



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

|                                 |                               |  |                  |                               |  |               |                              |            |
|---------------------------------|-------------------------------|--|------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>CALI    |                               |  | SUCURSAL<br>CALI |                               |  | COD.SUC<br>45 | NO.PÓLIZA<br>45-46-101018287 | 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              |            |
| 26 05 2023                      | 08 02 2023                    |  | 00:00            | 11 01 2024                    |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA            |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                  |                                  |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>ESPITIA DANIEL, ERNESTO | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 16.263.472 |
| DIRECCIÓN: CALLE 17 NO. 25-93                    | Ciudad: CALI, VALLE              |
| TELÉFONO: 3260042                                |                                  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                    |                                   |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 |
| DIRECCIÓN: CL 52 NRO. 2 BIS - 15                                   | Ciudad: CALI, VALLE               |
| TELÉFONO 4315800                                                   |                                   |
| 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. 001.PCCNTR.4576020 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR LA ORIENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTOS A LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN REGULAR, COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL, ASÍ COMO LAS DEMÁS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS Y COMPLEMENTARIAS QUE SE DERIVEN DEL OBJETO DEL CONTRATO

AMPAROS

|                                 |                |                |                  |                    |
|---------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS |                |                |                  |                    |
| AMPAROS                         | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO       | 08/02/2023     | 11/01/2024     | \$2,922,405.40   | \$1,952,822.30     |

ACLARACIONES

SEGUN MODIFICACION DEL CONTRATO NO. 001.PCCNTR.4576020 SE PRORROGA LA VIGENCIA HASTA EL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2023 Y SE ADICIONA EL VALOR CONTRATO EN LA SUMA TOTAL DE \$29.224.054  
LOS DEMAS TERMINOS 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       | \$ *****2.922.405.40  | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO               |                   |                  | DISTRIBUCIÓN COA SEGURO |                       |                 |
| 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

45-46-101018287

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarcote B. - Secretar(a) General



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

DLF164219A

1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.579-6

**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>45-46-101018287 | 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              |            |
| 26 05 2023                      | 08 02 2023                    |  | 00:00            | 11 01 2024                    |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA            |            |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                  |                                  |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>ESPITIA DANIEL, ERNESTO | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 16.263.472 |
| DIRECCIÓN: CALLE 17 NO. 25-93                    | CIUDAD: CALI, VALLE              |
|                                                  | TÉLEFONO: 3260042                |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

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



**P. GUESTADO**  
PORTAL DE PAGOS

**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>\$ *****2,922,405.40 |
| INTERMEDIARIO                        |                                       |                         | DISTRIBUCIÓN 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 \$  |            |       |

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



(415) 7709996021167 (8020) 11011638793965 (3900) 000000019040 (96) 20240208

REFERENCIA  
PAGO:  
1101163879396-5

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

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 |  |
|----------------------|-----|------|----------------|-----|------|-------------|----------------|-----|------|-------------|-------------------|---------|--|-----------------|--|-------|--|
| CALI                 |     |      |                |     |      | CALI        |                |     |      |             |                   | 45      |  | 45-46-101018287 |  | 1     |  |
| FECHA EXPEDICIÓN     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |         |  |                 |  |       |  |
| DÍA                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |             | DÍA            | MES | AÑO  |             |                   |         |  |                 |  |       |  |
| 26                   | 05  | 2023 | 08             | 02  | 2023 | 00:00       | 11             | 01  | 2024 | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |         |  |                 |  |       |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                               |                         |                |                |
|-------------------------------|-------------------------|----------------|----------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL         | ESPITIA DANIEL, ERNESTO | IDENTIFICACIÓN | CC: 16.263.472 |
| DIRECCIÓN: CALLE 17 NO. 25-93 | CIUDAD: CALI, VALLE     | TELÉFONO:      | 3260042        |

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:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 - TELÉFONO: 6672954 - CALI

45-46-101018287

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



FIRMA TOMADOR

DLE164219A

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° 101018287, 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 26 días del mes de MAYO de 2023

45-46-101018287

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