

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**5803633188**

**PÓLIZA No: 580-47-994000063928 ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **PEREIRA**

COD. AGENCIA: 580 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

| DIA                 | MES | AÑO  | DIA                | MES | AÑO  |
|---------------------|-----|------|--------------------|-----|------|
| 02                  | 03  | 2021 | 02                 | 03  | 2021 |
| FECHA DE EXPEDICIÓN |     |      | FECHA DE IMPRESIÓN |     |      |

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **VIVIANA TORRES DELGADO**

IDENTIFICACIÓN: CC **31.165.616**

DIRECCIÓN: **CR 11 NORTE 16 B 74**

CIUDAD: **CARTAGO, VALLE**

TELÉFONO: **3158510096**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

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

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

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

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

| DESCRIPCION AMPAROS   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|-----------------------|----------------|----------------|----------------|
| CONTRATO CUMPLIMIENTO | 02/03/2021     | 31/03/2022     | 3,510,000.00   |

BENEFICIARIOS  
NIT 899999034 - **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - REGIONAL VALLE**

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 CONTRATO NO. COL.PCCNTR.2300685, DE FECHA 01-03-2021 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RUTAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER.

EMISIÓN ORIGINAL

CONDICIONES GENERALES 15/08/2017-1502-NT-P-05-P020817005018000

**PAGADO**

|                                                |                                |                                       |                                  |                                  |
|------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL:<br>\$ *****3,510,000.00 | VALOR PRIMA:<br>\$ *****21,218 | GASTOS EXPEDICION:<br>\$*****9,000.00 | IVA:<br>\$ *****5,741            | TOTAL A PAGAR:<br>\$ *****35,959 |
| NOMBRE INTERMEDIARIO<br>LO PROTEGEMOS LTDA     | CLAVE<br>2868                  | %PART<br>100.00                       | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART<br>VALOR ASEGURADO         |

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página [www.solidaria.com.co](http://www.solidaria.com.co) servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

**FIRMA ASEGURADOR**



(415)7701861000019(8020)000000000007000580363318

**Viviana Torres D.**  
**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá CLIENTE



CBD0207B090CFF7F57

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



**LO PROTEGEMOS LTDA.**

NIT. 891.902.453-7

Calle 12 # 3-45 Of. 101 Tel. 2125059

Cel. 316 4823684 - Cartago Valle

Cartago, 2 de Marzo de 2021

**CERTIFICADO DE PAGO No. 0917**

Recibí de Veronica Torres Delgado

La suma de treinta y cinco mil novecientos  
cincoenta y nueve pesos netos

Por concepto Valor póliza 994-62928

Compañía: Soledad

Total 35.959

EL VALOR RECIBIDO ES CONTABLE Y TRIBUTARIA-  
MENTE IMPUTABLE A LA ASEGURADORA POR  
CUENTA DE LA CUAL SE RECAUDA.

[Firma]  
Firma Recibido