TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
LABORATORIO CLINICO KHENEYZIR FAYAD S.A.S **CALLE 85 # 50- 159 EDIFICIO QUANTUM TOWER** **BARRANQUILLA** **ATLANTICO** **NIT: 8001070067**	**CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES**	**92379 / 1**

LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA

BARRANQUILLA, 23/12/2025.

VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 19/12/2025,
VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 31/03/2029.

NUMERO DE FACTURA	05 - 0092379 / 001

ASEGURADO	BENEFICIARIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA **CALLE 57 NO. 8-69** **BOGOTÁ, D.C.** **BOGOTA** **NIT: 8999990341** **Teléf. 5461500**	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA** **CALLE 57 NO. 8-69** **BOGOTÁ, D.C.** **BOGOTA** **NIT: 8999990341** **Teléf. 546150**

MODIFICACION CON VALOR

CODIGO DE VERIFICACION :
050009237900012BAR202512231142267

Dando cumplimiento a lo estipulado en la Circular Conjunta 001 del 20 de agosto de 2021 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia informamos que mediante el correo electrónico certificacionespolizas@berkley.com.co podrá solicitar cualquier requerimiento orientado a absolver consultas sobre este documento.

PRIMA	GASTOS DE EXPEDICIÓN	IVA	PRIMA TOTAL	VENCIMIENTO PAGO
COP 158.972,00	COP 10.000,00	COP 32.105,00	COP 201.077,00	22/01/2026

INTERMEDIARIOS :
VERTRA SEGUROS LIMITADA CLASE: AGENCIAS CLAVE: 409801

CONDICIONES PARTICULARES DE LA COBERTURA

Las partes acuerdan que el Tomador pagará la prima a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la iniciación de vigencia de la misma. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del seguro y dará derecho a la aseguradora para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato de acuerdo con lo establecido por el artículo 1068 del Código de Comercio.

La presente póliza ampara los riesgos descritos en el condicionado general del seguro de CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES registrado en la Superintendencia Financiera de Colombia con el código 19092024-1347-P-05-0000000000CUES09-000I para esta póliza rigen todas las cláusulas, deducibles y garantías expresadas en la carátula

Transcurridos 15 días contados a partir de la fecha del recibo de este documento por parte del Tomador, sin que este hubiese hecho observación alguna sobre su contenido a Berkley International Seguros Colombia S.A., se entenderá que el mismo fue aceptado totalmente.
Es obligación del tomador, asegurado y beneficiario actualizar por lo menos una vez al año su información en los formularios suministrados por la Compañía, para cumplir con las norm para la prevención de lavado de activos.
Grandes Contribuyentes. Responsable de Impuesto a las Ventas. Agente Retenedor de IVA. Actividad Económica ICA 6511.
No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85



Firma Autorizada EL TOMADOR

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
19092024-1347-P-05-0000000000CUES09-000I y 19092024-1347-NTP-05-0000000000CUES08-000I

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
LABORATORIO CLINICO KHENEYZIR FAYAD S.A.S	**CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES**	**92379 / 1**
CALLE 85 # 50- 159 EDIFICIO QUANTUM TOWER **BARRANQUILLA** **ATLANTICO**	**LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA** BARRANQUILLA, 23/12/2025. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 19/12/2025, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 31/03/2029.	
NIT: 8001070067	**NUMERO DE FACTURA**	**05 - 0092379 / 001**

CARATUL

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO Y SEGUN INFORME DE ADICION Y PRORROGA DE FECHA 19/12/2025 SE PRORROGA LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA,
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.7988075 CUYO OBJETO ES: LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIOS CLÍNICOS PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SMA QUE SEAN REMITIDOS POR LOS MÉDICOS ASESORES DEL SMA SENA REGIONAL ATLÁNTICO.

SE MODIFICA/N LA/S COBERTURA/S :

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO ---------- COP 7.500.000,00
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 16/06/2025, hasta las 0 hs del 31/07/2026
Prima de la Cobertura : COP 55.890,00

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES COP 1.875.000,00
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 16/06/2025, hasta las 0 hs del 31/03/2029
Prima de la Cobertura : COP 47.192,00

CALIDAD DEL SERVICIO ---------- COP 7.500.000,00
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 16/06/2025, hasta las 0 hs del 31/07/2026
Prima de la Cobertura : COP 55.890,00

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
19092024-1347-P-05-0000000000CUES09-000I y 19092024-1347-NTP-05-0000000000CUES08-000I