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 |
|---|---|---|---|---|
| SOGAMOSO | AGENCIA SOGAMOSO | 51 | 51-46-101017460 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05 | 12 | 2024 | 08 | 02 | 2024 | 00:00 | 14 | 04 | 2025 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN | TELÉFONO |
|---|---|---|
| LOMBANA JIMENEZ, ELIZABETH | CC: 46.383.999 | 3115048114 |

DIRECCIÓN: CR 17 A 2 D 26 CIUDAD: SOGAMOSO, BOYACA

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN | TELÉFONO |
|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | NIT: 899.999.034-1 | 7721313 |

DIRECCIÓN: CENTRO MINERO - VDA MORCA KM 7 SECTOR BATÁ CIUDAD: SOGAMOSO, BOYACA

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.5907036 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA PLANEAR, ORIENTAR Y EVALUAR ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE IMPARTE EL CENTRO MINERO EN LA RED DE CONOCIMIENTO AMBIENTAL, ÁREA TEMÁTICA AMBIENTAL EN LOS PROGRAMAS DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE. SEGÚN TERMINOS, CONDICIONES Y ESPECIFICACIONES EXPRESAS EN EL CONTRATO.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | **08/02/2024** | **14/04/2025** | **$4,368,762.00** | **$4,268,823.00** |

### ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACION SE ACLARA QUE:

1. SE AJUSTAN LOS VALORES ASEGURADOS A LAS GARANTIAS INICIALMENTE CONTRATADAS SEGUN ADICION Y PRORROGA NO.1; REALIZADO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. CO1.PCCNTR.5907036. VR. INICIAL $42.688.230; VR. ADICIONAL $999.390; VR. TOTAL $43.687.620.

2. SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS A LAS GARANTIAS INICIALMENTE CONTRATADAS SEGUN ADICION Y PRORROGA NO.1; REALIZADO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. CO1.PCCNTR.5907036.

3. LOS DEMAS TERMINOS, CONDICIONES Y ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO CONTINUAN INMODIFICABLES.

| 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 | $ ********4,368,762.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| CLASS ASESORES DE SEGUROS LIMITADA | 93098 | 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 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO***

51-46-101017460

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

ELIZABETH. L

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 |
|---|---|---|---|---|
| SOGAMOSO | AGENCIA SOGAMOSO | 51 | 51-46-101017460 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05 | 12 | 2024 | 08 | 02 | 2024 | 00:00 | 14 | 04 | 2025 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | LOMBANA JIMENEZ, ELIZABETH | | CC: 46.383.999 |
| **DIRECCIÓN:** | CR 17 A 2 D 26 | **CIUDAD:** SOGAMOSO, BOYACA | **TELÉFONO:** 3115048114 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | | NIT: 899.999.034-1 |
| **DIRECCIÓN:** | CENTRO MINERO - VDA MORCA KM 7 SECTOR BATÁ | **CIUDAD:** SOGAMOSO, BOYACA | **TELÉFONO:** 7721313 |

**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 CARRERA 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO***

51-46-101017460

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

ELIZABETH. L

**FIRMA TOMADOR**

**DLF093098B**

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 |
|---|---|---|---|---|
| SOGAMOSO | AGENCIA SOGAMOSO | 51 | 51-46-101017460 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05 | 12 | 2024 | 08 | 02 | 2024 | 00:00 | 21 | 04 | 2025 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| LOMBANA JIMENEZ, ELIZABETH | CC: 46.383.999 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 17 A 2 D 26 | SOGAMOSO, BOYACA | 3115048114 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | NIT: 899.999.034-1 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CENTRO MINERO - VDA MORCA KM 7 SECTOR BATÁ | SOGAMOSO, BOYACA | 7721313 |

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.5907036 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA PLANEAR, ORIENTAR Y EVALUAR ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE IMPARTE EL CENTRO MINERO EN LA RED DE CONOCIMIENTO AMBIENTAL, ÁREA TEMÁTICA AMBIENTAL EN LOS PROGRAMAS DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE. SEGÚN TERMINOS, CONDICIONES Y ESPECIFICACIONES EXPRESAS EN EL CONTRATO.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | **08/02/2024** | **21/04/2025** | **$4,368,762.00** | **$4,368,762.00** |

### ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACION SE ACLARA QUE:

1. SE AJUSTAN LOS VALORES ASEGURADOS A LAS GARANTIAS INICIALMENTE CONTRATADAS SEGUN ADICION Y PRORROGA NO.1; REALIZADO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. CO1.PCCNTR.5907036. VR. INICIAL $42.688.230; VR. ADICIONAL $999.390; VR. TOTAL $43.687.620.

2. SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS A LAS GARANTIAS INICIALMENTE CONTRATADAS SEGUN ADICION Y PRORROGA NO.1; REALIZADO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. CO1.PCCNTR.5907036.

3. LOS DEMAS TERMINOS, CONDICIONES Y ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO CONTINUAN INMODIFICABLES.

| 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 | $ ********4,368,762.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| CLASS ASESORES DE SEGUROS LIMITADA | 93098 | 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 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO***

51-46-101017460

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

ELIZABETH L.

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 |
|---|---|---|---|---|
| SOGAMOSO | AGENCIA SOGAMOSO | 51 | 51-46-101017460 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05 | 12 | 2024 | 08 | 02 | 2024 | 00:00 | 21 | 04 | 2025 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | LOMBANA JIMENEZ, ELIZABETH | | CC: 46.383.999 |
| **DIRECCIÓN:** | CR 17 A 2 D 26 | **CIUDAD:** SOGAMOSO, BOYACA | **TELÉFONO:** 3115048114 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | | NIT: 899.999.034-1 |
| **DIRECCIÓN:** | CENTRO MINERO - VDA MORCA KM 7 SECTOR BATÁ | **CIUDAD:** SOGAMOSO, BOYACA | **TELÉFONO:** 7721313 |

**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 CARRERA 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO***

51-46-101017460

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

ELIZABETH L.

**FIRMA TOMADOR**

DLF093098B

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

9 90 230901 EMVCO

Redeban

DIC 05 2024 10:00:00 REMDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO LOS ARRAYANES S
CRA 18 2A 25

C. UNICO: 3007035074 TER: BL072628
RECIBO: 051503 RRN: 076689
APRO: 756706

RECAUDO
CONVENIO: 47189
SEGUROS DEL ESTADO S
REF: 10000058287655

VALOR $ 19.040

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS

ESTADO GENERALES
lt. 860009578-6

47189

irecaudo

| | |
|---|---|
| Nro. de Referencia de Pago | 10000058287655 |
| Fecha de Emisión | 05/12/2024 |

SEGUROS LIMITADA

0.00

gar 2

| Fecha de Pago | | |
|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO |
| | | |

Fecha Vencimiento Boleta 10/12/2024

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

MBIA

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

CLIENTE

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS

ESTADO GENERALES
Nit. 860009578-6

47189

irecaudo

| | |
|---|---|
| Nro. de Referencia de Pago | 10000058287655 |
| Fecha de Emisión | 05/12/2024 |

consignación:

| Fecha de Pago | | |
|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO |
| | | |

TOTAL A PAGAR $19,040.00

(415)7709998021167(8020)10000058287655(3900)00000000019040(96)20241210

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

BANCO - CHEQUE

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

Lugares de Pag BANCOLOMBIA

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS DEL ESTADO GENERALES
Nit. 860009578-6

47189

irecaudo

| | |
|---|---|
| Nro. de Referencia de Pago | 10000058287655 |
| Fecha de Emisión | 05/12/2024 |

Nombre de quién realiza la consignación:
ES DE SEGUROS LIMITADA

| Fecha de Pago | | |
|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO |
| | | |

Teléfono:

TOTAL A PAGAR $19,040.00

(415)7709998021167(8020)10000058287655(3900)00000000019040(96)20241210

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

BANCO - EFECTIVO

Lugares de Pag BANCOLOMBIA

| | |
|---|---|
| Total de Efectivo | $ |
| Total Pagado | $ |

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

Este formato está prediligenciado por el aplicativo iRecaudo. La impresión de los formatos de recaudo debe hacerse en papel tipo Bond de 75 gr/m2 (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: DLF093098B]

Scanned with CamScanner

9.90 230901 EMVCO

Redeban

DIC 05 2024 10:00:00 RBMDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO LOS ARRAYANES S
CRA 18 2A 25

C.UNICO: 3007035074 TER: BL07Z628
RECIBO: 051503 RRN: 076689
APRO: 756706

RECAUDO
CONVENIO: 47189
SEGUROS DEL ESTADO S
REF: 10000058287655

VALOR $ 19.040

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCIÓN.

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

Scanned with CamScanner