

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1032 DE 2015

SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-5 CIUDAD DE EXPEDICIÓN SOGAMOSO			SUCURSAL AGENCIA SOGAMOSO			COD.SUC 51	NO PÓLIZA 51-46-101005747	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
02 10 2020	11 02 2020			00:00	30 04 2021	23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL ALBARRACIN GONZALEZ, IVAN JAVIER	IDENTIFICACIÓN CC: 74.184.826
DIRECCIÓN: TV 26 NRO. 30 - 143	CIUDAD: SOGAMOSO, BOYACA TELÉFONO: 3218898562

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1
DIRECCIÓN: CENTRO MINERO - KM 7 VDA MORCA SECTOR BATA	CIUDAD: SOGAMOSO, BOYACA TELÉFONO: 7721313
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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. COI.PCCNTR.1361557 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN LAS ÁREAS DE JOYERÍA, QUE ATIENDE EL CENTRO MINERO, EN LOS DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO, DE ACUERDO CON LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA, EL MODELO PEDAGÓGICO DEL SENA, LOS LINEAMIENTOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL DE CALIDAD Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE SEGÚN TÉRMINOS, CONDICIONES Y ESPECIFICACIONES EXPRESAS EN EL CONTRATO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTEF. OR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11/02/2020	30/04/2021	\$2,698,933.30	\$2,512,800.00

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACION SE ACLARA QUE:

- SE AJUSTAN LOS VALORES ASEGURADOS A LAS GARANTIAS INICIALMENTE CONTRATADAS, SEGUN ADICIONAL Y PRORROGA NO. 001 REALIZADO AL CONTRATO NO. COI.PCCNTR.1361557 DE 2020.
- SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS A LAS GARANTIAS INICIALMENTE CONTRATADAS, SEGUN ADICIONAL Y PRORROGA NO. 001 REALIZADO AL CONTRATO NO. COI.PCCNTR.1361557 DE 2020.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****8,000.00	\$ *****7,000.00	\$ *****2,850.00	\$ *****17,850.00	\$ *****2,698,933.30	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CLASS ASESORES DE SEGUROS LIMITADA	93098	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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARREPA 10 NO. 14-130 L104 - TELÉFONO: 7731957 - SOGAMOSO

51-46-101005747

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

DLF093098B

1

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE DE INGRESOS



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN SOGAMOSO			SUCURSAL AGENCIA SOGAMOSO			COD.SUC 51	NO.PÓLIZA 51-46-101005747	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
02 10 2020	11 02 2020			00:00	30 04 2021	23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	ALBARRACIN GONZALEZ, IVAN JAVIER	IDENTIFICACIÓN	CC: 74.184.826
DIRECCIÓN: TV 26 NRO. 30 - 143	CIUDAD: SOGAMOSO, BOYACA	TELÉFONO:	3218898562

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	IDENTIFICACIÓN NIT:	899.999.034-1
DIRECCIÓN: CENTRO MINERO - KM 7 VDA MORCA SECTOR BATA	CIUDAD: SOGAMOSO, BOYACA	TELÉFONO:	7721313

ADICIONAL:

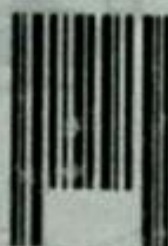
TEXTO ACLARATORIO
3. LOS DEMAS TERMINOS, CONDICIONES Y ESPECIFICACIONES CONTINUAN INMODIFICABLES.

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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO

51-46-101005747

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

DLF093058E



OCT 02 2020 09:39:44 REMICT 8.11

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA

BARRIO CENTRO XX SOG
CL 12 10 88 LOCAL 210 E
C. UNICO: 3007027237 TER: BLO1S772

RECIBO: 015440

RRN: 016564

APRO: 948911

RECAUDO

CONVENIO: 47189

SEGUROS DEL ESTADO S

REF: 10000024531131

VALOR \$ 17.850

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la información en este documento este
correcta. Para reclamos comuníquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

*** CLIENTE ***

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS			
RALES	47189	Nro. de Referencia de Pago	10000024531131
		Fecha de Emisión	02/10/2020
		Fecha de Pago	
		DIA	MES AÑO
ES DE SEGU			
		Fecha Vencimiento Boleta	07/10/2020

CLIENTE

Debe tener sello y firma de entidad recaudadora para que tenga validez de comprobante de pago

Debe llevar los comprobantes separados para pago en Banco

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS			
RALES	47189	Nro. de Referencia de Pago	10000024531131
		Fecha de Emisión	02/10/2020
		Fecha de Pago	
		DIA	MES AÑO
ción:			
		TOTAL A PAGAR	\$17,850.00

BANCO - CHEQUE



(415)7709998021167(8020)10000024531131(3900)00000000017850(96)20201007

Debe tener sello y firma de entidad recaudadora para que tenga validez de comprobante de pago

FORMA DE PAGO	Código del Banco	Nº de Cheque	Nº de Cuenta	Valor
CHEQUE				
			Total Pagado	

Lugares de Pag BANCOLOMBIA

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS				
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	SEGUROS DEL ESTADO GENERALES	47189	Nro. de Referencia de Pago	10000024531131
	Nit. 860009578-6		Fecha de Emisión	02/10/2020
Nombre de quién realiza la consignación:			Fecha de Pago	
			DIA	MES AÑO
CLASS ASESORES DE SEGU				
Teléfono:		TOTAL A PAGAR	\$17,850.00	

BANCO - EFECTIVO



(415)7709998021167(8020)10000024531131(3900)00000000017850(96)20201007

Debe tener sello y firma de entidad recaudadora para que tenga validez de comprobante de pago

Lugares de Pag BANCOLOMBIA

Total de Efectivo	\$
Total Pagado	\$

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

Este formato está prediligenciado por el aplicativo iRecaudo. La impresión de los formatos de recaudo debe hacerse en papel tipo Bond de 75 gr/m2 (papel para fotocopiado). No se aceptan formatos impresos en papeles químicos tipo FAX. La impresión debe realizarse con impresora láser de alta resolución. Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal del Banco con la forma de pago previamente diligenciada en cada una de ellas.