



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                 |                               |  |                           |                               |  |                |                              |            |
|---------------------------------|-------------------------------|--|---------------------------|-------------------------------|--|----------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>TULUA   |                               |  | SUCURSAL<br>AGENCIA TULUA |                               |  | COD.SUC<br>52  | NO.PÓLIZA<br>52-46-101004039 | ANEXO<br>1 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS            | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 18 09 2024                      | 02 02 2024                    |  | 00:00                     | 31 01 2025                    |  | 23:59          | ANEXO CAUSA PRIMA            |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                         |                                              |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>JIMENEZ SANCHEZ, CARLOS ANDRES | IDENTIFICACIÓN CC: 1136.884.561              |
| DIRECCIÓN: CALLE 46 26 -00                              | CIUDAD: TULUA, VALLE<br>TELÉFONO: 3161153820 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                    |                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SENA CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES TULUA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1        |
| DIRECCIÓN: KM 2 VIA TULUA - BUGA                                                   | CIUDAD: TULUA, VALLE<br>TELÉFONO 2244330 |

ADICIONAL:

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.5867059 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR TEMPORALMENTE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA APOYAR EL ACOMPAÑAMIENTO, SEGUIMIENTO Y ORIENTACIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN PROGRAMAS TITULADOS Y/O COMPLEMENTARIOS, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL, VIRTUAL O A DISTANCIA, DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR EL CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-REGIONAL VALLE DE CONFORMIDAD CON LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 02/02/2024     | 31/01/2025     | \$4,659,052.00   | \$3,572,436.00     |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA DE ADICION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 001.PCCNTR.5867059, SE PRORROGA LA FECHA HASTA EL 13 DE DICIEMBRE DE 2024 Y SE ADICIONA VALOR AL CONTRATO QUEDANDO ESTE EN (\$46.590.520) QUEDANDO LAS FECHAS LIMITES DE LOS AMPAROS TAL COMO APARECEN DESCRITAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO.  
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA POLIZA CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICACIONES.

| VALOR PRIMA NETA           | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|----------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****4.000.00           | \$ *****4.000.00  | \$ *****1.520.00 | \$ *****9.520.00       | \$ *****4.659.052.00  | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO              |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                     | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| GLORIA ISABEL SOTO VELASCO | 91929             | 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 CALLE 28 NO. 26-63 - TELEFONO: 2247827 - TULUA

52-46-101004039

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF091929A

1



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                 |  |  |                               |  |  |                           |                               |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|---------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|---------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>TULUA   |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>AGENCIA TULUA |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>52 |  | NO.PÓLIZA<br>52-46-101004039 |  | ANEXO<br>1 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS               | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |               |  |                              |  |            |  |
| 18 09 2024                      |  |  | 02 02 2024                    |  |  | 00:00                     | 31 01 2025                    |  |  | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                         |  |  |  |  |  |                      |  |                                 |                      |  |
|---------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------|--|---------------------------------|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>JIMENEZ SANCHEZ, CARLOS ANDRES |  |  |  |  |  |                      |  | IDENTIFICACIÓN CC: 1136.884.561 |                      |  |
| DIRECCIÓN: CALLE 46 26 -00                              |  |  |  |  |  | CIUDAD: TULUA, VALLE |  |                                 | TELÉFONO: 3161153820 |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                    |  |  |                                   |  |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------|--|------------------|
| ASEGURADO /<br>BENEFICIARIO: SENA CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES TULUA |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 |  |                  |
| DIRECCIÓN: KM 2 VIA TULUA - BUGA                                                   |  |  | CIUDAD: TULUA, VALLE              |  | TELÉFONO 2244330 |
| ADICIONAL:                                                                         |  |  |                                   |  |                  |



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                      |                                       |                         |                                   |                                               |                 |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****4,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****4,000.00 | IVA<br>\$ *****1,520.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****9,520.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****4,659,052.00 |                 |
| INTERMEDIARIO                        |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO            |                                               |                 |
| NOMBRE                               | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                   | % PART.                                       | VALOR ASEGURADO |
| GLORIA ISABEL SOTO VELASCO           | 91929                                 | 100.00                  |                                   |                                               |                 |

PLAN DE PAGO CONTADO

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

## FORMA DE PAGO

|           |            |       |
|-----------|------------|-------|
| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |

RACIÓN

DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO. 26-63 - TELEFONO: 2247827 - TULUA



(415) 7709998021167 (8020) 11015700740051 (3900) 000000009520 (96) 20250918

REFERENCIA PAGO:

1101570074005-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                               |     |      |                |     |      |                           |                |     |      |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|-------------------------------|-----|------|----------------|-----|------|---------------------------|----------------|-----|------|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>TULUA |     |      |                |     |      | SUCURSAL<br>AGENCIA TULUA |                |     |      |             |                   | COD.SUC<br>52 |  | NO.PÓLIZA<br>52-46-101004039 |  | ANEXO<br>1 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN              |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS               | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |               |  |                              |  |            |  |
| DÍA                           | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |                           | DÍA            | MES | AÑO  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
| 18                            | 09  | 2024 | 02             | 02  | 2024 | 00:00                     | 31             | 01  | 2025 | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                         |  |  |  |  |  |                      |  |                                 |                      |  |  |
|---------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------|--|---------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>JIMENEZ SANCHEZ, CARLOS ANDRES |  |  |  |  |  |                      |  | IDENTIFICACIÓN CC: 1136.884.561 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CALLE 46 26 -00                              |  |  |  |  |  | CIUDAD: TULUA, VALLE |  |                                 | TELÉFONO: 3161153820 |  |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                    |  |  |  |  |  |                      |  |                                   |                   |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SENA CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES TULUA |  |  |  |  |  |                      |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: KM 2 VIA TULUA - BUGA                                                   |  |  |  |  |  | CIUDAD: TULUA, VALLE |  |                                   | TELÉFONO: 2244330 |  |  |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 CALLE 28 NO. 26-63 - TELEFONO: 2247827 - TULUA

52-46-101004039

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF091929A



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## **CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA**

Hacemos constar, que la póliza N° 101004039, anexo 1, no expirara 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 TULUA a los 18 días del mes de SEPTIEMBRE de 2024

52-46-101004039

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas