



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>BOGOTA, D.C. |  |  | SUCURSAL<br>AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98 |  |  |             | COD.SUC<br>63                 |  | NO.PÓLIZA<br>63-44-101018184 |             | 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   |  |
| 31 07 2026                           |  |  | 15 01 2026                                |  |  | 00:00       | 30 04 2027                    |  |                              | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                       |                                                                |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ROJAS JUNCA, FREDY ALEXANDER | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 1010.177.434                             |
| DIRECCIÓN: KR 89 A NRO. 46 - 45 SUR                   | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO: 3102417822 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                               |                                                             |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | IDENTIFICACIÓN<br>NIT: 899.999.034-1                        |
| DIRECCIÓN: CL 57 NRO. 8 - 69                                  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO: 7563017 |

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 PERJUICIO DERIVADO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO NO. C01.PCCNTR.8867895 CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y PRESUPUESTALES RELACIONADAS CON EL PROCESO DE GESTION CONTRACTUAL DE LA ENTIDAD, ASI COMO, EL ANALISIS Y LA CONSOLIDACION DE INFORMACION PARA LA TOMA DE DECISIONES Y ATENCION A REQUERIMIENTOS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 15/01/2026     | 30/04/2027     | \$11,241,250.00  | \$11,241,250.00    |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DCE LAS GARANTIAS Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO SEGUN ANEXO DE MODIFICACION AL CONTRATO INICIAL

| VALOR PRIMA NETA         | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|--------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****4,250.00         | \$ *****4,000.00  | \$ *****1,567.00 | \$ *****9,817.00       | \$ *****11,241,250.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO            |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                   | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| ANDRES FELIPE VELEZ DIAZ | 220429            | 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 TRV. 19 NO. 98 - 12 - TELEFONO: 6232600 - BOGOTA, D.C.

63-44-101018184

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<br>BOGOTA, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98 |                               |  | COD.SUC<br>63 | NO.PÓLIZA<br>63-44-101018184 | 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              |            |
| 31 07 2026                           | 15 01 2026                    |  | 00:00                                     | 30 04 2027                    |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                       |                                                             |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ROJAS JUNCA, FREDY ALEXANDER | IDENTIFICACIÓN CC: 1010.177.434                             |
| DIRECCIÓN: KR 89 A NRO. 46 - 45 SUR                   | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3102417822 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                               |                                                         |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1                       |
| DIRECCIÓN: CL 57 NRO. 8 - 69                                  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 7563017 |
| ADICIONAL:                                                    |                                                         |

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://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**

  Cuenta Convenio 008465445

|                                      |                                       |                         |                                   |                                                |                         |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****4,250.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****4,000.00 | IVA<br>\$ *****1,567.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****9,817.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****11,241,250.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                        |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO            |                                                |                         |
| NOMBRE                               | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                   | % PART.                                        | VALOR ASEGURADO         |
| ANDRES FELIPE VELEZ DIAZ             | 220429                                | 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 TRV. 19 NO. 98 - 12 - TELEFONO: 6232600 - BOGOTA, D.C.

## FORMA DE PAGO

| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|-----------|------------|-------|
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



REFERENCIA PAGO:  
1102120355983-4

(415) 7709998021167 (8020) 11021203559834 (3900) 000000009817 (96) 20270115

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>AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98   |  |  | COD.SUC<br>63        |  | NO.PÓLIZA<br>63-44-101018184                |  | ANEXO<br>2           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>31 07 2026 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>15 01 2026 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>30 04 2027 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
|                                               |  |  |                                             |  |  |                      |  | TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE PRORROGA        |  |                      |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                       |  |  |  |  |  |                                        |  |                                 |                      |  |  |
|-------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|---------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>ROJAS JUNCA, FREDY ALEXANDER |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN CC: 1010.177.434 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: KR 89 A NRO. 46 - 45 SUR                   |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                 | TELÉFONO: 3102417822 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                               |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|---------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 57 NRO. 8 - 69                                  |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 7563017 |  |  |

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 TRV. 19 NO. 98 - 12 - TELÉFONO: 6232600 - BOGOTÁ, D.C.

63-44-101018184

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF220429A

2



**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° 101018184, 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 BOGOTA, D.C. a los 31 días del mes de JULIO de 2026

63-44-101018184

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<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98 |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>63 |  | NO.PÓLIZA<br>63-44-101018184 |  | ANEXO<br>1 |  |
| 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   |               |  |                              |  |            |  |
| 31 07 2026                           |  |  | 15 01 2026                    |  |  | 00:00                                     | 15 03 2027                    |  |  | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                       |  |  |  |  |  |                                        |  |                                 |                      |  |  |
|-------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|---------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ROJAS JUNCA, FREDY ALEXANDER |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN CC: 1010.177.434 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: KR 89 A NRO. 46 - 45 SUR                   |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                 | TELÉFONO: 3102417822 |  |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                               |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                  |  |  |
|---------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 |                  |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 57 NRO. 8 - 69                                  |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO 7563017 |  |  |

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 PERJUICIO DERIVADO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO NO. C01.PCCNTR.8867895 CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y PRESUPUESTALES RELACIONADAS CON EL PROCESO DE GESTION CONTRACTUAL DE LA ENTIDAD, ASI COMO, EL ANALISIS Y LA CONSOLIDACION DE INFORMACION PARA LA TOMA DE DECISIONES Y ATENCION A REQUERIMIENTOS.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

|                           |                |                |                  |                    |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 15/01/2026     | 15/03/2027     | \$11,241,250.00  | \$9,775,000.00     |

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DCE LAS GARANTIAS Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO SEGUN ANEXO DE MODIFICACION AL CONTRATO INICIAL

|                          |                   |                  |                        |                       |                 |
|--------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA         | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****4,000.00         | \$ *****4,000.00  | \$ *****1,520.00 | \$ *****9,520.00       | \$ *****11,241,250.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO            |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                   | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| ANDRES FELIPE VELEZ DIAZ | 220429            | 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

63-44-101018184

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<br>BOGOTÁ, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98 |                               |  | COD.SUC<br>63 | NO.PÓLIZA<br>63-44-101018184 | ANEXO<br>1 |
| 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              |            |
| 31 07 2026                           | 15 01 2026                    |  | 00:00                                     | 15 03 2027                    |  | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                       |                                                                |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ROJAS JUNCA, FREDY ALEXANDER | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 1010.177.434                             |
| DIRECCIÓN: KR 89 A NRO. 46 - 45 SUR                   | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO: 3102417822 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                               |                                                            |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1                          |
| DIRECCIÓN: CL 57 NRO. 8 - 69                                  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO 7563017 |
| ADICIONAL:                                                    |                                                            |

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

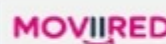
Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

## CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias

Banco de Bogotá  
Cambiando Corriente



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                      |                                       |                         |                                   |                                                |                         |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****4,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****4,000.00 | IVA<br>\$ *****1,520.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****9,520.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****11,241,250.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                        |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO            |                                                |                         |
| NOMBRE                               | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑÍA                   | % PART.                                        | VALOR ASEGURADO         |
| ANDRES FELIPE VELEZ DIAZ             | 220429                                | 100.00                  |                                   |                                                |                         |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES TRV. 19 NO. 98 - 12 - TELÉFONO: 6232600 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|-----------|------------|-------|
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



(415) 7709998021167 (8020) 11021203559827 (3900) 000000009520 (96) 20270731

REFERENCIA  
PAGO:  
1102120355982-7

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>AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98 |                               |  |  | COD.SUC<br>63 |                   | NO.POLIZA<br>63-44-101018184 |  | ANEXO<br>1 |  |
| 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   |                              |  |            |  |
| 31 07 2026                           |  |  | 15 01 2026                    |  |  | 00:00                                     | 15 03 2027                    |  |  | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                       |  |  |  |  |  |                                        |  |                                 |  |
|-------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|---------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>ROJAS JUNCA, FREDY ALEXANDER |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN CC: 1010.177.434 |  |
| DIRECCIÓN: KR 89 A NRO. 46 - 45 SUR                   |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO: 3102417822            |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                               |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |
|---------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 |  |
| DIRECCIÓN: CL 57 NRO. 8 - 69                                  |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO: 7563017                 |  |

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 TRV. 19 NO. 98 - 12 - TELÉFONO: 6232600 - BOGOTÁ, D.C.

63-44-101018184

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF220429A



**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° 101018184, 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 BOGOTA, D.C. a los 31 días del mes de JULIO de 2026

63-44-101018184

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

| Expedido en                                                         | Sucursal          | Código Sucursal                                              | Fecha de Pago | Clave      | Intermediario            |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------|---------------|------------|--------------------------|
| BOGOTA, D.C.                                                        | OFICINA PRINCIPAL | 1                                                            | 31/07/2026    | 220429     | ANDRES FELIPE VELEZ DIAZ |
| Tomador: FREDY ALEXANDER ROJAS JUNCA                                |                   |                                                              |               |            | NIT/CC<br>1010177434     |
| Suma de:                                                            |                   | DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE.***** |               |            |                          |
| Pagador: FREDY ALEXANDER ROJAS JUNCA                                |                   |                                                              |               |            | NIT/CC<br>1010177434     |
| Por concepto de:                                                    |                   | APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1760532204                    |               |            |                          |
| Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota                                        | Prima             | Gasto                                                        | IVA           | Runt       | Valor                    |
| 63-AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98-44-CU. ENTIDAD.EST.- 101018184-1-1 | \$4.000,00        | \$4.000,00                                                   | \$1.520,00    | \$0,00     | \$9.520,00               |
| 63-AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98-44-CU. ENTIDAD.EST.- 101018184-2-1 | \$4.250,10        | \$4.000,00                                                   | \$1.567,52    | \$0,00     | \$9.817,62               |
| Otros conceptos de pago                                             |                   |                                                              |               |            | Valor                    |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES                                       |                   |                                                              |               |            | \$19.337,00              |
| APROVECHAMIENTOS                                                    |                   |                                                              |               |            | \$-0,62                  |
| Forma de pago                                                       |                   |                                                              |               |            |                          |
| Ahorro:                                                             |                   | \$0,00                                                       |               |            |                          |
|                                                                     |                   |                                                              |               | Corriente: | \$0,00                   |
|                                                                     |                   |                                                              |               | Tarjeta:   | \$0,00                   |
|                                                                     |                   |                                                              |               | Otro:      | \$0,00                   |
| Transacción: 18326507                                               |                   |                                                              |               | Total:     | \$19.337,00              |
|                                                                     |                   |                                                              |               | Cajero:    | PAGUESTADO               |