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
VILLAVICENCIO	**VILLAVICENCIO**	**30**	**30-44-101061092**	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
03	**12**	**2024**	**27**	**11**	**2024**	**00:00**	**30**	**06**	**2025**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	DR SOLUCIONES EMPRESARIALES		**CC: 1121.881.837**
DIRECCIÓN: CL 39 D NRO. 24 A - 35	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO:	3207689755

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, REGIONAL META		**NIT: 899.999.034-1**
DIRECCIÓN: CR 48 NRO. 06 - 40 URB GUAYURIBA	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO	0
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 PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARRROLLO DEL CONTRATO C01.PCCNTR.7074268 DE 2024 CUYO OBJETO ES COMPRA DE INSUMOS PARA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, INCLUYE DOTACION DE LA BRIGADA DE EMERGENCIA DEL DESPACHO DIRECCION, ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA FUNCIONARIOS VINCULADOS AL DESPACHO DIRECCION DE LA REGIONAL META.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**27/11/2024**	**30/06/2025**	**$1,609,100.00**
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	**27/11/2024**	**30/06/2025**	**$1,609,100.00**

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******30,000.00	$ *******8,000.00	$ *******7,220.00	$ **********45,220.00	$ ********3,218,200.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GLORIA MARINA MARRERO HOYOS	91981	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

30-44-101061092

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

PSST FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Escaneado con CamScanner

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
VILLAVICENCIO	**VILLAVICENCIO**	**30**	**30-44-101061092**	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
03	**12**	**2024**	**27**	**11**	**2024**	**00:00**	**30**	**06**	**2025**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
DR SOLUCIONES EMPRESARIALES	**CC: 1121.881.837**	3207689755

DIRECCIÓN: CL 39 D NRO. 24 A - 35 CIUDAD: VILLAVICENCIO, META

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, REGIONAL META	**NIT: 899.999.034-1**	0

DIRECCIÓN: CR 48 NRO. 06 - 40 URB GUAYURIBA CIUDAD: VILLAVICENCIO, META

ADICIONAL:

PAGUESTADO PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse · VISA · MasterCard · American Express

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · SURTIMAX · Movil Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · éxito · Gran Ganga · Cadenalco

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	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******30,000.00	$ *******8,000.00	$ *******7,220.00	$ ************45,220.00	$ ********3,218,200.00	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
GLORIA MARINA MARRERO HOYOS	91981	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑÍA	% 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 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11006103810510(3900)000000045220(96)20251127

REFERENCIA PAGO:

1100610381051-0

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

Escaneado con CamScanner

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

30-44-101061092

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

martes, 3 de diciembre de 2024

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL META

Tomador:

DR SOLUCIONES EMPRESARIALES

Inicio de vigencia:

miércoles, 27 de noviembre de 2024

Fin vigencia:

lunes, 30 de junio de 2025

Valor total asegurado:

$ 3.218.200

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

· Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com * Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.

· Pólizas ramo **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 - Email: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

· Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

· Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157-159-163 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

· Pólizas ramo **Vida**: (601) 218 6977 - Email: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

· Pólizas ramo **SOAT**: (601) 432 4102 a nivel nacional - Email: operacionsoat@segurosdelestado.com

- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

Regresar

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**

9 80 230901 EMVCO

Redeban

DIC 03 2024 15:33:42 RBMDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
FOMEQUE - CUNDINAMARCA
CLL 5 3-18

C.UNICO: 3007011928 TER: JAAAD355
RECIBO: 029785 RRN: 044460
APRO: 417371

RECAUDO
CONVENIO: 47189
SEGUROS DEL ESTADO S
REF: 0000000000110061038105l0

VALOR $ 45.220

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 ***

9 80 230901 EMVCO

Redeban

DIC 03 2024 15:32:58 RBMDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
FOMEQUE - CUNDINAMARCA
CLL 5 3-18

C.UNICO: 3007011928 TER: JAAAD355
RECIBO: 029783 RRN: 044458
APRO: 007447

RECAUDO
CONVENIO: 47189
SEGUROS DEL ESTADO S
REF: 0000000000110061038l0850

VALOR $ 71.460

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 ***

Escaneado con CamScanner

Detalles de mensaje

Referencia interna: MC-MTA-024-2024

Descripción del proceso COMPRA DE INSUMOS PARA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, INCLUYE DOTACIÓN DE LA BRIGADA DE EMERGENCIA DEL DESPACHO DIRECCIÓN, ELE

De: DR SOLUCIONES EMPRESARIALES

Usuario: DIDIER ALEXANDER RUIZ MOSCOSO

Fecha: 12 horas de tiempo transcurrido *(12/12/2024 10:51:26 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Referencia del mensaje CO1.MSG.7358323

Tipo de mensaje: General

Asunto: RE: SOLICITUD DE GARANTIAS CONTRACTUALES

Anexos

Documento	Nombre del documento	
Pago pólizas.pdf	Pago pólizas.pdf	Detalle
POLIZA SENA 30-44-101061092.pdf	POLIZA SENA 30-44-101061092.pdf	Detalle

Agregar documento a la oferta Exportar todos

Texto de mensaje

Cordial Saludo,

Adjunto documentos solicitados.

12/12/2024 8:38:58 PM SENA REGIONAL META Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

Respetado Señor

DIDIER ALEXANDER RUIZ MOSCOSO

Reiteramos de su colaboracion para allegar las garatnias que amparan el contrato en mención y continuar con el proceso de aprobacion de polizas para la respecti va ejecución.

Cordial saludo,

Victoria Ramirez Cruz
Abogada Contratista DRM

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.