



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 |
|----------------------|----------------|------|----------|----------------|-----|---------|------------------|-------|
| TUNJA                |                |      | TUNJA    |                |     | 39      | 39-44-101169472  |       |
| FECHA EXPEDICIÓN     | VIGENCIA DESDE |      | A LAS    | VIGENCIA HASTA |     | A LAS   | TIPO MOVIMIENTO  |       |
| DÍA                  | MES            | AÑO  | HORAS    | DÍA            | MES | HORAS   |                  |       |
| 05                   | 02             | 2025 | 00:00    | 05             | 04  | 2026    | EMISION ORIGINAL |       |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                        |                           |                |                      |
|------------------------|---------------------------|----------------|----------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL  | VERGARA CRUZ, FLOR ANGELA | IDENTIFICACIÓN | CC: 52.082.625       |
| DIRECCIÓN: CRA 8A 9-31 | CIUDAD: TUNJA, BOYACA     |                | TELÉFONO: 3023800312 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                               |                                                                                       |                |                    |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:     | CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL - SENA REGIONAL BOYACA | IDENTIFICACIÓN | NIT: 899.999.034-1 |
| DIRECCIÓN: CL 19 NRO. 12 - 29 | CIUDAD: TUNJA, BOYACA                                                                 |                | TELÉFONO 7446038   |

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 CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 001.PCONTR.7336912 CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES EN LA EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DESARROLLANDO ACTIVIDADES DE PLANEACIÓN, ORIENTACIÓN Y EVALUACIÓN EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA QUE SE IMPARTE EN EL CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL EN EL ÁREA DE ASESORIA COMERCIAL DE CONFORMIDAD, CON LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE, Y DEMÁS ESPECIFICACIONES DESCRITAS EN EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO SE ACLARA QUE EL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ES EL CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL SENA CEGAPE REGIONAL BOYACA NIT: 899.999.034-1 DIRECCIÓN: CALLE 19 NO 12 29 TUNJA TELÉFONO: 7422220

## AMPAROS

|                                 |                |                |                  |
|---------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS |                |                |                  |
| AMPAROS                         | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO       | 04/02/2025     | 05/04/2026     | \$4,599,511.00   |

## ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|-------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****15,000.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****4,370.00 | \$ *****27,370.00      | \$ *****4,599,511.00  | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO     |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE            | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| ELAR SEGUROS LTDA | 194724            | 100.00           |                        |                       |                 |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 10 NO. 21-33 OFC. 108 -202 - TELÉFONO: 7409487 - TUNJA

39-44-101169472

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



NIT. 901283300-7

ASESORAMOS TODO EN SEGUROS

Tunja (Boy.), Carrera 9 N°. 20-99 - Oficina 102 Centro Comercial 2000  
Telefax (608) 743 5034 - 744 8839 - Cels. 310 6987463 - 300 4965599  
322 3022819 - E-mail: info@elarsegueros.com  
cumplimiento@elarsegueros.com - comercial@elarsegueros.com

ELBA LILIA ACUÑA RODRÍGUEZ

Fecha: 04 02 2025  
Día Mes Año

RECIBO DE PAGO

Nº 12036

De: Flor Angela Vergara Cruz.

Dirección:

Teléfono: 00000000

| PRODUCTO                                          | COMPañIA | Nº. POLIZA<br>V/O CONTROL | CONCEPTO    | VALOR  |
|---------------------------------------------------|----------|---------------------------|-------------|--------|
| Compimiento                                       | Estado   | 101169472                 | Pago Total  | 27.370 |
|                                                   |          |                           |             |        |
|                                                   |          |                           |             |        |
|                                                   |          |                           |             |        |
|                                                   |          |                           |             |        |
| SON: Veintisiete mil trecentos setenta pesos m/te |          |                           | OTROS \$    |        |
|                                                   |          |                           | SUBTOTAL \$ |        |
|                                                   |          |                           | IVA \$      |        |
|                                                   |          |                           | TOTAL \$    | 27.370 |
|                                                   |          |                           | SALDO \$    |        |

Este documento no es válido como Póliza o Título Legal.

Recibí: Jolietth Ouedo Lozano.