



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL BOGOTA			COD.SUC 11	NO.PÓLIZA 11-46-101090282	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	
19 12 2025	31 10 2025		00:00	07 05 2026		23:59	ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL MALAGON HERNANDEZ, YHOANNA MILENA	IDENTIFICACIÓN CC: 63.505.358
DIRECCIÓN: CR 51 NO 50- 15 AP 501 BRR LOS CEDROS	CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER
	TELÉFONO: 3162469598

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1
DIRECCIÓN: CR 48 NRO. 06 - 40	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META
	TELÉFONO 6720000

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. 001.PCCNTR.8520797 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: 1 5055 177 2025 PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA EVALUACION DE LOS PLANES DE NEGOCIO ASIGNADOS POR EL FONDO EMPRENDER, VALIDANDO EL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES TECNICAS Y CRITERIOS ESTABLECIDOS DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	31/10/2025	07/05/2026	\$1,642,666.70	\$1,760,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACION, EL CUAL HACE PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA ARRIBA CITADA Y, DE ACUERDO AL CONTRATO No 001.PCCNTR.8520797, SE HACE MODIFICACION AL VALOR ASEGURADO, QUEDANDO TAL Y COMO FIGURA.

SE HACE ACLARACION DEL TOMADOR Y/O BENEFICIARIO

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT 899.999.034-1

DIRECCION CALLE 57 NO 8 -69 CIUDAD BOGOTA TEL 5461500

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ***** (89.00)	\$ ***** 0.00	\$ ***** (16.00)	\$ ***** (106.00)	\$ ***** 1,642,666.70	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
POLANIA VEGA CIA LTDA	174346	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

11-46-101090282

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF174346A

1



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL BOGOTÁ				COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-46-101090282		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	
19 12 2025			31 10 2025			00:00	07 05 2026			23:59	ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL MALAGON HERNANDEZ, YHOANNA MILENA	IDENTIFICACIÓN CC: 63.505.358
DIRECCIÓN: CR 51 NO 50- 15 AP 501 BRR LOS CEDROS	CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 3162469598

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1
DIRECCIÓN: CR 48 NRO. 06 - 40	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO 6720000
ADICIONAL:	

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

www.segurosdelestado.com
o 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



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ ***** (89.00)	GASTOS EXPEDICIÓN \$ ***** 0.00	IVA \$ ***** (16.00)	TOTAL A PAGAR \$ ***** (106.00)	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ***** 1,642,666.70
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO	
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART. VALOR ASEGURADO
POLANIA VEGA CIA LTDA	174346	100.00		

PLAN DE PAGO CONTADO

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.

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

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	

RACIÓN

DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL BOGOTÁ				COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-46-101090282		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				
19	12	2025	31	10	2025	00:00	07	05	2026	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA				

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL MALAGON HERNANDEZ, YHOANNA MILENA								IDENTIFICACIÓN CC: 63.505.358			
DIRECCIÓN: CR 51 NO 50- 15 AP 501 BRR LOS CEDROS						CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER			TELÉFONO: 3162469598		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE								IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1			
DIRECCIÓN: CR 48 NRO. 06 - 40						CIUDAD: VILLAVICENCIO, META			TELÉFONO: 6720000		

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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

11-46-101090282

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF174346A



**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° 101090282, 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 BOGOTA, D.C. a los 19 días del mes de DICIEMBRE de 2025

11-46-101090282

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

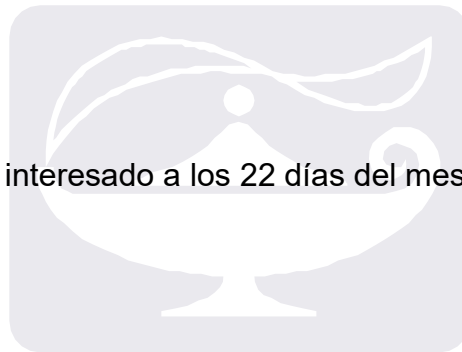
NIT. 860.009.578-6

SEGUROS DEL ESTADO

860.009.578 - 6

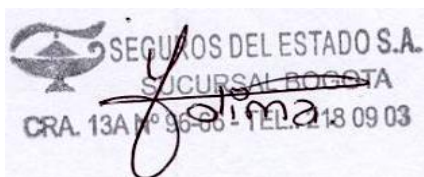
HACE CONSTAR

Que el señor (a) MALAGON HERNANDEZ YHOANNA MILENA con cédula de ciudadanía No 63.505.358 se encuentra a PAZ Y SALVO con la Compañía Seguros del Estado S.A, respecto al pago de la prima de la póliza Cumplimiento Entidad Estatal ONL No. 11-46-101090282 todos sus anexos a la fecha del 0 al 1.



Se expide a solicitud del interesado a los 22 días del mes de diciembre de 2025.

Cordialmente,



FIRMA AUTORIZADA

YOLIMA GRANADA V

Jefe de Cartera Suc. Bogotá

Tel. 2180903 ext. 144

Defensor del Consumidor Financiero Principal es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Carrera 13a # 28-38 Oficina 221 Bogotá D.C.

Cel. 3123426229, E-mail: defensoriaestado@gmail.com

OFICINA PRINCIPAL: Calle 83 # 19-10 BOGOTÁ D.C. Conmutador: 218 69 77 - 601 93 30

LINEAS DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ (601) 4434818 - CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000 12 30 10

www.segurosdeleestado.com

Bogotá, 19 de diciembre del 2025

Señores Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA

Supervisor: Hover Camargo

Asunto: Presentación de afiliaciones y cronograma de pago de planillas

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito aclarar que el modificadorio (anexo) de la póliza de cumplimiento No. 11-46-101090282 no generó pago alguno, toda vez que dicho movimiento corresponde exclusivamente a una disminución del valor asegurado inicialmente establecido.

En consecuencia, al tratarse de una reducción del riesgo cubierto, no se causó prima adicional ni obligación de pago, conforme a las condiciones contractuales de la póliza y a la práctica aseguradora vigente. Este ajuste se refleja únicamente como una modificación del valor asegurado, sin impacto financiero a cargo del tomador.

Así mismo, se deja constancia de que la póliza y sus anexos se encuentran al día y en estado de paz y salvo, sin saldos pendientes por concepto de prima, manteniendo su vigencia y validez jurídica para todos los efectos contractuales y legales correspondientes.

La presente aclaración se expide a solicitud del interesado, con el fin de dejar constancia expresa de la naturaleza del modificadorio y evitar interpretaciones erróneas en los procesos administrativos, financieros o de verificación contractual.

Atentamente,



YHOANNA MILENA MALAGON HERNANDEZ

CC 12345678910

Contrato No. CO1.PCCNTR.8520797

Realizado por: Yhoanna Milena Malagón Hernández- Contratista SENA