



PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO
A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES



NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMUN

NO SUJETOS A RETENCION EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE RENTA DE ACUERDO CON EL ARTICULO 17 DEL DR 2509 DEL 03/09/85

NIT. 900.488.151 - 3

www.jmtrv.com.co

No. POLIZA	ANEXO	SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	CIUDAD DE EXPEDICION
79713	0	BOGOTA	29 / 12 / 2023	BOGOTA, D.C.

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	TIPO DE MOVIMIENTO	DIRECCION GENERAL	TELEFONO
00:00 Horas del 29 / 12 / 2023	00:00 Horas del 31 / 7 / 2029	EXPEDICIÓN	Calle 98 No. 21-50 Of. 901	7945774

TOMADOR	INTERNEXA S.A.	NIT	811.021.654 - 9
DIRECCIÓN	CALLE 12 SUR NO. 18-168 PISO 2, MEDELLIN, ANTIOQUIA	TELÉFONO	4317111
ASEGURADO	SENA DIRECCIÓN GENERAL DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y RELACIONES CORPORATIVAS	NIT	899.999.034 - 1
DIRECCIÓN	Calle 57 No. 8 - 69 Torre Central Piso 6, BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	5461500
BENEFICIARIO	SENA DIRECCIÓN GENERAL DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y RELACIONES CORPORATIVAS	NIT	899.999.034 - 1
DIRECCIÓN	Calle 57 No. 8 - 69 Torre Central Piso 6, BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	5461500

OBJETO DE LA POLIZA

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PROPIAS Y DIRECTAS DEL CONTRATO No.CO1.PCCNTR.5703971 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE INTERNET EN LAS SEDES A NIVEL NACIONAL DEL SENA EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO SUSCRITO ENTRE EL SENA E INTERNEXA SA

TIPO DE OBLIGACION: CUMP-PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29/12/2023	31/07/2027	13.076.362.600,00	84.476.884,96
CALIDAD DEL SERVICIO	29/12/2023	31/07/2027	13.076.362.600,00	84.476.884,96
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	29/12/2023	31/07/2029	6.538.181.300,00	65.808.138,25

VALOR PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL
\$ 234.761.908,17	\$ 10.000,00	\$ 44.606.662,55	\$ 279.378.570,72	\$ 32.690.906.500,00

INTERMEDIACION			DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO		
NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	% PARTICIPACION	CLASE	NOMBRE COMPAÑIA	% PARTICIPACION
2035 - HOWDEN WACOLDA COLOMBIA	2035	100,00	51	LIBERTY SEGUROS S.A	20,00

FECHA DE PAGO	CONVENIO DE PAGO
29/12/2023	CONTADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LAS(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN CUADRO DE AMPAROS. ES OBLIGATORIO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, ENTREGAR INFORMACION VERAZ Y VERIFICABLE Y ACTUALIZAR DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE JUNIO DE 2008 SUPERFINANCIERA), COMO TOMADOR DE LA POLIZA DEBE RECIBIR POR PARTE DEL INTERMEDIARIO DE SEGUROS TODA LA INFORMACIÓN DEL PRODUCTO Y DE LAS CONDICIONES DEL MISMO ENTRE OTRAS LAS COBERTURAS, LAS EXCLUSIONES, LAS OBLIGACIONES Y DERECHOS EN LOS TÉRMINOS DE LA CIRCULAR EXTERNA 050 DE 2015 Y CUALQUIER OTRA NORMA APLICABLE EN CASO CONTRARIO PÓNGASE EN CONTACTO CON LA ASEGURADORA AL TELÉFONO (601) 7945774 CORREO ELECTRÓNICO jmtrv@jmtrv.com.co O NUESTRA PAGINA DE INTERNET www.jmtrv.com.co. PARA INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO COMUNIQUESE A LOS TELÉFONOS 601 6108161/64 O INGRESE AL SIGUIENTE LINK: <https://www.jmtrv.com.co/defensor-del-consumidor-financiero/>

REPRESENTANTE LEGAL
JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A.



CONSULTA LA VALIDEZ
DE TU POLIZA

FIRMA TOMADOR

JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A.

CERTIFICA

Que la garantía de cumplimiento contenida en la póliza No. 79713, no expirara por falta de pago de la prima de la póliza o los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía.

Tomador : INTERNEXA S.A.

NIT : 811.021.654 - 9

Asegurado: SENA DIRECCIÓN GENERAL DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y RELACION

NIT : 899.999.034 - 1

Se expide la presente certificación a los 29 dias del mes de Diciembre de 2023.

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'JMG', is written over a light pink rectangular background.

JOSE MIGUEL OTOYA GRUESO
Presidente Ejecutivo
JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A.



B6B7E555

CLAUSULA DE COASEGURO CEDIDO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO 79713

EL PRESENTE AMPARO LO OTORGA JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A. Y LO SUSCRIBEN TAMBIEN LAS COMPAÑIAS ASEGURADORAS MAS ADELANTE RELACIONADAS, PERO LAS OBLIGACIONES DE LAS COMPAÑIAS PARA CON EL ASEGURADO NO SON SOLIDARIAS. EL RIESGO Y LA PRIMA CORRESPONDIENTE, SE DISTRIBUYEN ENTRE LAS CITADAS COMPAÑIAS ASEGURADORAS DE LA SIGUIENTE FORMA:

COMPAÑIA	%	VR. ASEGURADO	PRIMA NETA
LIBERTY SEGUROS S.A	20,00	\$ 6.538.181.300,00	\$ 46.952.381,63
JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A.	80,00	\$ 26.152.725.200,00	\$ 232.426.189,09
TOTAL PESOS		\$ 32.690.906.500,00	\$ 279.378.570,72
TOTAL DOLARES		US\$ -	US\$ -

LA ADMINISTRACION Y ATENCION DE LA POLIZA CORRESPONDE A JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A., LA CUAL RECIBIRA DEL ASEGURADO LA PRIMA TOTAL PARA DISTRIBUIRLA ENTRE LAS COMPAÑIAS COASEGURADORAS EN LAS PROPORCIONES INDICADAS ANTERIORMENTE.

EN LOS SINIESTROS JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A. PAGARA UNICAMENTE LA PARTICIPACION PORCENTUAL SEÑALADA ANTERIORMENTE Y ADEMAS UNA VEZ RECIBIDA LA PARTICIPACION CORRESPONDIENTE DE LAS OTRAS COMPAÑIAS, LE ENTREGARA AL ASEGURADO, SIN QUE EN NINGUN MOMENTO SE HAGA RESPONSABLE POR UN PORCENTAJE MAYOR AL DE SU PARTICIPACION.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C., A LOS 29 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2.023.

LIBERTY SEGUROS S.A

JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A.



B6B7E555