

| RAMO | PRODUCTO | PÓLIZA   | CERTIFICADO | DOCUMENTO |
|------|----------|----------|-------------|-----------|
| 701  | 10004    | 90019396 | 0           | 5         |

| TIPO DE DOCUMENTO           |  | Modificación de asegurados |                     |             |                |             |                    |             |             |     |
|-----------------------------|--|----------------------------|---------------------|-------------|----------------|-------------|--------------------|-------------|-------------|-----|
| LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN |  | SUC / ADN                  | VIGENCIA DEL SEGURO |             |                |             | VIGENCIA DOCUMENTO |             | DÍAS        |     |
|                             |  |                            | DESDE               | HASTA       |                |             | DESDE              | HASTA       |             |     |
| PEREIRA                     |  | 2020-OCT-26                | 2000019             | 2020-FEB-07 | HI 00:00 HORAS | 2021-ABR-11 | HF 00:00 HORAS     | 2020-OCT-26 | 2021-ABR-11 | 167 |

| TOMADOR                       |                             |  |           |         |         |       |
|-------------------------------|-----------------------------|--|-----------|---------|---------|-------|
| NOMBRE:                       | LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA |  |           |         |         |       |
| TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN: | C.C. 29756545               |  | TELÉFONO: | 2307641 | CIUDAD: | TULUÁ |
| DIRECCIÓN:                    | CALLE 33 # 33-36            |  |           |         |         |       |

| AFIANZADO |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NOMBRE:   | LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| ASEGURADO Y BENEFICIARIO      |                                                      |                |  |           |  |  |  |         |         |
|-------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|--|-----------|--|--|--|---------|---------|
| NOMBRE:                       | SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE - SENA REGIONAL VALLE |                |  |           |  |  |  |         |         |
| TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN: |                                                      | NIT 8999990341 |  | TELÉFONO: |  |  |  | CIUDAD: | CARTAGO |
| DIRECCIÓN:                    | REGIONAL VALLE CARTAGO                               |                |  |           |  |  |  |         |         |

|                                    |                                  |  |  |               |                    |         |                   |                         |  |  |
|------------------------------------|----------------------------------|--|--|---------------|--------------------|---------|-------------------|-------------------------|--|--|
| LUGAR DE EJECUCION - DEPARTAMENTO: | VALLE DEL CAUCA                  |  |  |               |                    | CIUDAD: | CARTAGO           |                         |  |  |
| TIPO DE POLIZA:                    | Estatul-Poliza Decreto 1082-2015 |  |  | CONTRATO No.: | CO1.PCCNTR.1351684 |         | TIPO DE CONTRATO: | Prestación de Servicios |  |  |

| AMPAROS                   |  | VIGENCIA     |            | VALOR ASEGURADO | PRIMA  |
|---------------------------|--|--------------|------------|-----------------|--------|
|                           |  | FECHA INICIO | FECHA FIN  |                 |        |
| Cumplimiento del Contrato |  | 07/02/2020   | 11/04/2021 | 3,324,588       | 28,125 |

| FORMA DE COBRO |                    | FECHA LÍMITE DE PAGO |  | TOTAL VALOR ASEGURADO | \$ | 3,324,588 |
|----------------|--------------------|----------------------|--|-----------------------|----|-----------|
| Única          |                    |                      |  | TASA DE CAMBIO        | \$ | 0         |
| RECIBO         | FECHA INICIO COBRO | FECHA FIN COBRO      |  | TOTAL PRIMA           | \$ | 0         |
|                |                    |                      |  | GASTOS DE EXPEDICIÓN  | \$ | 0         |
|                |                    |                      |  | IVA                   | \$ | 0         |
|                |                    |                      |  | TOTAL A PAGAR         | \$ | 0         |

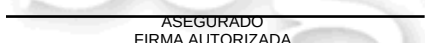
|                          |                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| VERSIÓN DEL CONDICIONADO | VERSION SEPTIEMBRE 2019 : 02/09/2019-1333-P-05-ESTATALDECRE1082-D00I |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| OBJETO DE LA PÓLIZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCION NRO CO1.PCCNTR.1351684 CUYO OBJETO ES: GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NRO CO1.PCCNTR.1351684 CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN TEMPORAL DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL, EJECUTANDO LAS ACCIONES DE FORMACIÓN PARA EL PROGRAMA REGULAR EN LA VIGENCIA 2020, DEL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA DE ADICIÓN Y PRÓRROGA N° 02 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO CO1.PCCNTR.1351684 SE ADICIONA AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE \$ 4.465.378, EN CONSECUENCIA EL VALOR TOTAL ES DE \$33.245.880 Y SE PRORROGA EL PLAZO DEL CONTRATO HASTA EL 11 DE DICIEMBRE DEL 2020. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBJETO DEL SUPLEMENTO: POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA DE ADICIÓN Y PRÓRROGA N° 02 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO CO1.PCCNTR.1351684 SE ADICIONA AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE \$ 4.465.378, EN CONSECUENCIA EL VALOR TOTAL ES DE \$33.245.880 Y SE PRORROGA EL PLAZO DEL CONTRATO HASTA EL 11 DE DICIEMBRE DEL 2020.                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BENEFICIARIO/ ASEGURADO: CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES SENA-REGIONAL VALLE, CARTAGO - VALLE.<br>DIRECCIÓN: KR 9 NO 12-141<br>TELÉFONO: 2119999                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| PARTICIPACIÓN INTERMEDIARIO |                            |          |         | COASEGURO   |                      |         |      |
|-----------------------------|----------------------------|----------|---------|-------------|----------------------|---------|------|
| CLAVE                       | INTERMEDIARIO              | TELÉFONO | % PART. | CÓDIGO CÍA. | COMPAÑÍA             | % PART. | TIPO |
| 4002168                     | GLORIA ISABEL SOTO VELASCO | 2244623  | 100%    | 1           | LIBERTY SEGUROS S.A. | 100%    | A    |

  
TOMADOR  
FIRMA AUTORIZADA

  
ASEGURADO  
FIRMA AUTORIZADA

  
LIBERTY SEGUROS S.A. NIT 860.039.988-0  
FIRMA AUTORIZADA

| RAMO | PRODUCTO | PÓLIZA   | CERTIFICADO | DOCUMENTO |
|------|----------|----------|-------------|-----------|
| 701  | 10004    | 90019396 | 0           | 5         |

# Liberty Seguros

TOMADOR  
FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADO  
FIRMA AUTORIZADA

FIRMA VALIDA ÚNICAMENTE PARA POLIZA 90019396

LIBERTY SEGUROS S.A. NIT 860.039.988-0  
FIRMA AUTORIZADA

## CERTIFICACIÓN

LIBERTY SEGUROS S.A. Certifica que las garantías contenidas en la póliza de cumplimiento OFICIAL ENTIDADES ESTATALES N° 90019396 - 5 expedida por la compañía en 2020-OCT-26 no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, o por revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía, de conformidad con lo previsto en el artículo 133 del Decreto 1510 del 2013.

TOMADOR/AFIANZADO : LEYZA FERNANDA HOYOS RIVERA

N.I.T. : C.C. 29756545

VIGENCIA : 2020-OCT-26 (Inicio vigencia) /2021-ABR-11 (Fin vigencia)

VALOR ASEGURADO : 3,324,588

Para constancia se firma en Pereira el día 26 del mes Octubre de 2020

FIRMA VALIDA ÚNICAMENTE PARA POLIZA 90019396

LIBERTY SEGUROS S.A.  
NIT 860.039.988-0  
FIRMA AUTORIZADA