

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6052210496

PÓLIZA No: 605 - 47 - 994000079110 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **YOPAL**

COD. AGENCIA: 605 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **PRORROGA**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA MES AÑO
08 08 2020
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
08 08 2020
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **JORGE ORLANDO ZAMBRANO BOADA**

IDENTIFICACIÓN: CC **74.370.498**

DIRECCIÓN: **KR 17 33 45 LIBERTADOR**

CIUDAD: **DUITAMA, BOYACA**

TELÉFONO: **99999999**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

BENEFICIARIO: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO**

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO

07/02/2020

22/03/2021

3,411,180.00

BENEFICIARIOS

NIT 8999999034 - **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA**

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:

OBJETO DE LA MODIFICACION: MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AMPLIAN LAS VIGENCIAS E INCREMENTA EL VALOR ASEGURADO SEGUN ACTA DE ADICION Y PRORROGA N° 001 DE FECHA 06/08/2020
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR

****BJETO DE LA GARANTIA****

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO NO.CO1.PCCNTR.1350933, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, POR PERIODOS FIJOS DE 160 HORAS MES O PROPORCIONAL A LAS HORAS EJECUTADAS COMO INSTRUCTOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL Y/O FORMACIÓN COMPLEMENTARIA APLICANDO EL MODELO PEDAGÓGICO ESTABLECIDO POR EL SENA Y EL PROCEDIMIENTO DE EJECUCIÓN DE LA FPI, PREVIA PROGRAMACIÓN DEL COORDINADOR ACADÉMICO, EN EL ÁREA DE SALUD OCUPACIONAL - TRABAJO SEGURO EN ALTURAS EN EL ÁREA DE INFLUENCIA DEL CAPEC.

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ *****3,411,180.00

VALOR PRIMA:
\$ *****10,093

GASTOS EXPEDICION:
\$ *****0.00

IVA:
\$ *****1,918

TOTAL A PAGAR:
\$ *****12,011

NOMBRE INTERMEDIARIO CLAVE %PART
ASESORES DE SEGUROS FANNY MEDINA LTD 7314 100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO %PART VALOR ASEGURADO

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página www.solidaria.com.co servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000605221049

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

C8D8257A0D08F87C57



GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE