



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN |     |      | SUCURSAL       |     |      |             |                |     |      | COD.SUC     |                               | NO.PÓLIZA       |  | ANEXO |
|----------------------|-----|------|----------------|-----|------|-------------|----------------|-----|------|-------------|-------------------------------|-----------------|--|-------|
| BARRANQUILLA         |     |      | BARRANQUILLA   |     |      |             |                |     |      | 85          |                               | 85-40-101060065 |  | 2     |
| FECHA EXPEDICIÓN     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO               |                 |  |       |
| DÍA                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |             | DÍA            | MES | AÑO  |             |                               |                 |  |       |
| 08                   | 01  | 2025 | 08             | 12  | 2024 | 00:00       | 15             | 04  | 2025 | 23:59       | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |                 |  |       |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                       |                                                          |                |                    |
|-----------------------|----------------------------------------------------------|----------------|--------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL | CODIS COLOMBIANA DE DISTRIBUCIONES Y SERVICIOS C.I. S.A. | IDENTIFICACIÓN | NIT: 806.005.826-3 |
| DIRECCIÓN:            | BRR PASACABALLO CL 16 NO. 6 - 47 AP 1 LC 01              | CIUDAD:        | CARTAGENA, BOLIVAR |
|                       |                                                          | TELÉFONO:      | 6673951            |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|               |                                                                    |                |                    |
|---------------|--------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------|
| ASEGURADO:    | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL BOLIVAR             | IDENTIFICACIÓN | NIT: 899.999.034-1 |
| DIRECCIÓN:    | DG 30 NRO. 30 D - 133                                              | CIUDAD:        | CARTAGENA, BOLIVAR |
|               |                                                                    | TELÉFONO       | 6539040            |
| BENEFICIARIO: | 899999034 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL BOLIVAR |                |                    |

## OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, 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:

LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DEL CONTRATO NO. COI. PCNTR.6594242 REFERENTE A SUMINISTRAR COMBUSTIBLE, LUBRICANTE, ACEITES Y GRASA REQUERIDAS DURANTE EL AÑO PARA LA OPERACION DE LAS EMBARCACIONES Y TALLERES UTILIZADOS CON LAS DIFERENTES FICHAS DE FORMACION DE GENTE DE MAR EN LOS PROGRAMAS DE TECNOLOGOS, TECNICOS Y CURSOS COMPLEMENTARIOS OMI, LA FORMACION PROFESIONAL EN LOS PROGRAMAS TRANSPORTE MARTIMO MAQUINAS, MECNICA NAVAL Y GESTION LOGSTICA DEL PROGRAMA DE TITULADA DEL CENTRO INTERNACIONAL NAUTICO FLUVIAL Y PORTUARIO, SENA REGIONAL BOLIVAR DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS.

//  
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

## AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                       | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|-------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 08/12/2024     | 15/04/2025     | \$260,000,000.00 |                    |

## ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO QUE HACE PARTE DE LA POLIZA ARRIBA CITADA SE APLICA ACTA DE INICIO 08/12/2024

//  
DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO |
|--------------------|-------------------|-------------------|--------------------|------------------------|--------------|
| \$ *****227,945.00 | \$ *****3,000.00  | \$ *****43,879.00 | \$ *****274,824.00 | \$ *****260,000,000.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO     |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE            | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| GLOBALAS LIMITADA | 143671 | 100.00     |                        |         |                 |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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

85-40-101060065

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF143671A

1



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

|                                      |     |      |                |     |      |                          |  |                |     |      |             |               |                               |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|-----|------|----------------|-----|------|--------------------------|--|----------------|-----|------|-------------|---------------|-------------------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BARRANQUILLA |     |      |                |     |      | SUCURSAL<br>BARRANQUILLA |  |                |     |      |             | COD.SUC<br>85 |                               | NO.PÓLIZA<br>85-40-101060065 |  | ANEXO<br>2 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS              |  | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS |               | TIPO MOVIMIENTO               |                              |  |            |  |
| DÍA                                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |                          |  | DÍA            | MES | AÑO  |             |               | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |                              |  |            |  |
| 08                                   | 01  | 2025 | 08             | 12  | 2024 | 00:00                    |  | 15             | 04  | 2025 | 23:59       |               |                               |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                        |                                                          |                                   |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL                                  | CODIS COLOMBIANA DE DISTRIBUCIONES Y SERVICIOS C.I. S.A. | IDENTIFICACIÓN NIT: 806.005.826-3 |
| DIRECCIÓN: BRR PASACABALLO CL 16 NO. 6 - 47 AP 1 LC 01 | CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR                               | TELÉFONO: 6673951                 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                  |                                                        |                                   |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO:                       | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL BOLIVAR | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 |
| DIRECCIÓN: DG 30 NRO. 30 D - 133 | CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR                             | TELÉFONO 6539040                  |
| BENEFICIARIO:                    |                                                        |                                   |



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Grupo Bancolombia



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                    |                   |                   |                        |                        |                 |
|--------------------|-------------------|-------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****227,945.00 | \$ *****3,000.00  | \$ *****43,879.00 | \$ *****274,824.00     | \$ *****260,000,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO      |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE             | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| GLOBALAS LIMITADA  | 143671            | 100.00            |                        |                        |                 |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

## FORMA DE PAGO

|       |            |       |
|-------|------------|-------|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|       |            |       |



REFERENCIA PAGO:

1101360986406-3

(415) 7709998021167 (8020) 11013609864063 (3900) 000000274824 (96) 20251208

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO  
RCE CONTRATOS**

|                                       |  |  |                                     |  |  |                          |                                     |  |  |             |                               |               |  |                              |  |            |  |
|---------------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|--------------------------|-------------------------------------|--|--|-------------|-------------------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BARRANQUILLA  |  |  |                                     |  |  | SUCURSAL<br>BARRANQUILLA |                                     |  |  |             |                               | COD.SUC<br>85 |  | NO.PÓLIZA<br>85-40-101060065 |  | ANEXO<br>2 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA<br>MES<br>AÑO |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA<br>MES<br>AÑO |  |  | A LAS HORAS              | VIGENCIA HASTA<br>DÍA<br>MES<br>AÑO |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO               |               |  |                              |  |            |  |
| 08<br>01<br>2025                      |  |  | 08<br>12<br>2024                    |  |  | 00:00                    | 15<br>04<br>2025                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |               |  |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                                   |  |  |  |  |  |                            |  |                                   |                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>CODIS COLOMBIANA DE DISTRIBUCIONES Y SERVICIOS C.I. S.A. |  |  |  |  |  |                            |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 806.005.826-3 |                   |  |
| DIRECCIÓN: BRR PASACABALLO CL 16 NO. 6 - 47 AP 1 LC 01                            |  |  |  |  |  | CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR |  |                                   | TELÉFONO: 6673951 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                  |  |                                                        |  |  |                |  |                    |  |           |  |         |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------|--|--|----------------|--|--------------------|--|-----------|--|---------|--|--|
| ASEGURADO:                                                                       |  | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL BOLIVAR |  |  | IDENTIFICACIÓN |  | NIT: 899.999.034-1 |  |           |  |         |  |  |
| DIRECCIÓN: DG 30 NRO. 30 D - 133                                                 |  |                                                        |  |  | CIUDAD:        |  | CARTAGENA, BOLIVAR |  | TELÉFONO: |  | 6539040 |  |  |
| BENEFICIARIO: 899999034 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL BOLIVAR |  |                                                        |  |  |                |  |                    |  |           |  |         |  |  |

TEXTO ACLARATORIO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 COLABORACION

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-40-101060065

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF143671A