

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

Ciudad de Expedición:			Sucursal:			Cod. Sucursal:			Nro. Póliza:			Anexo:		
BUCARAMANGA			BUCARAMANGA			96			96-46-101002344			0		
Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:			Vigencia Hasta:			A las:		
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	
14	02	2019	14	02	2019	00:00	12	04	2020	00:00	Tipo Movimiento:			
												EMISIÓN ORIGINAL		

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social:		CLAVIJO SANTAMARIA YADY YESENIA		Identificación:		1101754240	
Dirección:		CR 2 NRO. 10 - 72		Ciudad:		VELEZ - SANTANDER	
				Teléfono:		3192308778	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social:		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		Identificación:		899999034-1	
Dirección:		VÉLEZ, SANTANDER		Ciudad:		VELEZ - SANTANDER	
				Teléfono:		7563017	

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. 001.PCCNTR.828515 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO RURAL, EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	14/02/2019	12/04/2020	\$ 3,670,714.00

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	\$ 3,670,714.00	14/02/2019

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
BARBOSA SEGUROS ASESORES LTDA	164160	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

Mmsm7

[Firma]



FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Flanzas
Usted puede consultar esta póliza en 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.



Nit: 860009578-6

(415)7709998021167(8020)30000011985115(3900)00000000032130(96)20190218

Seguros del Estado S.A

RECIBO DE PAGO N°: 30000011985115

HACE CONSTAR QUE:

FECHA			
14/02/2019 11:23a.m.			
RECIBIMOS DE: CLAVIJO SANTAMARIA YADY YESENIA		CC. 1.101.754.240	
LA SUMA DE: Treinta y dos mil ciento treinta pesos *****			
POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 30000011985115			
Póliza/s	Importe SubTotal	IVA	Importe Total
96-46-101002344	\$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: 0001198511		TOTAL:	\$32.130,00

Cajero Rapiestado

14/02/2019 11:23:22a. m.

172.16.10.29