



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                     |                               |  |                         |                               |  |                      |                                     |                   |
|-------------------------------------|-------------------------------|--|-------------------------|-------------------------------|--|----------------------|-------------------------------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>CALI</b> |                               |  | SUCURSAL<br><b>CALI</b> |                               |  | COD.SUC<br><b>45</b> | NO.PÓLIZA<br><b>45-46-101017893</b> | ANEXO<br><b>1</b> |
| 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                     |                   |
| 16 06 2023                          | 02 02 2023                    |  | 00:00                   | 05 01 2024                    |  | 23:59                | ANEXO DE PRORROGA                   |                   |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                             |                                               |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>VELASCO HERRERA, JOSE DIMAS</b> | IDENTIFICACIÓN<br><b>CC: 16.584.735</b>       |
| DIRECCIÓN: <b>CL 52 NRO. 2 BIS - 15</b>                     | CIUDAD: <b>CALI, VALLE</b> TELÉFONO: <b>0</b> |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                           |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.034-1</b>           |
| DIRECCIÓN: <b>CL 52 NRO. 2 BIS - 15</b>                                   | CIUDAD: <b>CALI, VALLE</b> TELÉFONO <b>4315800</b> |

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 DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. COL.PCCNTR.4526108 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PROGRAMADA PARA ATENDER LA OFERTA REGULAR DEL CENTRO ASTIN EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD PARA LA VIGENCIA 2023

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 02/02/2023     | 05/01/2024     | \$3,045,541.00   | \$2,035,104.50     |

### ACLARACIONES

SEGUN ACTA DE ADICION Y PRORROGA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No COL.PCCNTR.4526108 SE PRORROGA EL PLAZO HASTA ENERO 05 DE 2024 SE ADICIONA VALOR TOTAL DE \$30.455.410 LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN MODIFICAR

|                             |                   |                  |                        |                       |                 |
|-----------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| 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      | \$ *****3,045,541.00  | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO               |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                      | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| JC ASESORES DE SEGUROS LTDA | 164219            | 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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-46-101017893

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



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                 |  |  |                               |  |  |                  |                               |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|---------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>CALI    |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>CALI |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>45 |  | NO.PÓLIZA<br>45-46-101017893 |  | 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   |               |  |                              |  |            |  |
| 16 06 2023                      |  |  | 02 02 2023                    |  |  | 00:00            | 05 01 2024                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                      |  |  |  |  |  |                     |  |                                  |             |  |
|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------------|--|----------------------------------|-------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>VELASCO HERRERA, JOSE DIMAS |  |  |  |  |  |                     |  | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 16.584.735 |             |  |
| DIRECCIÓN: CL 52 NRO. 2 BIS - 15                     |  |  |  |  |  | CIUDAD: CALI, VALLE |  |                                  | TELÉFONO: 0 |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                  |  |  |                                       |  |  |                                   |  |  |
|----------------------------------|--|--|---------------------------------------|--|--|-----------------------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:        |  |  | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 52 NRO. 2 BIS - 15 |  |  | CIUDAD: CALI, VALLE                   |  |  | TELÉFONO 4315800                  |  |  |
| 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>\$ *****3,045,541.00 |                 |
| INTERMEDIARIO                        |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                               |                 |
| NOMBRE                               | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                       | VALOR ASEGURADO |
| JC ASESORES DE SEGUROS LTDA          | 164219                                | 100.00                  |                                    |                                               |                 |

## PLAN DE PAGO CONTADO

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 DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO

## FORMA DE PAGO

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

RACION

DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI



(415) 7709998021167 (8020) 11011638848253 (3900) 000000019040 (96) 20240202

REFERENCIA  
PAGO:

1101163884825-3

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN |     |      |                |     |      | SUCURSAL    |                |     |      | COD.SUC     |                   | NO.PÓLIZA       |  | ANEXO |  |
|----------------------|-----|------|----------------|-----|------|-------------|----------------|-----|------|-------------|-------------------|-----------------|--|-------|--|
| CALI                 |     |      |                |     |      | CALI        |                |     |      | 45          |                   | 45-46-101017893 |  | 1     |  |
| FECHA EXPEDICIÓN     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |                 |  |       |  |
| DÍA                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |             | DÍA            | MES | AÑO  |             |                   |                 |  |       |  |
| 16                   | 06  | 2023 | 02             | 02  | 2023 | 00:00       | 05             | 01  | 2024 | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |                 |  |       |  |

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

|                                                          |                            |                                      |
|----------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL</b> VELASCO HERRERA, JOSE DIMAS |                            | <b>IDENTIFICACIÓN</b> CC: 16.584.735 |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CL 52 NRO. 2 BIS - 15                  | <b>CIUDAD:</b> CALI, VALLE | <b>TELÉFONO:</b>                     |

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO |  |
|------------------------------------|--|

|                                         |  |                                       |                            |                                          |                         |
|-----------------------------------------|--|---------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------|-------------------------|
| <b>ASEGURADO /<br/>BENEFICIARIO:</b>    |  | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA |                            | <b>IDENTIFICACIÓN NIT:</b> 899.999.034-1 |                         |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CL 52 NRO. 2 BIS - 15 |  |                                       | <b>CIUDAD:</b> CALI, VALLE |                                          | <b>TELÉFONO:</b> 431580 |

**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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN**

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-46-101017893

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

FIRMA TOMADOR

DLF164219B

**VIGILADO**  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## **CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA**

Hacemos constar, que la póliza N° 101017893, anexo 1, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en CALI a los 16 días del mes de JUNIO de 2023

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
3 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ES  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO



45-46-101017893

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