351		
Fecha de Emisión	24/07/2019		
Fecha de Pago			
DIA	MES	AÑO	
Consignado Por:	María del Pilar Hernández R		
Valor a Pagar:	$ 17.850		
Cantidad de Documentos a Pagar:	1	Fecha Vencimiento Boleta:	29/07/2019

CLIENTE

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

Lugares de Pago:	Bancolombia - Convenio RIN: 47189

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Nit. 860009578-6

Convenio RIN 47189

irecaudo

Nro. Factura o Ref. de P	12000017205351		
Fecha de Emisión	24/07/2019		
Nombre de quién realiza la consignación:	Fecha de Pago		
	DIA	MES	AÑO
Teléfono:	TOTAL A PAGAR:	$ 17.850	

BANCO - CHEQUE

(415)7709998021167(8020)12000017205351(3900)00000000017850(96)20190729

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 Pago:	Bancolombia - Convenio RIN: 47189

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Nit. 860009578-6

Convenio RIN 47189

irecaudo

Nro. Factura o Ref. de P	12000017205351		
Fecha de Emisión	24/07/2019		
Nombre de quién realiza la consignación:	Fecha de Pago		
	DIA	MES	AÑO
Teléfono:	TOTAL A PAGAR:	$ 17.850	

BANCO - EFECTIVO

(415)7709998021167(8020)12000017205351(3900)00000000017850(96)20190729

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

Lugares de Pago:	Bancolombia - Convenio RIN: 47189

	Total de Efectivo	$
	Total Pagado	$

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

Este formato está prediligenciado por el aplicativo p@guestado. 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.

Scanned by CamScanner

V8.30 Build 20190307

Redeban Multicolor

JUL 24 2019 10:21:24 RBMICT 8.30

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS SAN GIL
CRA 9 12 54

C.UNICO: 3007023110 TER: HZZZ225

RECIBO: 001741 RRN: 001894

APRO: 079195

RECAUDO

CONVENIO: 47189

SEGUROS DEL ESTADO S

REF: 12000017205351

VALOR $ 17.850

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.

FIRMA: Heredia

C.C: 1234567

TEL: 3186444652

*** COMERCIO ***

Scanned by CamScanner