



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                         |                               |  |                                     |                               |  |                      |                                     |                   |
|-----------------------------------------|-------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------|--|----------------------|-------------------------------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>SOGAMOSO</b> |                               |  | SUCURSAL<br><b>AGENCIA SOGAMOSO</b> |                               |  | COD.SUC<br><b>51</b> | NO.PÓLIZA<br><b>51-46-101017315</b> | ANEXO<br><b>1</b> |
| 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                     |                   |
| 15 05 2024                              | 05 02 2024                    |  | 00:00                               | 10 05 2025                    |  | 23:59                | ANEXO CAUSA PRIMA                   |                   |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                              |                                                 |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>BALLEN ROBERTO, LUIS ALBERTO</b> | IDENTIFICACIÓN<br><b>CC: 7.220.634</b>          |
| DIRECCIÓN: CALLE 12 NO. 35-33 APTO. 208                      | CIUDAD: DUITAMA, BOYACA<br>TELÉFONO: 3219331916 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                                                          |                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA CIMM REGIONAL</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.034-1</b>     |
| DIRECCIÓN: CARRERA 12 # 55A - 51                                                                                                         | CIUDAD: SOGAMOSO, BOYACA<br>TELÉFONO 7721313 |

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. CO1.PCCNTR.5883540 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 INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA EN LA RED DE CONOCIMIENTO ENERGÍA ELÉCTRICA, ÁREA TEMÁTICA DE USO FINAL DE LA ENERGÍA ELÉCTRICA EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 05/02/2024     | 10/05/2025     | \$4,283,100.00   | \$4,054,668.00     |

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN OTROSI No 1 SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 05/12/2024 Y SE AUMENTA LA SUMA DE \$2.284.320 AL VALOR TOTAL DEL CONTRATO.

LOS DEMAS TERMINOS Y/O CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

| 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       | \$ *****4,283,100.00  | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                  |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                         | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| JOHANA ANDREA MERCHAN GONZALEZ | 195206            | 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

51-46-101017315

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

MIGUEL MORENOSUS 1



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                  |  |  |                               |  |  |             |                               |  |               |             |                              |  |            |  |  |
|----------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------------------|--|---------------|-------------|------------------------------|--|------------|--|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>SOGAMOSO |  |  | SUCURSAL<br>AGENCIA SOGAMOSO  |  |  |             |                               |  | COD.SUC<br>51 |             | NO.PÓLIZA<br>51-46-101017315 |  | 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              |  |            |  |  |
| 15 05 2024                       |  |  | 05 02 2024                    |  |  | 00:00       | 10 05 2025                    |  |               | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA            |  |            |  |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                              |  |  |  |  |  |                         |                                        |  |                      |  |
|--------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-------------------------|----------------------------------------|--|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>BALLEN ROBERTO, LUIS ALBERTO</b> |  |  |  |  |  |                         | IDENTIFICACIÓN<br><b>CC: 7.220.634</b> |  |                      |  |
| DIRECCIÓN: CALLE 12 NO. 35-33 APT. 208                       |  |  |  |  |  | CIUDAD: DUITAMA, BOYACA |                                        |  | TELÉFONO: 3219331916 |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                  |  |                                                                                                      |                          |  |                                   |  |
|----------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--|-----------------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:        |  | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA CIMM REGIONAL |                          |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 |  |
| DIRECCIÓN: CARRERA 12 # 55A - 51 |  |                                                                                                      | CIUDAD: SOGAMOSO, BOYACA |  | TELÉFONO 7721313                  |  |
| 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>\$ *****8,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****0.00 | IVA<br>\$ *****1,520.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****9,520.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****4,283,100.00 |
| INTERMEDIARIO                        |                                   |                         | DISTRIBUCION COASEGURO            |                                               |
| NOMBRE                               | CLAVE                             | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                   | VALOR ASEGURADO                               |
| JOHANA ANDREA MERCHAN GONZALEZ       | 195206                            | 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 \$  |  |

RACION

DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO



(415) 7709998021167 (8020) 11015601864138 (3900) 000000009520 (96) 20250515

REFERENCIA PAGO:

1101560186413-8

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>SOGAMOSO |                |  | SUCURSAL<br>AGENCIA SOGAMOSO |                |  | COD.SUC<br>51 | NO.PÓLIZA<br>51-46-101017315 | ANEXO<br>1 |
| FECHA EXPEDICIÓN                 | VIGENCIA DESDE |  | A LAS                        | VIGENCIA HASTA |  | A LAS         | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| DÍA MES AÑO                      | DÍA MES AÑO    |  | HORAS                        | DÍA MES AÑO    |  | HORAS         |                              |            |
| 15 05 2024                       | 05 02 2024     |  | 00:00                        | 10 05 2025     |  | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA            |            |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                         |                              |                |               |
|-----------------------------------------|------------------------------|----------------|---------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                   | BALLEN ROBERTO, LUIS ALBERTO | IDENTIFICACIÓN | CC: 7.220.634 |
| DIRECCIÓN: CALLE 12 NO. 35-33 APTO. 208 | CIUDAD: DUITAMA, BOYACA      | TELÉFONO:      | 3219331916    |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                  |                                                                                                      |                     |               |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:        | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA CIMM REGIONAL | IDENTIFICACIÓN NIT: | 899.999.034-1 |
| DIRECCIÓN: CARRERA 12 # 55A - 51 | 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

51-46-101017315

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

MIGUEL MORENOSUS