



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                               |  |  |                    |                               |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|--------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTÁ |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>11 |  | NO.PÓLIZA<br>11-46-101092836 |  | 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 | TIPO MOVIMIENTO   |               |  |                              |  |            |  |
| 29 12 2025                           |  |  | 22 12 2025                    |  |  | 00:00              | 05 09 2026                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                     |                                                                |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>GAMBA LOPEZ, FREDY ALBERTO | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 1030.567.108                             |
| DIRECCIÓN: CL 12 C NRO. 71 - 61 CASA 32B            | Ciudad: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO: 3204177015 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                             |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SENA REGIONAL HUILA GRUPO ADMINISTRATIVO CGDSS | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1        |
| DIRECCIÓN: CR 5A AVENIDA LA TOMA NEIVA                                      | Ciudad: NEIVA, HUILA<br>TELÉFONO 8757154 |

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.PCCTR8715761 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: ENTREGAR A TÍTULO DE COMRAVENTA MOBILIARIO PARA LA DOTACIÓN DE LOS AMBIENTES DEFORMACIÓN PRESENCIAL Y VIRTUAL DEL CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO SOSTENIBLE SUR COLOMBIANO, REGIONAL HUILA

## AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                                         | VIGENCIA DESDE                        | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                       | 22/12/2025                            | 05/09/2026     | \$27,962,360.00  | \$27,962,360.00    |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | SI AMPARA 0 AÑOS, 8 MESES Y 14 DÍAS * |                | \$27,962,360.00  | \$27,962,360.00    |

## ACLARACIONES

\* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCIÓN DEL MISMO POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SEGUN ACTA NO.1-2025 SE AJUSTA VALOR Y VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****37.998.00 | \$ *****8.000.00  | \$ *****8.739.00 | \$ *****54.737.00 | \$ *****55.924.720.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                  |        |            | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |         |                 |
|--------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                         | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| INGENIERIA EN SEGUROS CIA LTDA | 174373 | 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.

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.

11-46-101092836

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

DLF174373C

1

|                      |  |  |                |  |  |             |                |  |                 |             |                   |  |
|----------------------|--|--|----------------|--|--|-------------|----------------|--|-----------------|-------------|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN |  |  | SUCURSAL       |  |  |             | COD.SUC        |  | NO.PÓLIZA       |             | ANEXO             |  |
| BOGOTA, D.C.         |  |  | BOGOTA         |  |  |             | 11             |  | 11-46-101092836 |             | 2                 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN     |  |  | VIGENCIA DESDE |  |  | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA |  |                 | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |  |
| DÍA MES AÑO          |  |  | DÍA MES AÑO    |  |  |             | DÍA MES AÑO    |  |                 |             |                   |  |
| 29 12 2025           |  |  | 22 12 2025     |  |  | 00:00       | 05 09 2026     |  |                 | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                            |                                                                |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br><b>GAMBA LOPEZ, FREDY ALBERTO</b> | IDENTIFICACIÓN<br><b>CC: 1030.567.108</b>                      |
| DIRECCIÓN: CL 12 C NRO. 71 - 61 CASA 32B                   | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO: 3204177015 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                    |                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>SENA REGIONAL HUILA GRUPO ADMINISTRATIVO CGDSS</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.034-1</b> |
| DIRECCIÓN: CR 5A AVENIDA LA TOMA NEIVA                                             | CIUDAD: NEIVA, HUILA<br>TELÉFONO 8757154 |

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<br>\$ *****37,998.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****8,739.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****54,737.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****55,924,720.00 |                 |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                         | DISTRIBUCIÓN COA SEGURO            |                                                |                 |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑÍA                    | % PART.                                        | VALOR ASEGURADO |
| INGENIERIA EN SEGUROS CIA LTDA        | 174373                                | 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.

| FORMA DE PAGO |            |       |
|---------------|------------|-------|
| BANCO         | CHEQUE No. | VALOR |
|               |            |       |
| EFFECTIVO     |            |       |
| CHEQUE        |            |       |
| TOTAL \$      |            |       |

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



(415) 7709998021167 (8020) 11000631234166 (3900) 000000054737 (96) 20261222

REFERENCIA  
PAGO:  
1100063123416-6

**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<br>BOGOTÁ, D.C. |     |      |                |     |      | SUCURSAL<br>BOGOTÁ |                |     |      |             |                   | COD.SUC<br>11 |  | NO.PÓLIZA<br>11-46-101092836 |  | ANEXO<br>2 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS        | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |               |  |                              |  |            |  |
| DÍA                                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |                    | DÍA            | MES | AÑO  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
| 29                                   | 12  | 2025 | 22             | 12  | 2025 | 00:00              | 05             | 09  | 2026 | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                     |  |  |  |  |                                        |  |                                 |  |                      |  |  |
|-----------------------------------------------------|--|--|--|--|----------------------------------------|--|---------------------------------|--|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>GAMBA LOPEZ, FREDY ALBERTO |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN CC: 1030.567.108 |  |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 12 C NRO. 71 - 61 CASA 32B            |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                 |  | TELÉFONO: 3204177015 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                             |  |  |  |  |                      |  |                                   |  |                   |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|----------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SENA REGIONAL HUILA GRUPO ADMINISTRATIVO CGDSS |  |  |  |  |                      |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 |  |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 5A AVENIDA LA TOMA NEIVA                                      |  |  |  |  | CIUDAD: NEIVA, HUILA |  |                                   |  | TELÉFONO: 8757154 |  |  |

**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) GARANTÍA(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.

11-46-101092836

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF174373C