

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS 5608620174

PÓLIZA No:560 - 47 - 994000200097 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: NEIVA	COD. AGENCIA: 560	RAMO: 47																		
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION																			
		<table border="1"> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>22</td> <td>5</td> <td>2026</td> <td>22</td> <td>5</td> <td>2026</td> </tr> <tr> <td colspan="3">FECHA DE EXPEDICIÓN</td> <td colspan="3">FECHA DE IMPRESIÓN</td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	22	5	2026	22	5	2026	FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO															
22	5	2026	22	5	2026															
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN																	

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: COMPAÑIA LIDER DE PROFESIONALES EN SALUD S.A.S.	IDENTIFICACIÓN: NIT 900.304.743-4
DIRECCIÓN: CALLE 18 NO. 5A-48	CUIDAD: NEIVA, HUILA
	TELÉFONO: 6084355072

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - REGIONAL HUILA	IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.034-1
BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - REGIONAL HUILA	IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.034-1

AMPAROS

Descripción Amparos	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS			
CONTRATO	21/05/2026	21/04/2027	11,649,561
CUMPLIMIENTO			
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	21/05/2026	21/12/2029	2,912,390
CALIDAD DEL SERVICIO (CONTRACTUAL)	21/05/2026	21/04/2027	11,649,561

BENEFICIARIOS
NIT 899999034 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - REGIONAL HUILA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA NRO. MC-HIL-010-2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON Contratar la prestación de servicios para la realización de exámenes médicos, vacunas e imágenes diagnósticas para servidores públicos y trabajadores oficiales y contratistas del SENA Regional Huila.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$*** 26,211,512.70	VALOR PRIMA: \$*** 127,347.25	GASTOS EXPEDICION: \$*** 11,000.00	IVA \$*** 26,285.98	TOTAL A PAGAR: \$*** 164,633.00
--	---	--	-------------------------------	---

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
DUVAN ALBEIRO ESQUIVEL CUELLAR	9495	100.00			

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN [HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX](https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx)

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR



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/83 - 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: NEIVA

COD. AGENCIA: 560 RAMO: 47

Nº PÓLIZA: **994000200097** ANEXO: 0

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **COMPAÑIA LIDER DE PROFESIONALES EN SALUD S.A.S.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.304.743-4**

ASEGURADO: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - REGIONAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

HUILA

BENEFICIARIO: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - REGIONAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

HUILA

TEXTO ITEM 1

SE CONFIRMAN VALORES ASEGURADOS

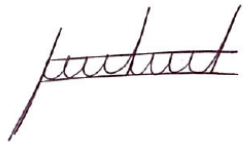
CUMPLIMIENTO : \$11,649,561.20

PAGO DE SALARIOS, PRESTACION SOCIALES E INDENIZACIONES \$ 2,912,390.30

CALIDAD DEL SERVICIO : \$ 11,649,561.20

CLIENTE

AGENCIA NEIVA	TRANSACCIÓN Nro. 560357591	FECHA DE RECAUDO 25/05/2026	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR COMPAÑIA LIDER DE PROFESIONALES EN SALUD S.A.S.			C.C o NIT 900304743
TOMADOR PÓLIZA COMPAÑIA LIDER DE PROFESIONALES EN SALUD S.A.S.			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000200097 - NRO. ELECTRÓNICO 5608620174			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS			VALOR RECIBO \$ 164,633.00
PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000200097 - ANEXO 0 AGENCIA NEIVA, TOMADOR PÓLIZA: NIT-900304743 COMPAÑIA LIDER DE PROFESIONALES EN SALUD S.A.S. . VALOR PAGADO \$ 164,633.23 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 560357591			



FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: ESQUIVEL CUELLAR DUVAN ALBEIRO