



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                   |  |  |                               |  |  |                       |                               |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|-----------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>CARTAGENA |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>CARTAGENA |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>75 |  | NO.PÓLIZA<br>75-44-101151369 |  | 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   |               |  |                              |  |            |  |
| 11 08 2026                        |  |  | 28 01 2026                    |  |  | 00:00                 | 30 03 2027                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                       |  |  |  |  |  |                                |  |                                  |  |
|-------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--------------------------------|--|----------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>MORA GEREDA, LYANTHER JAVIER |  |  |  |  |  |                                |  | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 91.494.137 |  |
| DIRECCIÓN: CALLE 11 NO 8A 03                          |  |  |  |  |  | CIUDAD: SANTA MARTA, MAGDALENA |  | TELÉFONO: 3114066204             |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                       |  |  |  |  |  |                            |  |                                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------|--|--------------------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL BOLIVAR |  |  |  |  |  |                            |  | IDENTIFICACIÓN<br>NIT: 899.999.034-1 |  |
| DIRECCIÓN: TERNERA KM 1 VIA TURBACO                                                   |  |  |  |  |  | CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR |  | TELÉFONO 6539040                     |  |

ADICIONAL:

## 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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR PARTE DEL AFIANZADO, MEDIANTE CONTRATO No.001.PCCNTR.9077135, QUE TIENE COMO OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMPETENCIAS TÉCNICAS DE LA POBLACIÓN CAMPESINA, APORTANDO AL FORTALECIMIENTO DE LA ECONOMÍA CAMPESINA, FAMILIAR, ÉTNICA Y COMUNITARIA, EN CONCORDANCIA CON LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA DIRECCIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE FORMACIÓN.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

|                           |                |                |                  |                    |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 28/01/2026     | 30/03/2027     | \$4,737,497.10   | \$4,737,497.10     |

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A COMUNICADO DEL ASEGURADO SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONTRATO HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2026 Y SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO POR UN TOTAL DE \$47.374.971,00

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN IGUAL.

|                      |                   |                  |                        |                       |                 |
|----------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| 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       | \$ *****4,737,497.10  | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO        |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE               | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| ELVIRA VASQUEZ VILLA | 61366             | 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, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA

75-44-101151369

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>CARTAGENA |  |  |                |  |  | SUCURSAL<br>CARTAGENA |                |  |  |             |                   | COD.SUC<br>75 |  | NO.PÓLIZA<br>75-44-101151369 |  | ANEXO<br>2 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                  |  |  | VIGENCIA DESDE |  |  | A LAS HORAS           | VIGENCIA HASTA |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |               |  |                              |  |            |  |
| DÍA MES AÑO                       |  |  | DÍA MES AÑO    |  |  |                       | DÍA MES AÑO    |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
| 11 08 2026                        |  |  | 28 01 2026     |  |  | 00:00                 | 30 03 2027     |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                              |                                                        |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>MORA GEREDA, LYANTHER JAVIER</b> | IDENTIFICACIÓN<br><b>CC: 91.494.137</b>                |
| DIRECCIÓN: CALLE 11 NO 8A 03                                 | CIUDAD: SANTA MARTA, MAGDALENA<br>TELÉFONO: 3114066204 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                              |                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL BOLIVAR</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.034-1</b>       |
| DIRECCIÓN: TERNERA KM 1 VIA TURBACO                                                          | CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR<br>TELÉFONO 6539040 |
| 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**

  **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>\$ *****4,737,497.10 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                        |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO            |                                               |                         |
| NOMBRE                               | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                   | % PART.                                       | VALOR ASEGURADO         |
| ELVIRA VASQUEZ VILLA                 | 61366                                 | 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 CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA

## FORMA DE PAGO

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



(415)7709998021167(8020)11013107849610(3900)000000009520(96)20270128

REFERENCIA  
PAGO:  
1101310784961-0

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>CARTAGENA         |  |  |                                         |  |  | SUCURSAL<br>CARTAGENA |                                         |  |  | COD.SUC<br>75 |                   | NO.POLIZA<br>75-44-101151369 |  | 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   |                              |  |            |  |
| 11      08      2026                      |  |  | 28      01      2026                    |  |  | 00:00                 | 30      03      2027                    |  |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                       |  |  |  |  |  |                                |  |                                  |                      |
|-------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--------------------------------|--|----------------------------------|----------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>MORA GEREDA, LYANTHER JAVIER |  |  |  |  |  |                                |  | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 91.494.137 |                      |
| DIRECCIÓN: CALLE 11 NO 8A 03                          |  |  |  |  |  | CIUDAD: SANTA MARTA, MAGDALENA |  |                                  | TELÉFONO: 3114066204 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                       |  |  |  |  |  |                            |  |                                      |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------|--|--------------------------------------|-------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL BOLIVAR |  |  |  |  |  |                            |  | IDENTIFICACIÓN<br>NIT: 899.999.034-1 |                   |
| DIRECCIÓN: TERNERA KM 1 VIA TURBACO                                                   |  |  |  |  |  | CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR |  |                                      | TELÉFONO: 6539040 |

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA

75-44-101151369

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

PAULARIVERA



**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° 101151369, 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 CARTAGENA a los 11 días del mes de AGOSTO de 2026

75-44-101151369

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas