



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.						SUCURSAL CALLE 100						COD.SUC 33		NO.PÓLIZA 33-46-101051659		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						
03 11 2023			06 06 2023			00:00	01 05 2024			23:59	ANEXO DE PRORROGA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CORTES TELLEZ, ALVARO	IDENTIFICACIÓN CC: 80.491.419
DIRECCIÓN: KR 100 NRO. 23 H - 22 INT 4 A	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 4181785

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: SENA DISTRITAL CAPITAL GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO - CGI	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1
DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 31 - 42	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 5461600

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. CO1.PCCNTR.5042054 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA Y/O SEGUIMIENTO A ETAPA PRODUCTIVA SEGÚN PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA, EN LOS DIFERENTES NIVELES DE ACUERDO A LAS COMPETENCIAS REQUERIDAS EN CADA UNO DE LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN PRESENCIALES Y VIRTUALES QUE SEAN ASIGNADOS POR EL CENTRO PARA LA INDUSTRIA DE LA COMUNICACIÓN GRÁFICA DEL SENA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06/06/2023	01/05/2024	\$2,799,500.50	\$2,048,415.00

ACLARACIONES

EN VIRTUD DE LA ADICION Y PRORROGA N 1 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. CO1.PCCNTR.5042054 DE 2023, SUSCRITO ENTRE EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA Y ALVARO CORTES TELLEZ, SE AMPLIA LA VIGENCIA Y SUMA ASEGURADA EN LA PRESENTE POLIZA.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

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	\$ *****2,799,500.50	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ALVAREZ ALVAREZ CIA LTDA ASESORES	964960	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 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

33-46-101051659

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 BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL CALLE 100			COD.SUC 33		NO.PÓLIZA 33-46-101051659		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	
03 11 2023			06 06 2023			00:00	01 05 2024			23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CORTES TELLEZ, ALVARO	IDENTIFICACIÓN CC: 80.491.419
DIRECCIÓN: KR 100 NRO. 23 H - 22 INT 4 A	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL
	TELÉFONO: 4181785

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: SENA DISTRITAL CAPITAL GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO - CGI	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1
DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 31 - 42	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL
	TELÉFONO 5461600

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 \$ *****8,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****3,040.00	TOTAL A PAGAR \$ *****19,040.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****2,799,500.50
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO	
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART. VALOR ASEGURADO
ALVAREZ ALVAREZ CIA LTDA ASESORES	964960	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 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

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.



(415) 770998021167 (8020) 11006618126340 (3900) 000000019040 (96) 20240605

REFERENCIA
PAGO:
1100661812634-0

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL CALLE 100				COD.SUC 33		NO.PÓLIZA 33-46-101051659		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				
03 11 2023			06 06 2023			00:00	01 05 2024			23:59	ANEXO DE PRÓRROGA				

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

NOMBRE O RAZON SOCIAL		CORTES TELLEZ, ALVARO		IDENTIFICACIÓN		CC: 80.491.419	
DIRECCIÓN: KR 100 NRO. 23 H - 22 INT 4 A				CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 4181785	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO	
---	--

ASEGURADO / BENEFICIARIO: SENA DISTRITAL CAPITAL GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO - CGI		IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1
DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 31 - 42	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TÉLEFONO: 5461600

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 CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

33-46-101051659

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

FIRMA TOMADOR

DLE964960A

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° 101051659, anexo 1, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

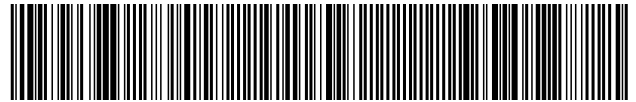
Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 03 días del mes de NOVIEMBRE de 2023

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS
3 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS

33-46-101051659

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



7709998021167005119553

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO N°: 10000051195539

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA				
04/11/2023 11:37a.m.				
RECIBIMOS DE:	ALVARO CORTES TELLEZ	CC. 80.491.419		
LA SUMA DE:	Diecinueve mil cuarenta pesos . *****			
POR CONCEPTO DE:	PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000051195539			
SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
CALLE 100-46-101051659-1-1	\$16,000.00		\$3,040.00	\$19,040.00
FORMA DE PAGO				
Pse - \$ 19,040.00		EFFECTIVO: CHEQUE: TARJETA: BD: 19,040.00 OTROS:		
TRANSACCION: 0005119553		TOTAL: \$19,040.00		
CAJERO: PAGUESTADO				

11/4/2023 11:40:32AM

172.16.10.23