



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**
NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

Ciudad de Expedición:			Sucursal:			Cod. Sucursal:			Nro. Póliza:			Anexo:		
BOGOTÁ, D.C.			NORTE			15			15-46-101014741			0		
Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:			Vigencia Hasta:			A las:		
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Tipo Movimiento:			
12	02	2020	12	02	2020	00:00	21	12	2020	00:00	EMISIÓN ORIGINAL			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social:			Identificación:					
MONTAÑA ALONSO WILSON STEVEN			1022424494-0					
Dirección:			Ciudad:			Teléfono:		
148B N 134A-31			BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL			3138217667		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social:			Identificación:					
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA			899999034-1					
Dirección:			Ciudad:			Teléfono:		
CALLE 57 # 8-69			BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL			5461500		

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.1340485 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DE FORMA PRESENCIAL Y/O VIRTUAL JUNTO CON OTRAS ACTIVIDADES QUE SE DERIVEN DE LA FORMACIÓN, EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE LAS ÁREAS DE ELECTRICIDAD, ELECTRÓNICA, BIOMÉDICA, REFRIGERACIÓN, TELECOMUNICACIONES, TELEINFORMÁTICA Y GESTIÓN DE PROYECTOS PARA LOS SECTORES INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS ATENDIDOS POR EL CENTRO DE ELECTRICIDAD Y ELECTRÓNICA Y TELECOMUNICACIONES DEL SENA

AMPAROS

RIESGO:	PRESTACION DE SERVICIOS		
AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12/02/2020	21/12/2020	\$ 2,318,236.20
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	\$ 2,318,236.20	12/02/2020

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
GARRIDO VARGAS WALTER ALBERTO	163894	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 CARRERA 7 80-28 - Teléfono: 2121808 - BOGOTÁ, D.C.

Mmsm?

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas
Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

[Firma]

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.
NIT. 860.009.578-5

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACIÓN POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza No. 15-46-101014741, anexo 0, no expirará 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 BOGOTÁ, D.C., a los 12 días del mes de Febrero de 2020

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Conmutador: 3078288 Fax Server 6511240
ASISTENCIA CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000123010
www.segurosdelestado.com

 SEGUROS DEL ESTADO S.A. Nit. 860009578-6	47189	Nro. de Referencia de Pago		30000014369403
		Fecha de Emisión		12/02/2020
Consignado Por:	MONTAÑA ALONSO WILSON STEVEN	Fecha de Pago		
Valor a Pagar:	\$32.130,00	DIA	MES	AÑO
Cantidad de Documentos a Pagar	1	Fecha Vencimiento Boleta		

Debe tener sello y firma de entidad recaudadora para que tenga validez de comprobante de pago

Lugares de Pag	Bancolombia - Nro. Cuenta: 47189
----------------	----------------------------------

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

 SEGUROS DEL ESTADO S.A. Nit. 860009578-6	47189	Nro. de Referencia de Pago		30000014369403
		Fecha de Emisión		12/02/2020
Nombre de quién realiza la consignación:	MONTAÑA ALONSO WILSON STEVEN	Fecha de Pago		
TELÉFONO:		DIA	MES	AÑO
TOTAL A PAGAR		\$32.130,00		

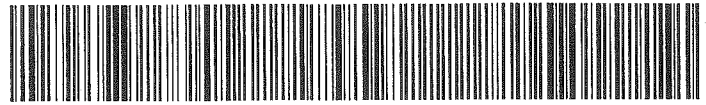
(415)7709998021167(8020)30000014369403(3900)00000000032130(96)20200217

Debe tener sello y firma de entidad recaudadora para que tenga validez de comprobante de pago

FORMA DE PAGO	Código del Banco	Nº de Cheque	Nº de Cuenta	Valor
CHEQUE				
Total Pagado				

Lugares de Pag	Bancolombia - Nro. Cuenta: 47189
----------------	----------------------------------

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco



Nit: 860009578-6

(415)7709998021167(8020)30000014369403(3900)00000000032130(96)20200217

Seguros del Estado S.A

RECIBO DE PAGO N°: 30000014369403

HACE CONSTAR QUE:

FECHA			
14/02/2020 01:31p.m.			
RECIBIMOS DE: MONTAÑA ALONSO WILSON STEVEN		CC. 1.022.424.494	
LA SUMA DE: Treinta y dos mil ciento treinta pesos .*****			
POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 30000014369403			
Póliza/s	Importe SubTotal	IVA	Importe Total
15-46-101014741	\$20.000,00	\$5.130,00	\$32.130,00
FORMA DE PAGO			
Bancolombia - Cuenta Nro. 47189 \$32.130,00		EFFECTIVO: \$32.130,00 CHEQUE: \$0,00 TARJETA: \$0,00 BD: \$32.130,00 OTROS: \$0,00	
TRANSACCION: 0001436940		TOTAL: \$32.130,00	

Cajero Rapiestado