Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

# PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (DEC 1082 / 2015)
- PATRICLSUSP04

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**5804972148**

## PÓLIZA No:580 - 74 - 994000029671 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **PEREIRA** COD. AGENCIA: 580 RAMO: 74

| | DÍA | MES | AÑO | HORAS | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DE EXPEDICIÓN | 16 | 3 | 2026 | | | |
| VIGENCIA DE LA POLIZA DESDE / A LAS | 16 | 3 | 2026 | 23:59 | | |
| VIGENCIA HASTA / A LAS / DIAS | 5 | 12 | 2026 | 23:59 | 264 | |
| FECHA DE IMPRESIÓN | 16 | 3 | 2026 | | | |

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL
TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

| VIGENCIA DEL ANEXO | DÍA | MES | AÑO | HORAS | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VIGENCIA DESDE / A LAS | 16 | 3 | 2026 | 23:59 | | |
| VIGENCIA HASTA / A LAS / DIAS | 5 | 12 | 2026 | 23:59 | 264 | |

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MARCELA BETTIN S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.594.880-8**
DIRECCIÓN: CALLE 20 NRO.5 07 LOCAL 101 CIUDAD: PEREIRA,RISARALDA TELÉFONO: 6063489825

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL RISARALDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**
DIRECCIÓN: CRA 8 # 26- 79 CIUDAD: PEREIRA,RISARALDA TELÉFONO: 6063135800
BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **300.175.11**

### AMPAROS

ASEGURADO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL RISARALDA NIT:899999034
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: RISARALDA CIUDAD: PEREIRA DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIALMANZANA:
CALLE 20 NRO.5 07 LOCAL 101

ACTIVIDAD: PRESTACION DE SERVICIOS

| Descripción Amparos Contrato | Vigencia Desde | Vigencia Hasta | Suma Asegurada |
|---|---|---|---|
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | 16/03/2026 | 05/12/2026 | 350,181,000 |

DEDUCIBLES:10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo:1.00 SMMLV DEL VALOR DE LA PERDIDA

BENEFICIARIOS
SI 3001751 - TERCEROS AFECTADOS, S
MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NO CO1.PCCNTR.9398910 REFERENTE A OBJETO: Prestación de servicios a monto agotable para la realización de exámenes médicos paraclínicos, vacunas, imágenes diagnósticas y actividades en prevención y promoción en salud, para la Regional Risaralda del

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $*** 350,181,000.00 | $*** 506,563.20 | $*** 0.00 | $*** 96,247.01 | $*** 602,810.00 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| JULIO CESAR VELASQUEZ CATAÑO | 2947 | 100.00 |

| NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|

**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 CONTRATO Y DARA DERECHOAASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.**

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000070005804972148

FIRMA TOMADOR

**DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá**

CLIENTE

**Defensor del Consumidor Financiero:** Manuel Guillermo Rueda * **Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 791 9180
**Fax:** (601) 458 7174 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoria@solidaria.com.co
**Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:**
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

# PÓLIZA DE GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: PEREIRA COD. AGENCIA: 580 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000029671** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MARCELA BETTIN S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.594.880-8**

ASEGURADO: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL RISARALDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **300.175.11**

**TEXTO ITEM 1**

SENA y sus centros de formación, en la vigencia 2026. . ASEGURADOS: SENA REGIONAL RISARALDAGrupo de Apoyo Administrativo Mixto NIT: 899.999.034-1 Y MARCELA BETTIN S.A.S. NIT: 900.594.880-8 BENEFICIARIOS: SENA REGIONAL RISARALDAGrupo de Apoyo Administrativo Mixto NIT: 899.999.034-1 Y LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS.

CLIENTE