



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## **CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA**

Hacemos constar, que la póliza N° 101105812, anexo 3, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BARRANQUILLA a los 29 días del mes de OCTUBRE de 2020

85-44-101105812

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**  
**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                      |     |      |                |     |      |                          |                |     |      |       |                   |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|-----|------|----------------|-----|------|--------------------------|----------------|-----|------|-------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BARRANQUILLA |     |      |                |     |      | SUCURSAL<br>BARRANQUILLA |                |     |      |       |                   | COD.SUC<br>85 |  | NO.PÓLIZA<br>85-44-101105812 |  | ANEXO<br>3 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS                    | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS | TIPO MOVIMIENTO   |               |  |                              |  |            |  |
| DÍA                                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  | HORAS                    | DÍA            | MES | AÑO  | HORAS |                   |               |  |                              |  |            |  |
| 29                                   | 10  | 2020 | 13             | 07  | 2020 | 00:00                    | 20             | 12  | 2023 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                        |  |  |  |  |  |                                   |  |                                          |                            |  |  |
|--------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|------------------------------------------|----------------------------|--|--|
| <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL</b> MEDICED IPS SAS           |  |  |  |  |  |                                   |  | <b>IDENTIFICACIÓN NIT: 901.150.492-1</b> |                            |  |  |
| <b>DIRECCIÓN:</b> TV 13 NRO. 6 - 100 BARRIO JUAN XXIII |  |  |  |  |  | <b>CIUDAD:</b> FLORENCIA, CAQUETA |  |                                          | <b>TELÉFONO:</b> 320456987 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                         |  |  |  |  |  |                                   |  |                                          |                    |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|------------------------------------------|--------------------|--|--|
| <b>ASEGURADO / BENEFICIARIO:</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-REGIONAL CAQUETA |  |  |  |  |  |                                   |  | <b>IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1</b> |                    |  |  |
| <b>DIRECCIÓN:</b> KM 3 VIA AL AEROPUERTO DE FLORENCIA                                   |  |  |  |  |  | <b>CIUDAD:</b> FLORENCIA, CAQUETA |  |                                          | <b>TELÉFONO:</b> 8 |  |  |

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.

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

85-44-101105812

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

EFRAINARIZA



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                |  |  |                          |                |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|----------------|--|--|--------------------------|----------------|--|--|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BARRANQUILLA |  |  |                |  |  | SUCURSAL<br>BARRANQUILLA |                |  |  |             |                   | COD.SUC<br>85 |  | NO.PÓLIZA<br>85-44-101105812 |  | ANEXO<br>3 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                     |  |  | VIGENCIA DESDE |  |  | A LAS HORAS              | VIGENCIA HASTA |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |               |  |                              |  |            |  |
| DÍA MES AÑO                          |  |  | DÍA MES AÑO    |  |  |                          | DÍA MES AÑO    |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
| 29 10 2020                           |  |  | 13 07 2020     |  |  | 00:00                    | 20 12 2023     |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                 |                                                   |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>MEDICED IPS SAS        | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.150.492-1                 |
| DIRECCIÓN: TV 13 NRO. 6 - 100 BARRIO JUAN XXIII | Ciudad: FLORENCIA, CAQUETA<br>TELÉFONO: 320456987 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                     |                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-REGIONAL CAQUETA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1         |
| DIRECCIÓN: KM 3 VIA AL AEROPUERTO DE FLORENCIA                                      | Ciudad: FLORENCIA, CAQUETA<br>TELÉFONO: 8 |

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 PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO 1689124, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIARIA PARA BENEFICIARIOS DEL SMA DEL SENA REGIONAL CAQUETA.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 13/07/2020     | 20/06/2021     | \$720,000.00     | \$720,000.00       |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 13/07/2020     | 20/06/2021     | \$720,000.00     | \$720,000.00       |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 13/07/2020     | 20/12/2023     | \$360,000.00     | \$360,000.00       |

## ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS DE LA POLIZA ARRIBA CITADA DE ACUERDO A ACTA DE PRORROGA N 1.

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****24,000.00 | \$ *****7,000.00  | \$ *****5,890.00 | \$ *****36,890.00 | \$ *****1,800,000.00  | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO             |        |            | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |         |                 |
|---------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                    | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| ANGARITA SEGUROS E&A LTDA | 205123 | 100.00     |                        |         |                 |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

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

85-44-101105812

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 2186977

EFRAINARIZA

1

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE \* RESPONSABLE DE IVA