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 |
|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO | VILLAVICENCIO | 30 | 30-46-101011851 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22 | 09 | 2023 | 08 | 02 | 2023 | 00:00 | 29 | 02 | 2024 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| COBO, CLAUDIA VIVIANA | CC: 25.283.640 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| YOPAL - CASANARE | YOPAL, CASANARE | 3162283951 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE REGIONAL CASANARE | NIT: 899.999.034-1 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| KR 19 NRO. 36 - 68 | YOPAL, CASANARE | 6356017 |

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.4571486 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: 85_9519_204 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL QUE EL CENTRO PROGRAME EN SU SEDE PRINCIPAL, SUBSEDES O EN LOS MUNICIPIOS DEL ÁREA DE INFLUENCIA, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS ESTIPULADOS POR EL SENA, PARA LA RED DE CONOCIMIENTO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA 70.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | 08/02/2023 | 29/02/2024 | $4,055,496.30 | $3,213,600.00 |

### ACLARACIONES

CON EL PRESENTE ANEXO SE ADICIONA AL VALOR LA SUMA DE $8.418.9631.498.909 PARA UN VALOR TOTAL DEL CONTRATO $8.418.963 Y SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION EN 69 DIAS; SEGUN ADICIONAL N.01 Y PRORROGA N.01 AL CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.4571486 DE PRESTACION DE SERVICIOS FIRMADO EN SECOP II 20 DE SEPTIEMBRE DE 2023; DEMAS CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *******8,000.00 | $ **********0.00 | $ *******1,520.00 | $ **********9,520.00 | $ ********4,055,496.30 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| MAVEG CONSULTORES DE SEGUROS LTDA | 164095 | 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 CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO***

30-46-101011851

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

**FIRMA TOMADOR**

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 |
|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO | VILLAVICENCIO | 30 | 30-46-101011851 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22 | 09 | 2023 | 08 | 02 | 2023 | 00:00 | 29 | 02 | 2024 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | COBO, CLAUDIA VIVIANA | | CC: 25.283.640 |
| **DIRECCIÓN:** | YOPAL - CASANARE | **CIUDAD:** YOPAL, CASANARE | **TELÉFONO:** 3162283951 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE REGIONAL CASANARE | | NIT: 899.999.034-1 |
| **DIRECCIÓN:** | KR 19 NRO. 36 - 68 | **CIUDAD:** YOPAL, CASANARE | **TELÉFONO:** 6356017 |

**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, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

30-46-101011851

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

**FIRMA TOMADOR**

GINAMONROY

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

**RECIBO DE CAJA No. 17844766**

**Nit. 860009578-6**

| EXPEDIDO EN | SUCURSAL | CODIGO | FECHA | CLAVE | NOMBRE |
|---|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | OFICINA PRINCIPAL | 1 | 22/09/2023 | 0 | |

**RECIBIMOS DE:** **NIT.** 25.283.640

**LA SUMA DE:** NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE.**********

**POR CONCEPTO DE:** PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO. 10000050137094

| SUC-RAMO-POLIZA-ENDOSO | PRIMA | GASTO | IVA | RUNT | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO - CU. ENTIDAD.EST.ONL - 101011851 - 1 | 8,000.00 | 0.00 | 1,520.00 | 0.00 | 9,520.00 |

| OTROS CONCEPTOS DE PAGO | VALOR |
|---|---|
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES | -9,520.00 |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES | 9,520.00 |

**FORMA DE PAGO**

BD 100000501 7-BANCOLOMBIA S.A. 9,520.00

| | |
|---|---|
| **EFECTIVO:** | 0.00 |
| **CHEQUE:** | 0.00 |
| **TARJETA:** | 0.00 |
| **BD:** | 9,520.00 |
| **OTROS:** | 0.00 |

**TRANSACCION** 15727485 **TOTAL:** **9,520.00**

**CAJERO:** PAGUESTADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

**RECIBO DE CAJA No. 17844766**

**7**

| EXPEDIDO EN | SUCURSAL | CODIGO | FECHA | CLAVE | NOMBRE |
|---|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | OFICINA PRINCIPAL | 1 | 22/09/2023 | 0 | |

**RECIBIMOS DE:** **NIT.** 25.283.640

**LA SUMA DE:** NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE.**********

**POR CONCEPTO DE:** PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO. 10000050137094

| SUC-RAMO-POLIZA-ENDOSO | PRIMA | GASTO | IVA | RUNT | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO - CU. ENTIDAD.EST.ONL - 101011851 - 1 | 8,000.00 | 0.00 | 1,520.00 | 0.00 | 9,520.00 |

| OTROS CONCEPTOS DE PAGO | VALOR |
|---|---|
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES | -9,520.00 |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES | 9,520.00 |

**FORMA DE PAGO**

BD 100000501 7-BANCOLOMBIA S.A. 9,520.00

| | |
|---|---|
| **EFECTIVO:** | 0.00 |
| **CHEQUE:** | 0.00 |
| **TARJETA:** | 0.00 |
| **BD:** | 9,520.00 |
| **OTROS:** | 0.00 |

**TRANSACCION** 15727485 **TOTAL:** **9,520.00**

**CAJERO:** PAGUESTADO