



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--------------------------------|--|--|-----------------------------|---|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA | | | SUCURSAL BUCARAMANGA | | | COD.SUC 96 | NO.PÓLIZA 96-46-101036120 | ANEXO 1 |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 18 02 2026 | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 02 02 2026 | | A LAS HORAS 00:00 | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 04 01 2027 | | A LAS HORAS 23:59 | TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|---|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL MANRIQUE SUAREZ, MARTIN | IDENTIFICACIÓN CC: 13.922.321 |
| DIRECCIÓN: CRA 6 27 -03 | CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER TELÉFONO: 3112059189 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|--|---|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 |
| DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 9 -45 | CIUDAD: INIRIDA, GUAINIA TELÉFONO 5703105 |

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 DE LA ORDEN DE SERVICIO NO. 001.PCCNTR.9198438 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES EN LA(S) FUNCIÓN(ES) PRODUCTIVA(S) O ÁREA(S) CLAVE CONSTRUCCIÓN E INFRAESTRUCTURA PARA LAS ESTRATEGIAS REGULAR YCAMPESENA, ASÍ COMO PARA LA CONSTRUCCIÓN DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN O REVISIÓN TÉCNICA, EN EL ÁREA O ESTRATEGIA TÉCNICA DE SU DOMINIO, EN LOS CENTROS DE FORMACIÓN DEL SENA, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD, ORIENTADO AL CUMPLIMIENTO

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 02/02/2026 | 04/01/2027 | \$ 2,457,000.00 | \$ 2,457,000.00 |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACTUALIZA POLIZA SEGUN MODIFICACION AL CONTRATO DONDE SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL DIA 04/06/2026
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SE MANTIENEN

| | | | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------------------|---|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ *****0.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****0.00 | IVA \$ *****0.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****0.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****2,457,000.00 | PLAN DE PAGO CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| GOMEZ Y SERRANOS LIMITADA | AGENCIA 18552 | 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 CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-46-101036120

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



[Firma manuscrita]

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 BUCARAMANGA | | | SUCURSAL BUCARAMANGA | | | COD.SUC 96 | | NO.PÓLIZA 96-46-101036120 | | ANEXO 1 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 18 02 2026 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 02 02 2026 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 04 01 2027 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|---|--|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL MANRIQUE SUAREZ, MARTIN | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN CC: 13.922.321 | | | |
| DIRECCIÓN: CRA 6 27 -03 | | | | | | CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER | | | | TELÉFONO: 3112059189 | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--------------------------|--|--|--|------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 | | | |
| DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 9 - 45 | | | | | | CIUDAD: INIRIDA, GUAINIA | | | | TELÉFONO 5703105 | |

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

Bancolombia Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

| | | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------------------|---|
| VALOR PRIMA NETA \$ *****0.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****0.00 | IVA \$ *****0.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****0.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****2,457,000.00 |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. |
| GOMEZ Y SERRANOS LIMITADA | AGENCIA 18552 | 100.00 | | |
| VALOR ASEGURADO | | | | |

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 DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

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

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|--------------------------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA | | | SUCURSAL BUCARAMANGA | | | COD.SUC 96 | | NO.PÓLIZA 96-46-101036120 | | ANEXO 1 | | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 18 02 2026 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 02 02 2026 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 04 01 2027 | | A LAS HORAS 23:59 | | TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|----------------------------------|----------------------|--|--|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL MANRIQUE SUAREZ, MARTIN | | | | | | | IDENTIFICACIÓN CC: 13.922.321 | | | | | |
| DIRECCIÓN: CRA 6 27 -03 | | | | | CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER | | | TELÉFONO: 3112059189 | | | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 | | | | | |
| DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 9 - 45 | | | | | CIUDAD: INIRIDA, GUAINIA | | | TELÉFONO: 5703105 | | | | |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

[Firma Autorizada]



96-46-101036120

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

[Firma Tomador]

FIRMA TOMADOR

MARIAPARDO

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° 101036120, 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 BUCARAMANGA a los 18 días del mes de FEBRERO de 2026

96-46-101036120

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------------|--------------------------------|-------------|--|-------------------------------|--|-------------------------------------|--|-----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA | | | SUCURSAL BUCARAMANGA | | | COD.SUC 96 | | NO.PÓLIZA 96-46-101036120 | | ANEXO 2 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | TIPO MOVIMIENTO | |
| 18 02 2026 | | 02 02 2026 | | 00:00 | | 04 01 2027 | | 23:59 | | ANEXO DE MODIFICACION | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|---|--|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL MANRIQUE SUAREZ, MARTIN | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN CC: 13.922.321 | | | |
| DIRECCIÓN: CRA 6 27 -03 | | | | | | CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER | | | | TELÉFONO: 3112059189 | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--------------------------|--|--|--|------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 | | | |
| DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 9 - 45 | | | | | | CIUDAD: INIRIDA, GUAINIA | | | | TELÉFONO 5703105 | |
| 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 DE LA ORDEN DE SERVICIO NO. 001.PCCNTR.9198438 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES EN LA(S) FUNCIÓN(ES) PRODUCTIVA(S) O ÁREA(S) CLAVE CONSTRUCCIÓN E INFRAESTRUCTURA PARA LAS ESTRATEGIAS REGULAR YCAMPESENA, ASÍ COMO PARA LA CONSTRUCCIÓN DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN O REVISIÓN TÉCNICA, EN EL ÁREA O ESTRATEGIA TÉCNICA DE SU DOMINIO, EN LOS CENTROS DE FORMACIÓN DEL SENA, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD, ORIENTADO AL CUMPLIMIENTO

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
|---------|----------------|----------------|------------------|--------------------|

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO DE LA POLIZA ARRIBA CITADA, SE AJUSTA LA VIGENCIA DE INICIO A 03 DE FEBRERO DE 2026 DE ACUERDO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.

//
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR.

| | | | | | |
|---------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-------------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ ****(20.000.00) | \$ ****(8.000.00) | \$ ****(5.320.00) | \$ ***** (33.320.00) | \$ ***** (2.457.000.00) | CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| GOMEZ Y SERRANOS LIMITADA | AGENCIA 18552 | 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 CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-46-101036120

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--------------------------------|--|--|-----------------------------|---|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA | | | SUCURSAL BUCARAMANGA | | | COD.SUC 96 | NO.PÓLIZA 96-46-101036120 | ANEXO 2 |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 18 02 2026 | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 02 02 2026 | | A LAS HORAS 00:00 | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 04 01 2027 | | A LAS HORAS 23:59 | TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE MODIFICACION | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|---|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL MANRIQUE SUAREZ, MARTIN | IDENTIFICACIÓN CC: 13.922.321 |
| DIRECCIÓN: CRA 6 27 -03 | CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER TELÉFONO: 3112059189 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 |
| DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 9 - 45 | CIUDAD: INIRIDA, GUAINIA TELÉFONO 5703105 |

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

Bancolombia Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

| | | | | |
|--|--|--------------------------|---------------------------------------|--|
| VALOR PRIMA NETA \$ ****(20,000.00) | GASTOS EXPEDICIÓN \$ ****(8,000.00) | IVA \$ ****(5,320.00) | TOTAL A PAGAR \$ ***** (33,320.00) | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ***** (2,457,000.00) |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. VALOR ASEGURADO |
| GOMEZ Y SERRANOS LIMITADA | AGENCIA 18552 | 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
DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

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

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA | | | SUCURSAL BUCARAMANGA | | | COD.SUC 96 | | NO.PÓLIZA 96-46-101036120 | | ANEXO 2 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 18 02 2026 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 02 02 2026 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 04 01 2027 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE MODIFICACION | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL MANRIQUE SUAREZ, MARTIN | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN CC: 13.922.321 | | | |
| DIRECCIÓN: CRA 6 27 -03 | | | | | | CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER | | | TELÉFONO: 3112059189 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 | | | |
| DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 9 - 45 | | | | | | CIUDAD: INIRIDA, GUAINIA | | | TELÉFONO: 5703105 | | |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-46-101036120

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

NICOLASMARTINEZ

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° 101036120, 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 BUCARAMANGA a los 18 días del mes de FEBRERO de 2026

96-46-101036120

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--------------------------------|--|--|-----------------------------|---|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA | | | SUCURSAL BUCARAMANGA | | | COD.SUC 96 | NO.PÓLIZA 96-46-101036120 | ANEXO 3 |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 18 02 2026 | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 03 02 2026 | | A LAS HORAS 00:00 | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 05 01 2027 | | A LAS HORAS 23:59 | TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|---|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL MANRIQUE SUAREZ, MARTIN | IDENTIFICACIÓN CC: 13.922.321 |
| DIRECCIÓN: CRA 6 27 -03 | CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER TELÉFONO: 3112059189 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|--|---|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 |
| DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 9 -45 | CIUDAD: INIRIDA, GUAINIA TELÉFONO 5703105 |

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 DE LA ORDEN DE SERVICIO NO. 001.PCCNTR.9198438 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES EN LA(S) FUNCIÓN(ES) PRODUCTIVA(S) O ÁREA(S) CLAVE CONSTRUCCIÓN E INFRAESTRUCTURA PARA LAS ESTRATEGIAS REGULAR YCAMPESENA, ASÍ COMO PARA LA CONSTRUCCIÓN DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN O REVISIÓN TÉCNICA, EN EL ÁREA O ESTRATEGIA TÉCNICA DE SU DOMINIO, EN LOS CENTROS DE FORMACIÓN DEL SENA, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD, ORIENTADO AL CUMPLIMIENTO

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 03/02/2026 | 05/01/2027 | \$2,457,000.00 | |

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO DE LA POLIZA ARRIBA CITADA, SE AJUSTA LA VIGENCIA DE INICIO A 03 DE FEBRERO DE 2026 DE ACUERDO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.

//
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR.

| | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|---|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ *****20.000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8.000.00 | IVA \$ *****5.320.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****33.320.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****2,457,000.00 | PLAN DE PAGO CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| GOMEZ Y SERRANOS LIMITADA | AGENCIA 18552 | 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 CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-46-101036120

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 BUCARAMANGA | | | SUCURSAL BUCARAMANGA | | | COD.SUC 96 | NO.PÓLIZA 96-46-101036120 | ANEXO 3 |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 18 02 2026 | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 03 02 2026 | | A LAS HORAS 00:00 | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 05 01 2027 | | A LAS HORAS 23:59 | TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|---|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL MANRIQUE SUAREZ, MARTIN | IDENTIFICACIÓN CC: 13.922.321 |
| DIRECCIÓN: CRA 6 27 -03 | CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER TELÉFONO: 3112059189 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 |
| DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 9 - 45 | CIUDAD: INIRIDA, GUAINIA TELÉFONO 5703105 |

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

Bancolombia Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

| | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|---|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ *****20,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00 | IVA \$ *****5,320.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****33,320.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****2,457,000.00 | |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| GOMEZ Y SERRANOS LIMITADA | AGENCIA 18552 | 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 |
|------------------|------------|-------|
| EFFECTIVO | | |
| CHEQUE | | |
| TOTAL \$ | | |

DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA



(415) 770998021167 (8020) 11014113882106 (3900) 00000033320 (96) 20270203

REFERENCIA PAGO:
1101411388210-6

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|--|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA | | | SUCURSAL BUCARAMANGA | | | COD.SUC 96 | | NO.PÓLIZA 96-46-101036120 | | ANEXO 3 | | | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 18 02 2026 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 03 02 2026 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 05 01 2027 | | A LAS HORAS 23:59 | | TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|----------------------------------|----------------------|--|--|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL MANRIQUE SUAREZ, MARTIN | | | | | | | IDENTIFICACIÓN CC: 13.922.321 | | | | | |
| DIRECCIÓN: CRA 6 27 -03 | | | | | CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER | | | TELÉFONO: 3112059189 | | | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 | | | | | |
| DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 9 - 45 | | | | | CIUDAD: INIRIDA, GUAINIA | | | TELÉFONO: 5703105 | | | | |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-46-101036120

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

NICOLASMARTINEZ



**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° 101036120, anexo 3, 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 BUCARAMANGA a los 18 días del mes de FEBRERO de 2026

96-46-101036120

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas