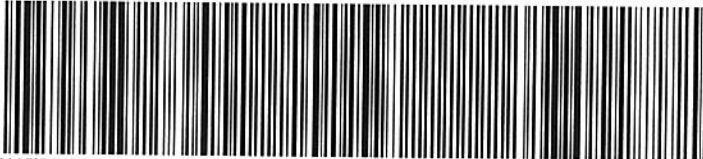


 SEGUROS DEL ESTADO S.A. Nit. 860009578-6	Convenio RIN 47189		Nro. Factura o Ref. de P	12000017791821		
			Fecha de Emisión	31/08/2019		
Consignado Por:			Fecha de Pago			
			DIA	MES	AÑO	
Valor a Pagar:	\$ 17.850					
Cantidad de Documentos a Pagar:	1		Fecha Vencimiento Boleta:	05/09/2019		

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

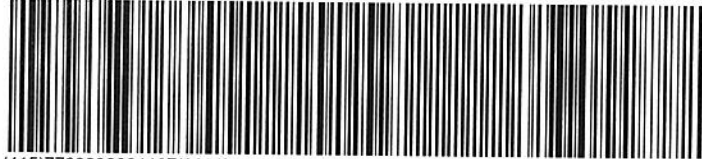
 SEGUROS DEL ESTADO S.A. Nit. 860009578-6	Convenio RIN 47189		Nro. Factura o Ref. de P	12000017791821		
			Fecha de Emisión	31/08/2019		
Nombre de quién realiza la consignación:			Fecha de Pago			
			DIA	MES	AÑO	
Teléfono:			TOTAL A PAGAR:	\$ 17.850		
 (415)7709998021167(8020)12000017791821(3900)00000000017850(96)20190905						

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

 SEGUROS DEL ESTADO S.A. Nit. 860009578-6	Convenio RIN 47189		Nro. Factura o Ref. de P	12000017791821		
			Fecha de Emisión	31/08/2019		
Nombre de quién realiza la consignación:			Fecha de Pago			
			DIA	MES	AÑO	
Teléfono:			TOTAL A PAGAR:	\$ 17.850		
 (415)7709998021167(8020)12000017791821(3900)00000000017850(96)20190905						

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 realizarse 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.



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA			SUCURSAL BUCARAMANGA			COD.SUC 96	NO.PÓLIZA 96-46-101002418	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	
31 08 2019	22 02 2019		00:00	30 04 2020		23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL MALAGON HERNANDEZ, EDIMER EDUARDO	IDENTIFICACIÓN CC: 1101.691.649
DIRECCIÓN: CRA 18 N 12 43	CIUDAD: SOCORRO, SANTANDER TELÉFONO: 315632283

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: SENA REGIONAL SANTANDER - CENTRO AGROTURISTICO	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1
DIRECCIÓN: CL 22 NRO. 9 - 82	CIUDAD: SAN GIL, SANTANDER TELÉFONO 7248113

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. COI.PCCNTR.845165 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR EL PROCESO DE GESTION DE COMPETENCIAS LABORALES, EN EL CONTROL, ALIMENTACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL APLICATIVO SECCL, EN EL CENTRO AGROTURISTICO DE LA REGIONAL SANTANDER

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	22/02/2019	30/04/2020	\$ 2,076,480.00	\$ 2,016,000.00

ACLARACIONES

SEGUN ACTA DE ADICION Y PROPRIOGA 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	\$ *****2.076.480.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% 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

96-46-101002418

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 2186977

DLF091973A



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA						SUCURSAL BUCARAMANGA						COD.SUC 96		NO.PÓLIZA 96-46-101002418		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						
31 08 2019			22 02 2019			00:00	30 04 2020			23:59	ANEXO DE PRORROGA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL MALAGON HERNANDEZ, EDIMER EDUARDO							IDENTIFICACIÓN CC: 1101.691.649				
DIRECCIÓN: CRA 18 N 12 43							CIUDAD: SOCORRO, SANTANDER			TELÉFONO: 315632283	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: SENA REGIONAL SANTANDER - CENTRO AGROTURISTICO							IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1				
DIRECCIÓN: CL 22 NRO. 9 - 82							CIUDAD: SAN GIL, SANTANDER			TELÉFONO: 7248113	

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.

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

Manuel Sarmiento



96-46-101002418

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF031973A