



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                       |                               |  |                                   |              |                               |  |                      |                                     |                          |
|---------------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------------|--------------|-------------------------------|--|----------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>CUCUTA</b> |                               |  | SUCURSAL<br><b>AGENCIA CUCUTA</b> |              |                               |  | COD.SUC<br><b>49</b> | NO.PÓLIZA<br><b>49-46-101013091</b> | ANEXO<br><b>2</b>        |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO       | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |                                   | A LAS HORAS  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |                      | A LAS HORAS                         | TIPO MOVIMIENTO          |
| <b>10 12 2025</b>                     | <b>03 02 2025</b>             |  |                                   | <b>00:00</b> | <b>19 04 2026</b>             |  |                      | <b>23:59</b>                        | <b>ANEXO DE PRORROGA</b> |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |   |
|--|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>BUITRAGO CUELLAR, CARLOS EDUARDO</b> | IDENTIFICACIÓN<br><b>CC: 88.258.153</b>                               |
| DIRECCIÓN: <b>CALLE 3N 5E-19 BARRIO CAPILLANA</b>                | CIUDAD: <b>CUCUTA, NORTE DE SANTANDER</b> TELÉFONO: <b>3015171423</b> |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |   |
|---|---|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.034-1</b>                          |
| DIRECCIÓN: <b>CALLE 2 N AVENIDAS 4 Y 5 BARRIO PESCADERO</b>               | CIUDAD: <b>CUCUTA, NORTE DE SANTANDER</b> TELÉFONO <b>8370897</b> |

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. CO1.PCCNTR.7344520 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: 54\_9119\_084\_131\_210 PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE programe el centro de formación en la línea y red tecnológica institucional de integralidad de la formación - derechos humanos y fundamentales en el trabajo en sus diferentes niveles y modalidades.

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 03/02/2025     | 19/04/2026     | \$4,860,149.80   | \$4,860,149.80     |

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION NO. 01 AL CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.7344520 DE 2025, SE ADICIONA AL SUMA DE (\$ 919.902) Y SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 19 DE DICIEMBRE DE 2025. LOS DEMAS TERMINOS Y/O CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

|                                      |                                       |                         |                                   |   |                         |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|---|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****4.000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****4.000.00 | IVA<br>\$ *****1.520.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****9.520.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****4.860.149.80 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                        |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO            |   |                         |
| NOMBRE                               | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                   | % PART.                                       | VALOR ASEGURADO         |
| AGENCIA DE SEGUROS DA SEGUROS LTDA   | 245639                                | 100.00                  |                                   |   |                         |

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.

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, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES AV. 1E NO. 17 - 88 - TELEFONO: 5835460 - CUCUTA

49-46-101013091

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|  |  |  |                                   |                             |  |                      |                                     |   |
|--|--|--|-----------------------------------|-----------------------------|--|----------------------|-------------------------------------|---|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>CUCUTA</b>                |  |  | SUCURSAL<br><b>AGENCIA CUCUTA</b> |                             |  | COD.SUC<br><b>49</b> | NO.PÓLIZA<br><b>49-46-101013091</b> | ANEXO<br><b>2</b>                           |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br><b>10 12 2025</b> |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br><b>03 02 2025</b> |                                   | A LAS HORAS<br><b>00:00</b> | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br><b>19 04 2026</b> |                      | A LAS HORAS<br><b>23:59</b>         | TIPO MOVIMIENTO<br><b>ANEXO DE PRORROGA</b> |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |
|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>BUITRAGO CUELLAR, CARLOS EDUARDO</b> | IDENTIFICACIÓN<br><b>CC: 88.258.153</b>                    |
| DIRECCIÓN: CALLE 3N 5E-19 BARRIO CAPILLANA                       | CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER<br>TELÉFONO: 3015171423 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |
|---|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.034-1</b>               |
| DIRECCIÓN: CALLE 2 N AVENIDAS 4 Y 5 BARRIO PESCADERO                      | CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER<br>TELÉFONO 8370897 |

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**

**PÁGINA WEB**

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

**PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias**

**Bancolombia** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189

**Banco de Bogotá** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                      |                                       |                         |                                   |   |                 |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|---|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****4,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****4,000.00 | IVA<br>\$ *****1,520.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****9,520.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****4,860,149.80 |                 |
| INTERMEDIARIO                        |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO            |   |                 |
| NOMBRE                               | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                   | % PART.                                       | VALOR ASEGURADO |
| AGENCIA DE SEGUROS DA SEGUROS LTDA   | 245639                                | 100.00                  |                                   |   |                 |

PLAN DE PAGO **CONTADO**  
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.

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 RACION

| FORMA DE PAGO    |            |       |
|------------------|------------|-------|
| BANCO            | CHEQUE No. | VALOR |
| <b>EFFECTIVO</b> |            |       |
| <b>CHEQUE</b>    |            |       |
| <b>TOTAL \$</b>  |            |       |

DEL ESTADO S.A. ES AV. 1E NO. 17 - 88 - TELEFONO: 5835460 - CUCUTA



(415) 7709998021167 (8020) 11015402224179 (3900) 00000009520 (96) 20260203

REFERENCIA PAGO:  
**1101540222417-9**

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

|                                      |  |  |                               |  |  |               |  |                               |  |             |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|---------------|--|-------------------------------|--|-------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>CUCUTA       |  |  | SUCURSAL<br>AGENCIA CUCUTA    |  |  | COD.SUC<br>49 |  | NO.PÓLIZA<br>49-46-101013091  |  | ANEXO<br>2  |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS   |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS |  |
| 10 12 2025                           |  |  | 03 02 2025                    |  |  | 00:00         |  | 19 04 2026                    |  | 23:59       |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE PRORROGA |  |  |                               |  |  |               |  |                               |  |             |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|   |  |  |  |  |  |                                    |  |                                  |                      |  |  |
|---|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>BUITRAGO CUELLAR, CARLOS EDUARDO |  |  |  |  |  |                                    |  | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 88.258.153 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CALLE 3N 5E-19 BARRIO CAPILLANA                |  |  |  |  |  | CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER |  |                                  | TELÉFONO: 3015171423 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |  |  |  |  |  |                                    |  |                                   |                   |  |  |
|--|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA |  |  |  |  |  |                                    |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CALLE 2 N AVENIDAS 4 Y 5 BARRIO PESCADERO               |  |  |  |  |  | CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER |  |                                   | TELÉFONO: 8370897 |  |  |

**ADICIONAL:**

TEXTO ACLARATORIO

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 AV. 1E NO. 17 - 88 - TELÉFONO: 5835460 - CUCUTA

49-46-101013091

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



*Carlos Buitrago Cuellar*  
FIRMA TOMADOR

KEVINPACHECO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**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° 101013091, anexo 2, 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 CUCUTA a los 10 días del mes de DICIEMBRE de 2025

49-46-101013091

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                       |                               |           |                                   |                               |                   |                      |                                     |                   |
|---------------------------------------|-------------------------------|-----------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------|----------------------|-------------------------------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>CUCUTA</b> |                               |           | SUCURSAL<br><b>AGENCIA CUCUTA</b> |                               |                   | COD.SUC<br><b>49</b> | NO.PÓLIZA<br><b>49-46-101013091</b> | ANEXO<br><b>1</b> |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO       | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |           | A LAS HORAS                       | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |                   | A LAS HORAS          | TIPO MOVIMIENTO                     |                   |
| <b>10 12 2025</b>                     | <b>03</b>                     | <b>02</b> | <b>2025</b>                       | <b>00:00</b>                  | <b>13 04 2026</b> | <b>23:59</b>         | <b>ANEXO CAUSA PRIMA</b>            |                   |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |   |
|--|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>BUITRAGO CUELLAR, CARLOS EDUARDO</b> | IDENTIFICACIÓN<br><b>CC: 88.258.153</b>                               |
| DIRECCIÓN: <b>CALLE 3N 5E-19 BARRIO CAPILLANA</b>                | CIUDAD: <b>CUCUTA, NORTE DE SANTANDER</b> TELÉFONO: <b>3015171423</b> |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |   |
|---|---|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.034-1</b>                          |
| DIRECCIÓN: <b>CALLE 2 N AVENIDAS 4 Y 5 BARRIO PESCADERO</b>               | CIUDAD: <b>CUCUTA, NORTE DE SANTANDER</b> TELÉFONO <b>8370897</b> |

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. CO1.PCCNTR.7344520 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: 54\_9119\_084\_131\_210 PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE programe el CENTRO DE FORMACIÓN EN LA LÍNEA Y RED TECNOLÓGICA INSTITUCIONAL DE INTEGRALIDAD DE LA FORMACIÓN - DERECHOS HUMANOS Y FUNDAMENTALES EN EL TRABAJO EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES.

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 03/02/2025     | 13/04/2026     | \$4,860,149.80   | \$4,768,159.60     |

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION NO. 01 AL CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.7344520 DE 2025, SE ADICIONA AL SUMA DE (\$ 919.902) Y SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 19 DE DICIEMBRE DE 2025. LOS DEMAS TERMINOS Y/O CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

|                                      |                                       |                         |                                   |   |                         |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|---|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****4.000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****4.000.00 | IVA<br>\$ *****1.520.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****9.520.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****4.860.149.80 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                        |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO            |   |                         |
| NOMBRE                               | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                   | % PART.                                       | VALOR ASEGURADO         |
| AGENCIA DE SEGUROS DA SEGUROS LTDA   | 245639                                | 100.00                  |                                   |   |                         |

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.

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, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES AV. 1E NO. 17 - 88 - TELEFONO: 5835460 - CUCUTA

49-46-101013091

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|  |  |  |                                   |                             |  |                      |                                     |   |
|--|--|--|-----------------------------------|-----------------------------|--|----------------------|-------------------------------------|---|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>CUCUTA</b>                |  |  | SUCURSAL<br><b>AGENCIA CUCUTA</b> |                             |  | COD.SUC<br><b>49</b> | NO.PÓLIZA<br><b>49-46-101013091</b> | ANEXO<br><b>1</b>                           |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br><b>10 12 2025</b> |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br><b>03 02 2025</b> |                                   | A LAS HORAS<br><b>00:00</b> | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br><b>13 04 2026</b> |                      | A LAS HORAS<br><b>23:59</b>         | TIPO MOVIMIENTO<br><b>ANEXO CAUSA PRIMA</b> |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |
|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>BUITRAGO CUELLAR, CARLOS EDUARDO</b> | IDENTIFICACIÓN<br><b>CC: 88.258.153</b>                    |
| DIRECCIÓN: CALLE 3N 5E-19 BARRIO CAPILLANA                       | CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER<br>TELÉFONO: 3015171423 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |
|---|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.034-1</b>               |
| DIRECCIÓN: CALLE 2 N AVENIDAS 4 Y 5 BARRIO PESCADERO                      | CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER<br>TELÉFONO 8370897 |

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**

**PÁGINA WEB**

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

**PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias**

**Bancolombia** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189

**Banco de Bogotá** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                      |                                       |                         |                                   |   |                 |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|---|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****4,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****4,000.00 | IVA<br>\$ *****1,520.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****9,520.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****4,860,149.80 |                 |
| INTERMEDIARIO                        |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO            |   |                 |
| NOMBRE                               | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                   | % PART.                                       | VALOR ASEGURADO |
| AGENCIA DE SEGUROS DA SEGUROS LTDA   | 245639                                | 100.00                  |                                   |   |                 |

PLAN DE PAGO **CONTADO**  
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.

NOTA: SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO RACION

| FORMA DE PAGO    |            |       |
|------------------|------------|-------|
| BANCO            | CHEQUE No. | VALOR |
| <b>EFFECTIVO</b> |            |       |
| <b>CHEQUE</b>    |            |       |
| <b>TOTAL \$</b>  |            |       |

DEL ESTADO S.A. ES AV. 1E NO. 17 - 88 - TELEFONO: 5835460 - CUCUTA



(415) 7709998021167 (8020) 11015402224154 (3900) 00000009520 (96) 20261210

REFERENCIA PAGO:  
**1101540222415-4**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                      |  |  |                               |  |  |               |  |                               |  |             |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|---------------|--|-------------------------------|--|-------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>CUCUTA       |  |  | SUCURSAL<br>AGENCIA CUCUTA    |  |  | COD.SUC<br>49 |  | NO.PÓLIZA<br>49-46-101013091  |  | ANEXO<br>1  |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS   |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS |  |
| 10 12 2025                           |  |  | 03 02 2025                    |  |  | 00:00         |  | 13 04 2026                    |  | 23:59       |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO CAUSA PRIMA |  |  |                               |  |  |               |  |                               |  |             |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|   |  |  |  |  |  |                                    |  |                                  |                      |  |  |
|---|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>BUITRAGO CUELLAR, CARLOS EDUARDO |  |  |  |  |  |                                    |  | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 88.258.153 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CALLE 3N 5E-19 BARRIO CAPILLANA                |  |  |  |  |  | CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER |  |                                  | TELÉFONO: 3015171423 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |  |  |  |  |  |                                    |  |                                   |                   |  |  |
|--|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA |  |  |  |  |  |                                    |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CALLE 2 N AVENIDAS 4 Y 5 BARRIO PESCADERO               |  |  |  |  |  | CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER |  |                                   | TELÉFONO: 8370897 |  |  |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 AV. 1E NO. 17 - 88 - TELÉFONO: 5835460 - CUCUTA

49-46-101013091

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

KEVINPACHECO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**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° 101013091, anexo 1, 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 CUCUTA a los 10 días del mes de DICIEMBRE de 2025

49-46-101013091

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

| Expedido en  | Sucursal                                      | Código Sucursal | Fecha de Pago | Clave             | Intermediario                      |
|--|---|-----------------|---------------|-------------------|------------------------------------|
| BOGOTA, D.C.   | OFICINA PRINCIPAL                             | 1               | 11/12/2025    | 245639            | AGENCIA DE SEGUROS DA SEGUROS LTDA |
| <b>Tomador:</b>  | CARLOS EDUARDO BUITRAGO CUELLAR               |                 |               |                   | <b>NIT/CC</b><br>88258153          |
| <b>Suma de:</b>  | NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE.***** |                 |               |                   |                                    |
| <b>Pagador:</b>  | CARLOS EDUARDO BUITRAGO CUELLAR               |                 |               |                   | <b>NIT/CC</b><br>88258153          |
| <b>Por concepto de:</b>                                | APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #731796601      |                 |               |                   |                                    |
| Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota                           | Prima   | Gasto           | IVA           | Runt              | Valor                              |
| 49-AGENCIA CUCUTA-46-CU. ENTIDAD.EST.ONL-101013091-2-1 | \$4.000,00                                    | \$4.000,00      | \$1.520,00    | \$0,00            | \$9.520,00                         |
| Otros conceptos de pago                                |   |                 |               |                   | Valor                              |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES                          |   |                 |               |                   | \$9.520,00                         |
| Forma de pago  |   |                 |               |                   |                                    |
| <b>Ahorro:</b>   | \$0,00  |                 |               | <b>Corriente:</b> | \$0,00                             |
|  |   |                 |               | <b>Tarjeta:</b>   | \$0,00                             |
|  |   |                 |               | <b>Otro:</b>      | \$0,00                             |
| <b>Transacción:</b> 17737588                           |   |                 |               | <b>Total:</b>     | <b>\$9.520,00</b>                  |
|  |   |                 |               | <b>Cajero:</b>    | PAGUESTADO                         |

| Expedido en  | Sucursal                                      | Código Sucursal | Fecha de Pago | Clave             | Intermediario                      |
|--|---|-----------------|---------------|-------------------|------------------------------------|
| BOGOTA, D.C.   | OFICINA PRINCIPAL                             | 1               | 11/12/2025    | 245639            | AGENCIA DE SEGUROS DA SEGUROS LTDA |
| <b>Tomador:</b>  | CARLOS EDUARDO BUITRAGO CUELLAR               |                 |               |                   | <b>NIT/CC</b><br>88258153          |
| <b>Suma de:</b>  | NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE.***** |                 |               |                   |                                    |
| <b>Pagador:</b>  | CARLOS EDUARDO BUITRAGO CUELLAR               |                 |               |                   | <b>NIT/CC</b><br>88258153          |
| <b>Por concepto de:</b>                                | APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #400813966      |                 |               |                   |                                    |
| Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota                           | Prima   | Gasto           | IVA           | Runt              | Valor                              |
| 49-AGENCIA CUCUTA-46-CU. ENTIDAD.EST.ONL-101013091-1-1 | \$4.000,00                                    | \$4.000,00      | \$1.520,00    | \$0,00            | \$9.520,00                         |
| Otros conceptos de pago                                |   |                 |               |                   | Valor                              |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES                          |   |                 |               |                   | \$9.520,00                         |
| Forma de pago  |   |                 |               |                   |                                    |
| <b>Ahorro:</b>   | \$0,00  |                 |               | <b>Corriente:</b> | \$0,00                             |
|  |   |                 |               | <b>Tarjeta:</b>   | \$0,00                             |
|  |   |                 |               | <b>Otro:</b>      | \$0,00                             |
| <b>Transacción:</b> 17737372                           |   |                 |               | <b>Total:</b>     | <b>\$9.520,00</b>                  |
|  |   |                 |               | <b>Cajero:</b>    | PAGUESTADO                         |