



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                               |  |  |                             |                               |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>21 |  | NO.PÓLIZA<br>21-44-101458043 |  | ANEXO<br>0 |  |
| 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  |               |  |                              |  |            |  |
| 03 12 2024                           |  |  | 01 12 2024                    |  |  | 00:00                       | 30 04 2025                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                         |                                                                |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>SUAREZ RODRIGUEZ, DIANE LISETH | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 1014.206.484                             |
| DIRECCIÓN: CARRERA 105 H 71 A - 15                      | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO: 3115312951 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                                      |                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA -CENTRO NACIONAL DE HOTELERIA TURISMO Y ALIMENTOS | IDENTIFICACIÓN<br>NIT: 899.999.034-1                        |
| DIRECCIÓN: KR 30 NRO. 15 - 53                                                                                        | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO: 5960100 |

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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No. C01.PCCNTR.7092874, CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL DE INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS Y GUIAS PARA DESARROLLAR LOS PROCESOS FORMATIVOS EN FORMACION TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN LAS INSTALACIONES DEL CENTRO NACIONAL DE HOTELERIA TURISMO Y ALIMENTOS, SEDES, SUBSEDES Y DEMAS LUGARES EN DONDE SE REQUIERA ORIENTAR FORMACION DE DISTRITO CAPITAL

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

|                           |                |                |                  |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|
| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 01/12/2024     | 30/04/2025     | \$193,507.00     |

## ACLARACIONES

|                   |                   |                  |                        |                       |                 |
|-------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****20,000.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****5,320.00 | \$ *****33,320.00      | \$ *****193,507.00    | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO     |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE            | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| AN SEGUROS LTDA   | 164191            | 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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-44-101458043

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR





NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                               |  |                             |                               |  |               |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  | COD.SUC<br>21 | NO.PÓLIZA<br>21-44-101458043 | ANEXO<br>0 |
| 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              |            |
| 03 12 2024                           | 01 12 2024                    |  | 00:00                       | 30 04 2025                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                         |                                                                |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>SUAREZ RODRIGUEZ, DIANE LISETH | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 1014.206.484                             |
| DIRECCIÓN: CARRERA 105 H 71 A - 15                      | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO: 3115312951 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                                      |                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA -CENTRO NACIONAL DE HOTELERIA TURISMO Y ALIMENTOS | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1                          |
| DIRECCIÓN: KR 30 NRO. 15 - 53                                                                                        | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO 5960100 |
| ADICIONAL:                                                                                                           |                                                            |



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias

Banco de Bogotá  
Grupo BancolombiaSeguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445  
Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                       |                                       |                         |                                    |                                             |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****20,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****5,320.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****33,320.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****193,507.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                             |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                     | VALOR ASEGURADO         |
| AN SEGUROS LTDA                       | 164191                                | 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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

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



(415)7709998021167(8020)11005137019857(3900)000000033320(96)20251201

REFERENCIA  
PAGO:  
1100513701985-7

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

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

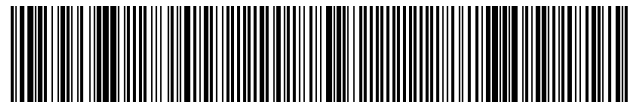
Hacemos constar, que la póliza N° 101458043, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 03 días del mes de DICIEMBRE de 2024

21-44-101458043

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



7709998021167005825090

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO N°: 10000058250909

CERTIFICAMOS QUE:

|                                      |                                                    |       |                                                                         |                   |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| FECHA                                |                                                    |       |                                                                         |                   |
| 03/12/2024 02:34p.m.                 |                                                    |       |                                                                         |                   |
| RECIBIMOS DE:                        | DIANE LISETH SUAREZ RODRIGUEZ                      |       |                                                                         | CC. 1.014.206.484 |
| LA SUMA DE:                          | Treinta y tres mil trescientos veinte pesos .***** |       |                                                                         |                   |
| POR CONCEPTO DE:                     | PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000058250909      |       |                                                                         |                   |
| SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA | PRIMA                                              | GASTO | IVA                                                                     | VALOR             |
| ANTIGUO COUNTRY-44-101458043-0-1     | \$28,000.00                                        |       | \$5,320.00                                                              | \$33,320.00       |
| FORMA DE PAGO                        |                                                    |       |                                                                         |                   |
| Pse - \$ 33,320.00                   |                                                    |       | EFECTIVO:<br>CHEQUE:<br>TARJETA:<br>BD: 33,320.00<br>OTROS: \$33,320.00 |                   |
| TRANSACCION: 0005825090              |                                                    |       | TOTAL: \$33,320.00                                                      |                   |
| CAJERO: PAGUESTADO                   |                                                    |       |                                                                         |                   |

**Pago PSE****Resultado de su transacción****Código único CUS**

1097371885

**Destino de pago**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

**Motivo**

Seguros Generales

**Fecha**

03/12/2024

**Número de aprobación**

00371885

**Dirección IP**

190.145.240.123

**Valor transacción**

\$ 33.320,00

**Costo de la transacción**

\$ 0,00 IVA incluido

**Referencia 1**

500

**Referencia 2**

8600095786

**Referencia 3**

6512