



**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>CHAPINERO |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>14 |  | NO.PÓLIZA<br>14-44-101124839 |  | ANEXO<br>0 |  |
| 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  |               |  |                              |  |            |  |
| 30 12 2020                           |  |  | 30 12 2020                    |  |  | 00:00                 | 27 06 2025                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                      |                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>UNION TEMPORAL EMINSER-SOLOASEO 2020</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.351.386-1</b>                               |
| DIRECCIÓN: <b>CR 21A # 159-35</b>                                    | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO: <b>6719208</b> |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                                 |                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL DE SANTANDER</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.034-1</b>                      |
| DIRECCIÓN: <b>CL 16 NRO. 27 - 37</b>                                                            | CIUDAD: <b>BUCARAMANGA, SANTANDER</b> TELÉFONO <b>6800600</b> |

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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN ORDEN DE COMPRA NO.63129 CUYO OBJETO ES PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA EL SENA REGIONAL SANTANDER Y SUS SEDES ALTERNAS DURANTE LA VIGENCIA 2021-2022

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 30/12/2020     | 27/12/2022     | \$970,286,955.96 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 30/12/2020     | 27/06/2025     | \$727,715,216.97 |

**ACLARACIONES**

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :  
NOMBRE  
ESPITIA CAMARGO NELSON ORLANDO  
EMPRESA DE SERVICIOS INTEGRALES S A S  
SOLOASEO DISTRIBUCIONES S.A.S

| IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|----------------|---------------|
| 19254921       | 5.00          |
| 830035037-4    | 70.00         |
| 900591334-4    | 25.00         |

| VALOR PRIMA NETA                   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL   | PLAN DE PAGO    |
|------------------------------------|-------------------|--------------------|------------------------|-------------------------|-----------------|
| \$ ***7,803,499.00                 | \$ *****20,000.00 | \$ ***1,486,464.00 | \$ *****9,309,964.00   | \$ ****1,698,002,172.93 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                      |                   |                    | DISTRIBUCION COASEGURO |                         |                 |
| NOMBRE                             | CLAVE             | % DE PART.         | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                 | VALOR ASEGURADO |
| ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA | 164207            | 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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

14-44-101124839

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - 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>CHAPINERO |                               |  |  | COD.SUC<br>14 |                  | NO.PÓLIZA<br>14-44-101124839 |  | ANEXO<br>0 |  |
| 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  |                              |  |            |  |
| 30 12 2020                           |  |  | 30 12 2020                    |  |  | 00:00                 | 27 06 2025                    |  |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                               |                                                          |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UNION TEMPORAL EMINSER-SOLOASEO 2020 | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.351.386-1                        |
| DIRECCIÓN: CR 21A # 159-35                                    | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6719208 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                          |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL DE SANTANDER | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1               |
| DIRECCIÓN: CL 16 NRO. 27 - 37                                                            | CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO 6800600 |
| ADICIONAL:                                                                               |                                                 |



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                        |                                        |                           |                                       |                                                  |                         |
|----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ ***7,803,499.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****20,000.00 | IVA<br>\$ ***1,486,464.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****9,309,964.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ ****1,698,002,172.93 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                        |                           | DISTRIBUCION COASEGURO                |                                                  |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                  | % DE PART.                | NOMBRE COMPAÑIA                       | % PART.                                          | VALOR ASEGURADO         |
| ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA     | 164207                                 | 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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

## FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415) 7709998021167 (8020) 11002110161668 (3900) 000009309964 (96) 20211230

REFERENCIA PAGO:

1100211016166-8

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



2