

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

|                       |      |      |                 |      |      |                |      |      |                 |        |                  |        |  |  |
|-----------------------|------|------|-----------------|------|------|----------------|------|------|-----------------|--------|------------------|--------|--|--|
| Ciudad de Expedición: |      |      | Sucursal:       |      |      | Cod. Sucursal: |      |      | Nro. Póliza:    |        |                  | Anexo: |  |  |
| MEDELLIN              |      |      | MEDELLIN        |      |      | 65             |      |      | 65-46-101012078 |        |                  | 0      |  |  |
| Fecha Expedición:     |      |      | Vigencia Desde: |      |      | A las:         |      |      | Vigencia Hasta: |        |                  | A las: |  |  |
| Día:                  | Mes: | Año: | Día:            | Mes: | Año: | Horas:         | Día: | Mes: | Año:            | Horas: | Tipo Movimiento: |        |  |  |
| 11                    | 02   | 2020 | 11              | 02   | 2020 | 00:00          | 01   | 03   | 2021            | 00:00  | EMISIÓN ORIGINAL |        |  |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                        |  |                          |  |                 |  |                      |  |
|------------------------|--|--------------------------|--|-----------------|--|----------------------|--|
| Nombre o Razón Social: |  | VILLA RUIZ BIBIANA MARIA |  | Identificación: |  | 43802368-0           |  |
| Dirección:             |  | CRA 86 31C 33            |  | Ciudad:         |  | MEDELLIN - ANTIOQUIA |  |
|                        |  |                          |  | Teléfono:       |  | 3003585251           |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                        |  |                                                                                   |  |                 |  |                      |  |
|------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|--|----------------------|--|
| Nombre o Razón Social: |  | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - CENTRO DE SERVICIOS Y GESTION EMPRESARIAL |  | Identificación: |  | 899999034-1          |  |
| Dirección:             |  | CALLE 51 57-70                                                                    |  | Ciudad:         |  | MEDELLIN - ANTIOQUIA |  |
|                        |  |                                                                                   |  | Teléfono:       |  | 5760000              |  |

**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. 001.PCCNTR.1334996 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL, QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACION EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD

**AMPAROS**

|                                 |                 |                 |                          |
|---------------------------------|-----------------|-----------------|--------------------------|
| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS |                 |                 |                          |
| AMPAROS:                        | Vigencia Desde: | Vigencia Hasta: | Suma Asegurada / Actual: |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO       | 11/02/2020      | 01/03/2021      | \$ 3,160,500.00          |
| 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   | \$ 3,160,500.00        | 11/02/2020            |

| INTERMEDIARIO      |        |                     | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                  |                  |
|--------------------|--------|---------------------|------------------------|------------------|------------------|
| Nombre:            | Clave: | % DE PARTICIPACIÓN: | Nombre Compañía:       | % Participación: | Valor Asegurado: |
| CARTAGENA FEDERICO | 184152 | 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 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - Teléfono: 3695060 - MEDELLIN

*Mmsm7*

*Potencia y Villa*



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

FIRMA TOMADOR  
Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2180977

Verifique su póliza escaneando el código QR.  
Activa únicamente para la versión original.

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°: 65461010120780

|                                                   |  |                                              |                          |                                |
|---------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| <b>FECHA</b>                                      |  |                                              |                          |                                |
| 11/02/2020                                        |  |                                              |                          |                                |
| <b>RECIBIMOS DE:</b>                              |  | VILLA RUIZ BIBIANA MARIA C.C. 43802368-0     |                          |                                |
| <b>LA SUMA DE:</b>                                |  | TREINTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA PESOS M/CTE |                          |                                |
| <b>POR CONCEPTO DE:</b>                           |  | PAGO DE PÓLIZA NRO.: 65-46-101012078         |                          |                                |
| <b>SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA</b>       |  | <b>PRIMA</b>                                 | <b>GASTOS EXPEDICION</b> | <b>IVA</b>                     |
| MEDELLIN - CU. ESTATAL - 101012078 - 0 - 0        |  | \$ 20,000.00                                 | \$ 7,000.00              | \$ 5,130.00                    |
| <b>FORMA DE PAGO</b>                              |  |                                              |                          |                                |
|                                                   |  |                                              |                          | <b>EFFECTIVO:</b> \$ 32,130.00 |
|                                                   |  |                                              |                          | <b>CHEQUE:</b> \$ 0.00         |
|                                                   |  |                                              |                          | <b>TARJETA:</b> \$ 0.00        |
|                                                   |  |                                              |                          | <b>BD:</b> \$ 0.00             |
|                                                   |  |                                              |                          | <b>OTROS:</b> \$ 0.00          |
| <b>TOTAL:</b>                                     |  |                                              |                          | \$ 32,130.00                   |
| <b>INTERMEDIARIO:</b> CARTAGENA FEDERICO - 184152 |  |                                              |                          | <b>CAJERO: RAPIESTADO</b>      |

ORIGINAL

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°: 65461010120780

|                                                   |  |                                              |                          |                                |
|---------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| <b>FECHA</b>                                      |  |                                              |                          |                                |
| 11/02/2020                                        |  |                                              |                          |                                |
| <b>RECIBIMOS DE:</b>                              |  | VILLA RUIZ BIBIANA MARIA C.C. 43802368-0     |                          |                                |
| <b>LA SUMA DE:</b>                                |  | TREINTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA PESOS M/CTE |                          |                                |
| <b>POR CONCEPTO DE:</b>                           |  | PAGO DE PÓLIZA NRO.: 65-46-101012078         |                          |                                |
| <b>SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA</b>       |  | <b>PRIMA</b>                                 | <b>GASTOS EXPEDICION</b> | <b>IVA</b>                     |
| MEDELLIN - CU. ESTATAL - 101012078 - 0 - 0        |  | \$ 20,000.00                                 | \$ 7,000.00              | \$ 5,130.00                    |
| <b>FORMA DE PAGO</b>                              |  |                                              |                          |                                |
|                                                   |  |                                              |                          | <b>EFFECTIVO:</b> \$ 32,130.00 |
|                                                   |  |                                              |                          | <b>CHEQUE:</b> \$ 0.00         |
|                                                   |  |                                              |                          | <b>TARJETA:</b> \$ 0.00        |
|                                                   |  |                                              |                          | <b>BD:</b> \$ 0.00             |
|                                                   |  |                                              |                          | <b>OTROS:</b> \$ 0.00          |
| <b>TOTAL:</b>                                     |  |                                              |                          | \$ 32,130.00                   |
| <b>INTERMEDIARIO:</b> CARTAGENA FEDERICO - 184152 |  |                                              |                          | <b>CAJERO: RAPIESTADO</b>      |

COPIA