

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL  
DECRETO 1082 DE 2015**

|                                      |            |              |                          |            |              |                      |            |                                 |              |                 |                                      |
|--------------------------------------|------------|--------------|--------------------------|------------|--------------|----------------------|------------|---------------------------------|--------------|-----------------|--------------------------------------|
| Ciudad de Expedición:<br>BUCARAMANGA |            |              | Sucursal:<br>BUCARAMANGA |            |              | Cod. Sucursal:<br>96 |            | Nro. Póliza:<br>96-46-101002750 |              | Anexo:<br>0     |                                      |
| Fecha Expedición:                    |            |              | Vigencia Desde:          |            |              | A las:               |            | Vigencia Hasta:                 |              | A las:          |                                      |
| Día:<br>03                           | Mes:<br>05 | Año:<br>2019 | Día:<br>03               | Mes:<br>05 | Año:<br>2019 | Horas:<br>00:00      | Día:<br>18 | Mes:<br>04                      | Año:<br>2020 | Horas:<br>00:00 | Tipo Movimiento:<br>EMISIÓN ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                        |  |                             |  |
|--------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|
| Nombre o Razón Social: TARAZONA VILLAMIZAR RUTH ESTELA |  | Identificación: 63542724    |  |
| Dirección: CL 19A NRO. 11 A - 03 9                     |  | Ciudad: SOCORRO - SANTANDER |  |
|                                                        |  | Teléfono: 3213147063        |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                              |  |                             |  |
|--------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|
| Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA |  | Identificación: 899999034-1 |  |
| Dirección: CALLE 22 9-82                                     |  | Ciudad: SAN GIL - SANTANDER |  |
|                                                              |  | Teléfono: 7248113           |  |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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.PCCTR.946508 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y VIRTUALIZACIÓN EN LAS ÁREAS DE DISEÑO Y MULTIMEDIA, TRANSPORTE, MÚSICA, COMPETENCIAS BÁSICAS, CONFECCIONES, CONSTRUCCIÓN, COSMETOLOGÍA, MEDIO AUDIOVISUALES, ELECTRÓNICA Y ELECTRICIDAD, TRABAJO SEGURO, SALUD, POLÍTICA INSTITUCIONAL, BILINGÜISMO, ARTESANÍAS, AMBIENTAL, ALIMENTOS, HOTELERÍA Y TURISMO, AGROPECUARIA, CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES Y SISTEMAS EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS QUE ATIENDE EL CENTRO AGROTURÍSTICO REGIONAL SANTANDER

**AMPAROS**

|                                 |                 |                 |                          |
|---------------------------------|-----------------|-----------------|--------------------------|
| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS |                 |                 |                          |
| AMPAROS:                        | Vigencia Desde: | Vigencia Hasta: | Suma Asegurada / Actual: |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO       | 03/05/2019      | 18/04/2020      | \$ 2,215,150.00          |
| OBSERVACIONES:                  |                 |                 |                          |

| Valor Prima Neta: | Gastos Expedición: | IVA:        | Total a Pagar: | Valor Asegurado Total: | Fecha Límite de Pago: |
|-------------------|--------------------|-------------|----------------|------------------------|-----------------------|
| \$ 20,000.00      | \$ 7,000.00        | \$ 5,130.00 | \$ 32,130.00   | \$ 2,215,150.00        | 03/05/2019            |

| INTERMEDIARIO                  |        |                     | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                  |                  |
|--------------------------------|--------|---------------------|------------------------|------------------|------------------|
| Nombre:                        | Clave: | % DE PARTICIPACIÓN: | Nombre Compañía:       | % Participación: | Valor Asegurado: |
| CALDERON APARICIO ANGELA MARIA | 91973  | 100,00              |                        |                  |                  |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es CALLE 44 NO 36-08 - Teléfono: 6578486 - BUCARAMANGA

*Mmsm?*

*[Firma]*

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas  
Listed puede consultar esta póliza en [www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)

FIRMA TOMADOR  
Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2186977



Verifique su póliza escaneando el código QR.  
Aplica únicamente para la emisión original.

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°: 96461010027500

|                                                       |                                              |                   |                    |              |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|--------------------|--------------|
| FECHA                                                 |                                              |                   |                    |              |
| 03/05/2019                                            |                                              |                   |                    |              |
| RECIBIMOS DE:                                         | TARAZONA VILLAMIZAR RUTH ESTELA              |                   | C.C. 63542724      |              |
| LA SUMA DE:                                           | TREINTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA PESOS M/CTE |                   |                    |              |
| POR CONCEPTO DE:                                      | PAGO DE PÓLIZA NRO.: 96-46-101002750         |                   |                    |              |
| SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA                  | PRIMA                                        | GASTOS EXPEDICION | IVA                | VALOR        |
| BUCARAMANGA - CU. ESTATAL - 101002750 - 0 - 0         | \$ 20,000.00                                 | \$ 7,000.00       | \$ 5,130.00        | \$ 32,130.00 |
| FORMA DE PAGO                                         |                                              |                   |                    |              |
| INTERMEDIARIO: CALDERON APARICIO ANGELA MARIA - 91973 |                                              |                   | EFFECTIVO:         | \$ 32,130.00 |
|                                                       |                                              |                   | CHEQUE:            | \$ 0.00      |
|                                                       |                                              |                   | TARJETA:           | \$ 0.00      |
|                                                       |                                              |                   | BD:                | \$ 0.00      |
|                                                       |                                              |                   | OTROS:             | \$ 0.00      |
|                                                       |                                              |                   | TOTAL:             | \$ 32,130.00 |
|                                                       |                                              |                   | CAJERO: RAPIESTADO |              |

ORIGINAL

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°: 96461010027500

|                                                       |                                              |                   |                    |              |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|--------------------|--------------|
| FECHA                                                 |                                              |                   |                    |              |
| 03/05/2019                                            |                                              |                   |                    |              |
| RECIBIMOS DE:                                         | TARAZONA VILLAMIZAR RUTH ESTELA              |                   | C.C. 63542724      |              |
| LA SUMA DE:                                           | TREINTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA PESOS M/CTE |                   |                    |              |
| POR CONCEPTO DE:                                      | PAGO DE PÓLIZA NRO.: 96-46-101002750         |                   |                    |              |
| SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA                  | PRIMA                                        | GASTOS EXPEDICION | IVA                | VALOR        |
| BUCARAMANGA - CU. ESTATAL - 101002750 - 0 - 0         | \$ 20,000.00                                 | \$ 7,000.00       | \$ 5,130.00        | \$ 32,130.00 |
| FORMA DE PAGO                                         |                                              |                   |                    |              |
| INTERMEDIARIO: CALDERON APARICIO ANGELA MARIA - 91973 |                                              |                   | EFFECTIVO:         | \$ 32,130.00 |
|                                                       |                                              |                   | CHEQUE:            | \$ 0.00      |
|                                                       |                                              |                   | TARJETA:           | \$ 0.00      |
|                                                       |                                              |                   | BD:                | \$ 0.00      |
|                                                       |                                              |                   | OTROS:             | \$ 0.00      |
|                                                       |                                              |                   | TOTAL:             | \$ 32,130.00 |
|                                                       |                                              |                   | CAJERO: RAPIESTADO |              |

COPIA