SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**BOGOTA**	**11**	**11-46-101047513**	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
18	**07**	**2024**	**02**	**02**	**2024**	**00:00**	**15**	**03**	**2025**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
PARDO ROBLES, MARIA NERY	**CC: 51.850.667**	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3115331824

DIRECCIÓN: CALLE 13 79C-11

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS	**NIT: 899.999.034-1**	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	6015461600

DIRECCIÓN: KR 13 N 65 - 10

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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.5865477 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL CON AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA, PARA ATENDER LOS PROCESOS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA PRESENCIAL ATENDIENDO LOS PROCESOS Y LINEAMIENTOS DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DEL CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02/02/2024	15/03/2025	$4,018,950.00	$4,018,950.00

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON EL ACTA DE ADICION Y PRORROGA N. 1, SE AJUSTA LA VIGENCIA Y EL VALOR ASEGURADO.

LOS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******13,763.00	$ *******8,000.00	$ *******4,135.00	$ **********25,898.00	$ ********4,018,950.00	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
MV ASESORES DE SEGUROS LTDA	143784	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-46-101047513

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**BOGOTA**	**11**	**11-46-101047513**	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
18	**07**	**2024**	**02**	**02**	**2024**	**00:00**	**05**	**12**	**2024**	**23:59**	**ANEXO CAUSA PRIMA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	PARDO ROBLES, MARIA NERY		**CC: 51.850.667**
DIRECCIÓN: CALLE 13 79C-11	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	3115331824

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS		**NIT: 899.999.034-1**
DIRECCIÓN: KR 13 N 65 - 10	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	6015461600
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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.5865477 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL CON AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA, PARA ATENDER LOS PROCESOS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA PRESENCIAL ATENDIENDO LOS PROCESOS Y LINEAMIENTOS DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DEL CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02/02/2024	05/12/2024	$4,018,950.00	$2,679,300.00

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON EL ACTA DE ADICION Y PRORROGA N. 1, SE AJUSTA LA VIGENCIA Y EL VALOR ASEGURADO.

LOS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *******8,000.00	$ **********0.00	$ *******1,520.00	$ ************9,520.00	$ ********4,018,950.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MV ASESORES DE SEGUROS LTDA	143784	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-46-101047513

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670056487 53

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000056487534

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA
19/07/2024 11:52a.m.

RECIBIMOS DE: MARIA NERY PARDO ROBLES — CC. 51.850.667

LA SUMA DE: Veinticinco mil ochocientos noventa y ocho pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO POLIZA NRO.: 101047513

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
BOGOTA-46-101047513-2-1	$21,763.00		$4,135.00	$25,898.00

FORMA DE PAGO

Efectivo - $ 25,898.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 25,898.00
OTROS:

TRANSACCION: 0005648753

TOTAL: $25,898.00

CAJERO: PAGUESTADO

7/19/2024 11:53:27AM

172.16.10.23

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670056487 53

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000056487534

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA
19/07/2024 11:52a.m.

RECIBIMOS DE: MARIA NERY PARDO ROBLES — CC. 51.850.667

LA SUMA DE: Veinticinco mil ochocientos noventa y ocho pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO POLIZA NRO.: 101047513

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
BOGOTA-46-101047513-2-1	$21,763.00		$4,135.00	$25,898.00

FORMA DE PAGO

Efectivo - $ 25,898.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 25,898.00
OTROS:

TRANSACCION: 0005648753

TOTAL: $25,898.00

CAJERO: PAGUESTADO

7/19/2024 11:53:27AM

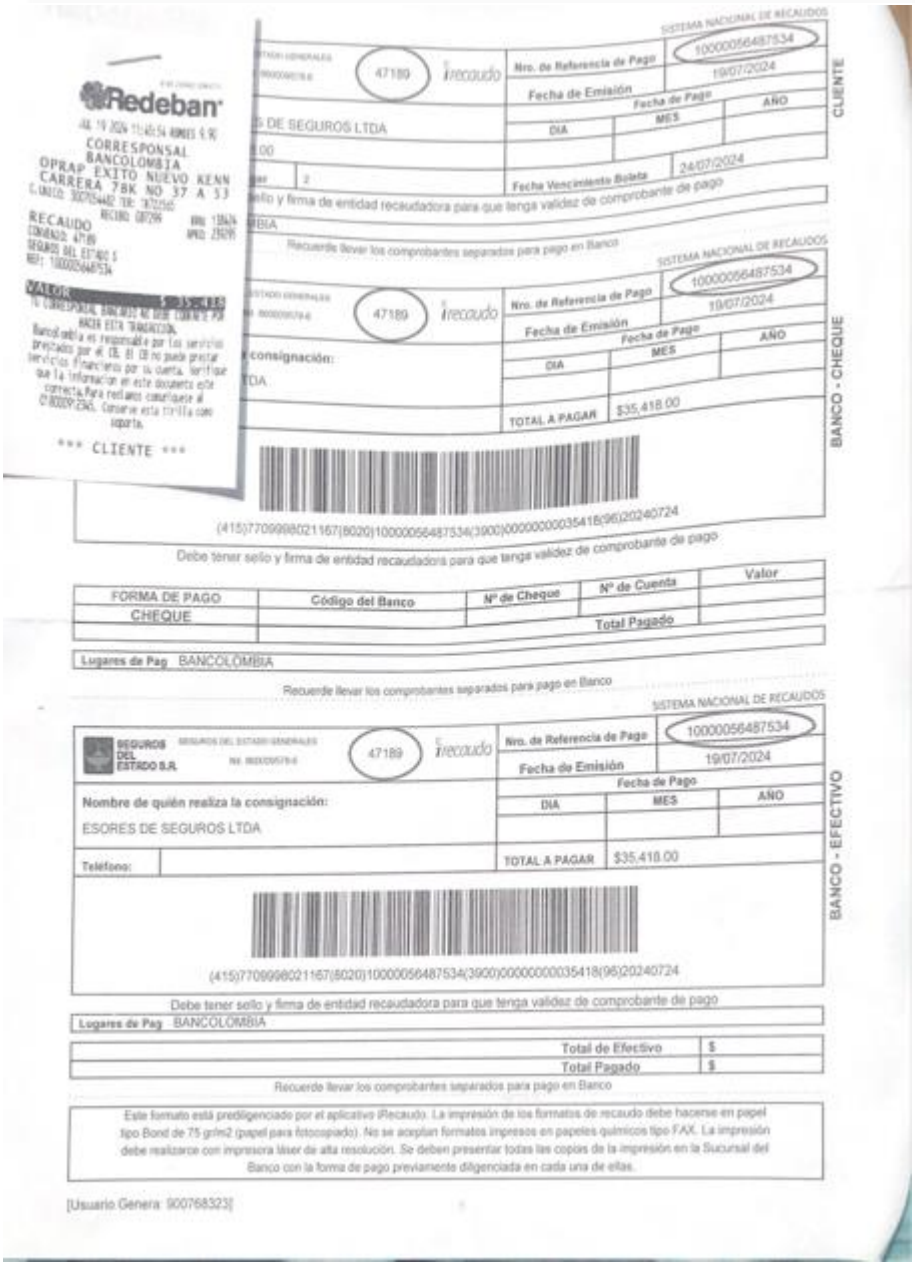
172.16.10.23

Selecciona el seguro a pagar

Busca y selecciona todos los seguros que deseas pagar.

Cód. Sucursal-Cód. Ramo-Nº de Póliza	Anexo	Cuota	Fecha Vigencia	Total a Pagar	Monto a Pagar
11-46-101047513	1	1	18/07/2024 - 05/12/2024	$9.520 COP	9520
11-46-101047513	2	1	02/02/2024 - 15/03/2025	$25.898 COP	25.898

Pago Total $35.418 COP



Redeban
CORRESPONSAL BANCOLOMBIA
OPRAP EXITO NUEVO KENN
CARRERA 78K NO 37 A 53
RECAUDO
SEGUROS DEL ESTADO S
*** CLIENTE ***

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS
47189 irecaudo
Nro. de Referencia de Pago 10000056487534
Fecha de Emisión 19/07/2024
Fecha de Pago DIA MES AÑO
Fecha Vencimiento Boleta 24/07/2024
Sello y firma de entidad recaudadora para que tenga validez de comprobante de pago
Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco
CLIENTE

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS
47189 irecaudo
Nro. de Referencia de Pago 10000056487534
Fecha de Emisión 19/07/2024
Fecha de Pago DIA MES AÑO
Nombre de quién realiza la consignación:
TOTAL A PAGAR $35.418,00
(415)7709998021167(8020)10000056487534(3900)000000000035418(96)20240724
Debe tener sello y firma de entidad recaudadora para que tenga validez de comprobante de pago
BANCO - CHEQUE

FORMA DE PAGO: CHEQUE
Código del Banco
Nº de Cheque
Nº de Cuenta
Valor
Total Pagado
Lugares de Pag BANCOLOMBIA
Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS
SEGUROS DEL ESTADO S.A.
47189 irecaudo
Nro. de Referencia de Pago 10000056487534
Fecha de Emisión 19/07/2024
Fecha de Pago DIA MES AÑO
Nombre de quién realiza la consignación:
ESORES DE SEGUROS LTDA
Teléfono:
TOTAL A PAGAR $35.418,00
(415)7709998021167(8020)10000056487534(3900)000000000035418(96)20240724
Debe tener sello y firma de entidad recaudadora para que tenga validez de comprobante de pago
Lugares de Pag BANCOLOMBIA
Total de Efectivo $
Total Pagado $
Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco
BANCO - EFECTIVO

Este formato está prediligenciado por el aplicativo (Recaudo). La impresión de los formatos de recaudo debe hacerse en papel tipo Bond de 75 grms2 (papel para fotocopiado). No se aceptan formatos impresos en papeles químicos tipo FAX. La impresión debe realizarce con impresora láser de alta resolución. Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal del Banco con la forma de pago previamente diligenciada en cada una de ellas.

[Usuario Genera 900768323]