



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                 |                               |  |                                        |                               |  |               |                              |            |
|---------------------------------|-------------------------------|--|----------------------------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>NEIVA   |                               |  | SUCURSAL<br>AGENCIA MANDATARIA - NEIVA |                               |  | COD.SUC<br>61 | NO.PÓLIZA<br>61-46-101038471 | 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              |            |
| 12 08 2026                      | 02 02 2026                    |  | 00:00                                  | 04 01 2027                    |  | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                          |                                                    |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>MENESES SARRIA, KELLY ESPERANZA | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 40.778.859                   |
| DIRECCIÓN: DG 12 A 2 H 12 BRR ABBAS                      | Ciudad: FLORENCIA, CAQUETA<br>TELÉFONO: 3214129854 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                        |                                                   |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SENA REGIONAL CAQUETA                     | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1                 |
| DIRECCIÓN: CARRERA 06 NO. 7-11 Y CARRERA 7 NO 07-08 BARRIO LA ESTRELLA | Ciudad: FLORENCIA, CAQUETA<br>TELÉFONO 6084374787 |

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 DEL CONTRATO NO. COI.PCCNTR.9056644 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES, EN LAS ÁREAS CLAVES DE TRANSPORTE FLUVIAL Y GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEFINIDAS POR LAS ESTRATEGIAS REGULAR, CAMPESENA Y ECONOMÍA POPULAR, 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 DE LA METAS ESTABLECIDAS EN EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENa.

## 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     | \$ 4,424,533.40  | \$ 3,416,000.00    |

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y EN VIRTUD DEL MODIFICATORIO CONTRACTUAL NRO. 2, SE REALIZA AJUSTE AL VALOR ASEGURADO Y A LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA.

| 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       | \$ *****4,424,533.40  | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO           |                   |                  | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                  | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑÍA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| BIBIANA GONZALEZ ESPAÑA | 194558            | 100.00           |                        |                       |                 |

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 CARRERA 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUIRRE

61-46-101038471

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Kelly Esperanza Puentes Sarría

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELÉFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF194558A

1

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>NEIVA         |    |      |                                     |    |      | SUCURSAL<br>AGENCIA MANDATARIA - NEIVA |                                     |    |      | COD.SUC<br>61 |                   | NO.PÓLIZA<br>61-46-101038471 |  | 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   |                              |  |            |  |
| 12                                    | 08 | 2026 | 02                                  | 02 | 2026 | 00:00                                  | 04                                  | 01 | 2027 | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                          |  |  |  |  |  |  |                                  |  |  |                      |  |
|----------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>MENESES SARRIA, KELLY ESPERANZA |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 40.778.859 |  |  |                      |  |
| DIRECCIÓN: DG 12 A 2 H 12 BRR ABBAS                      |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETA       |  |  | TELÉFONO: 3214129854 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                        |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |                      |  |
|------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|----------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SENA REGIONAL CAQUETA                     |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 |  |  |                      |  |
| DIRECCIÓN: CARRERA 06 NO. 7-11 Y CARRERA 7 NO 07-08 BARRIO LA ESTRELLA |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETA        |  |  | TELÉFONO: 6084374787 |  |

**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) 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 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA -~~

61-46-101038471

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLE194558A



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                 |                               |  |                                        |                               |  |               |                              |            |
|---------------------------------|-------------------------------|--|----------------------------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>NEIVA   |                               |  | SUCURSAL<br>AGENCIA MANDATARIA - NEIVA |                               |  | COD.SUC<br>61 | NO.PÓLIZA<br>61-46-101038471 | 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              |            |
| 12 08 2026                      | 02 02 2026                    |  | 00:00                                  | 05 03 2027                    |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                          |                                                    |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>MENESES SARRIA, KELLY ESPERANZA | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 40.778.859                   |
| DIRECCIÓN: DG 12 A 2 H 12 BRR ABBAS                      | Ciudad: FLORENCIA, CAQUETA<br>TELÉFONO: 3214129854 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                        |                                                   |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SENA REGIONAL CAQUETA                     | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1                 |
| DIRECCIÓN: CARRERA 06 NO. 7-11 Y CARRERA 7 NO 07-08 BARRIO LA ESTRELLA | Ciudad: FLORENCIA, CAQUETA<br>TELÉFONO 6084374787 |
| 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 DEL CONTRATO NO. COI.PCCNTR.9056644 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES, EN LAS ÁREAS CLAVES DE TRANSPORTE FLUVIAL Y GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEFINIDAS POR LAS ESTRATEGIAS REGULAR, CAMPESENA Y ECONOMÍA POPULAR, 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 DE LA METAS ESTABLECIDAS EN EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENa.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 02/02/2026     | 05/03/2027     | \$ 4,424,533.40  | \$ 4,424,533.40    |

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y EN VIRTUD DEL MODIFICATORIO CONTRACTUAL NRO. 2, SE REALIZA AJUSTE AL VALOR ASEGURADO Y A LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA.

|                         |                   |                  |                        |                       |                 |
|-------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA        | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****5,018.00        | \$ *****4,000.00  | \$ *****1,713.00 | \$ *****10,732.00      | \$ *****4,424,533.40  | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO           |                   |                  | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                  | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑÍA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| BIBIANA GONZALEZ ESPAÑA | 194558            | 100.00           |                        |                       |                 |

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 CARRERA 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUIRRE

61-46-101038471

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELÉFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF194558A

1



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>NEIVA   |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>AGENCIA MANDATARIA - NEIVA |                               |  |  | COD.SUC<br>61 |                   | NO.PÓLIZA<br>61-46-101038471 |  | 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   |                              |  |            |  |
| 12 08 2026                      |  |  | 02 02 2026                    |  |  | 00:00                                  | 05 03 2027                    |  |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                          |  |  |  |  |  |  |                                  |  |  |                      |  |
|----------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>MENESES SARRIA, KELLY ESPERANZA |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 40.778.859 |  |  |                      |  |
| DIRECCIÓN: DG 12 A 2 H 12 BRR ABBAS                      |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETA       |  |  | TELÉFONO: 3214129854 |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                        |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |                      |  |
|------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|----------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SENA REGIONAL CAQUETA                     |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 |  |  |                      |  |
| DIRECCIÓN: CARRERA 06 NO. 7-11 Y CARRERA 7 NO 07-08 BARRIO LA ESTRELLA |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETA        |  |  | TELÉFONO: 6084374787 |  |

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) 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 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA -

61-46-101038471

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLE194558A

| Expedido en                                                        | Sucursal          | Código Sucursal                                         | Fecha de Pago | Clave      | Intermediario           |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------|---------------|------------|-------------------------|
| BOGOTA, D.C.                                                       | OFICINA PRINCIPAL | 1                                                       | 12/08/2026    | 194558     | BIBIANA GONZALEZ ESPAÑA |
| Tomador: KELLY ESPERANZA MENESES SARRIA                            |                   |                                                         |               |            | NIT/CC<br>40778859      |
| Suma de:                                                           |                   | VEINTE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE.***** |               |            |                         |
| Pagador: KELLY ESPERANZA MENESES SARRIA                            |                   |                                                         |               |            | NIT/CC<br>40778859      |
| Por concepto de:                                                   |                   | APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1763247579               |               |            |                         |
| Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota                                       | Prima             | Gasto                                                   | IVA           | Runt       | Valor                   |
| 61-AGENCIA MANDATARIA - NEIVA-46-CU. ENTIDAD.EST.ONL-101038471-1-1 | \$4.000,00        | \$4.000,00                                              | \$1.520,00    | \$0,00     | \$9.520,00              |
| 61-AGENCIA MANDATARIA - NEIVA-46-CU. ENTIDAD.EST.ONL-101038471-2-1 | \$5.018,49        | \$4.000,00                                              | \$1.713,51    | \$0,00     | \$10.732,00             |
| Otros conceptos de pago                                            |                   |                                                         |               |            | Valor                   |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES                                      |                   |                                                         |               |            | \$20.252,00             |
| Forma de pago                                                      |                   |                                                         |               |            |                         |
| Ahorro:                                                            |                   | \$0,00                                                  |               | Corriente: | \$0,00                  |
|                                                                    |                   |                                                         |               | Tarjeta:   | \$0,00                  |
|                                                                    |                   |                                                         |               | Otro:      | \$0,00                  |
| Transacción: 18353707                                              |                   |                                                         |               | Total:     | \$20.252,00             |
|                                                                    |                   |                                                         |               | Cajero:    | PAGUESTADO              |