

CIUDAD DE EXPEDICIÓN: <b>POPAYAN</b>			SUCURSAL: <b>POPAYAN</b>			COD. SUC: <b>40</b>		NO. PÓLIZA: <b>40-46-101012559</b>		ANEXO: <b>0</b>	
FECHA EXPEDICIÓN: DÍA: 06 MES: 05 AÑO: 2026			VIGENCIA DESDE: DÍA: 23 MES: 04 AÑO: 2026			A LAS: HORAS: 00:00		VIGENCIA HASTA: DÍA: 15 MES: 12 AÑO: 2029		A LAS: HORAS: 23:59	
TIPO MOVIMIENTO: <b>EMISIÓN ORIGINAL</b>											

<b>DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO</b>					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: <b>ORTIZ LEVAZA FANY ESPERANZA</b>				IDENTIFICACIÓN: <b>C.C. -34.540.387</b>	
DIRECCIÓN: <b>CR 14 NRO. 5 - 68 LOCAL 4</b>				CIUDAD: <b>POPAYAN - CAUCA</b>	
				TELÉFONO: <b>3108335305</b>	

<b>DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO</b>					
ASEGURADO/BENEFICIARIO: <b>SENA REGIONAL CAUCA CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS</b>				IDENTIFICACIÓN: <b>NIT. :899.999.034-1</b>	
DIRECCIÓN: <b>CL 4 2 80</b>				CIUDAD: <b>POPAYAN - CAUCA</b>	
				TELÉFONO: <b>3225596729</b>	

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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.PCCNTR.9461320 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: FUMIGACION, CONTROL DE VECTORES, MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS VERDES Y PODA DE LAS SEDES ADSCRITAS AL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS SENA REGIONAL CAUCA 2026

**AMPAROS**

RIESGO:	AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
PRESTACION DE SERVICIOS	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	23/04/2026	15/04/2027	\$ 5,730,280.00
	CALIDAD DEL SERVICIO	23/04/2026	15/04/2027	\$ 5,730,280.00
	CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	23/04/2026	15/04/2027	\$ 5,730,280.00
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	23/04/2026	15/12/2029	\$ 2,865,140.00

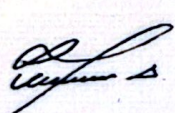
ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL:	PLAN DE PAGO:
\$ 68,002.76	\$ 8,000.00	\$ 14,440.52	\$ 90,443.28	\$ 20,055,980.00	CONTADO


INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURADO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
SARA MARIA GOMEZ	963466	100,00			

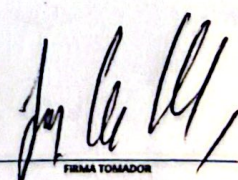
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 4 NO 8-26 EDIFICIO MODESTO CASTILLO - TELÉFONO: 8242925 - POPAYAN



40-46-101012559  
FIRMA AUTORIZADA: Ines Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidenta de Finanzas





FIRMA TOMADOR

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**VIGILADO**