

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

|                                                |  |  |                                              |  |  |                        |  |                                              |  |                        |  |
|------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------------|--|--|------------------------|--|----------------------------------------------|--|------------------------|--|
| Ciudad de Expedición:<br>BARRANQUILLA          |  |  | Sucursal:<br>BARRANQUILLA                    |  |  | Cod. Sucursal:<br>85   |  | Nro. Póliza:<br>85-46-101015957              |  | Anexo:<br>0            |  |
| Fecha Expedición:<br>Día: 03 Mes: 02 Año: 2020 |  |  | Vigencia Desde:<br>Día: 03 Mes: 02 Año: 2020 |  |  | A las:<br>Horas: 00:00 |  | Vigencia Hasta:<br>Día: 26 Mes: 10 Año: 2020 |  | A las:<br>Horas: 00:00 |  |
| Tipo Movimiento:<br>EMISIÓN ORIGINAL           |  |  |                                              |  |  |                        |  |                                              |  |                        |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                             |  |                                  |  |
|---------------------------------------------|--|----------------------------------|--|
| Nombre o Razón Social: CASTRO OLMOS RODRIGO |  | Identificación: 8641134          |  |
| Dirección: CRA. 30 NO. 22-53                |  | Ciudad: BARRANQUILLA - ATLANTICO |  |
|                                             |  | Teléfono: 3007209682             |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                              |  |                                  |  |
|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|
| Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA |  | Identificación: 899999034-1      |  |
| Dirección: CRA 43 N 42-40 PISO 11                            |  | Ciudad: BARRANQUILLA - ATLANTICO |  |
|                                                              |  | Teléfono: 3514196                |  |

**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.PCCNTR.1307989 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO REFERENTE A IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL AREA DE HOTELERIA Y TURISMO Y BAR EN LOS DIVERSOS PROGRAMAS DE FORMACION TITULADA Y/P COMPLEMENTARIA QUE MANEJA EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SENA REGIONAL ATLANTICO, SEGUN CONTRATO NO CO1.PCCNTR.1307989

**AMPAROS**

|                                 |                 |                 |                          |
|---------------------------------|-----------------|-----------------|--------------------------|
| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS |                 |                 |                          |
| AMPAROS:                        | Vigencia Desde: | Vigencia Hasta: | Suma Asegurada / Actual: |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO       | 03/02/2020      | 26/10/2020      | \$ 1,298,541.60          |
| OBSERVACIONES:                  |                 |                 |                          |

|                   |                    |             |                |                        |                       |
|-------------------|--------------------|-------------|----------------|------------------------|-----------------------|
| Valor Prima Neta: | Gastos Expedición: | IVA:        | Total a Pagar: | Valor Asegurado Total: | Fecha Límite de Pago: |
| \$ 25,077.86      | \$ 7,000.00        | \$ 6,094.79 | \$ 38,172.65   | \$ 1,298,541.60        | 03/02/2020            |

| INTERMEDIARIO          |        |                     | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                  |                  |
|------------------------|--------|---------------------|------------------------|------------------|------------------|
| Nombre:                | Clave: | % DE PARTICIPACIÓN: | Nombre Compañía:       | % Participación: | Valor Asegurado: |
| ANTONIO BARROS & COMPA | 48763  | 100,00              |                        |                  |                  |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE 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 CARRERA 58 NO. 70-136 - Teléfono: 3681078 - BARRANQUILLA

*Manuel Sarmiento*

*Rodrigo Castro Olmos*



FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

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