



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                              |     |      |                |     |      |                  |                |     |      |             |                      |               |  |                              |  |            |  |
|------------------------------|-----|------|----------------|-----|------|------------------|----------------|-----|------|-------------|----------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>CALI |     |      |                |     |      | SUCURSAL<br>CALI |                |     |      |             |                      | COD.SUC<br>45 |  | NO.PÓLIZA<br>45-44-101116791 |  | ANEXO<br>1 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN             |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS      | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO      |               |  |                              |  |            |  |
| DÍA                          | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |                  | DÍA            | MES | AÑO  |             |                      |               |  |                              |  |            |  |
| 25                           | 08  | 2020 | 19             | 08  | 2020 | 00:00            | 19             | 04  | 2021 | 23:59       | ANEXO NO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                        |  |  |  |  |  |                     |  |                                   |  |                   |  |
|----------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>YUBARTA S.A.S |  |  |  |  |  |                     |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 805.018.905-1 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: KR 27 NRO. 7 - 80           |  |  |  |  |  | CIUDAD: CALI, VALLE |  |                                   |  | TELÉFONO: 5566490 |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                       |  |  |  |  |  |                             |  |                                   |  |                  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------------|--|------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL ANTIOQUIA |  |  |  |  |  |                             |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 |  |                  |  |
| DIRECCIÓN: CL 51 NRO. 57 - 70                                                         |  |  |  |  |  | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA |  |                                   |  | TELÉFONO 5760000 |  |

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 OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA ORDEN DE COMPRA No 53703, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SUMINISTRAR LA ROPA DEPORTIVA PARA CABALLERO COMO DOTACION DE LOS EMPLEADOS PUBLICOS DEL SENA REGIONAL ANTIOQUIA DE LA VIGENCIA 2020.

ASEGURADO SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL ANTIOQUIA

## AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                                         | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                       | 19/08/2020     | 19/04/2021     | \$799,398.20     |                    |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 19/08/2020     | 19/04/2021     | \$1,598,796.41   |                    |

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA QUE LA GARANTIA DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES, HACE REFERENCIA A CALIDAD DE LOS BIENES. Y SE CERTIFICA QUE LA FECHA DE EXPEDICION DE LA PRESENTE POLIZA ES DESDE EL DIA DE INICIO DE VIGENCIA, ES DECIR, DESDE EL DIA 19/08/2020.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS QUEDAN IGUALES.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA          | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|------------------|-------------------|--------------|---------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****0.00     | \$ *****0.00      | \$ *****0.00 | \$ *****0.00  | \$ *****2,398,194.61  | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO            |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|--------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                   | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| JUAN MANUEL PEÑA SANCHEZ | 122650 | 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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-44-101116791

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>CALI    |                               |  | SUCURSAL<br>CALI |                               |  | COD.SUC<br>45  | NO.PÓLIZA<br>45-44-101116791 | ANEXO<br>1 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS   | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 25 08 2020                      | 19 08 2020                    |  | 00:00            | 19 04 2021                    |  | 23:59          | ANEXO NO CAUSA PRIMA         |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                        |                                          |
|----------------------------------------|------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>YUBARTA S.A.S | IDENTIFICACIÓN NIT: 805.018.905-1        |
| DIRECCIÓN: KR 27 NRO. 7 - 80           | CIUDAD: CALI, VALLE<br>TELÉFONO: 5566490 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                       |                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL ANTIOQUIA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1               |
| DIRECCIÓN: CL 51 NRO. 57 - 70                                                         | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA<br>TELÉFONO 5760000 |

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>\$ *****0.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****0.00 | IVA<br>\$ *****0.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****0.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****2,398,194.61 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                    |                                   |                     | DISTRIBUCION COASEGURO        |                                               |                         |
| NOMBRE                           | CLAVE                             | % DE PART.          | NOMBRE COMPAÑIA               | % PART.                                       | VALOR ASEGURADO         |
| JUAN MANUEL PEÑA SANCHEZ         | 122650                            | 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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

## FORMA DE PAGO

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

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                      |     |      |                |     |      |             |                |     |         |             |                      |  |       |  |
|----------------------|-----|------|----------------|-----|------|-------------|----------------|-----|---------|-------------|----------------------|--|-------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN |     |      | SUCURSAL       |     |      |             |                |     | COD.SUC |             | NO.PÓLIZA            |  | ANEXO |  |
| CALI                 |     |      | CALI           |     |      |             |                |     | 45      |             | 45-44-101116791      |  | 1     |  |
| FECHA EXPEDICIÓN     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA |     |         | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO      |  |       |  |
| DÍA                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |             | DÍA            | MES | AÑO     |             |                      |  |       |  |
| 25                   | 08  | 2020 | 19             | 08  | 2020 | 00:00       | 19             | 04  | 2021    | 23:59       | ANEXO NO CAUSA PRIMA |  |       |  |

[illegible]

|                              |  |               |                     |                                   |                   |
|------------------------------|--|---------------|---------------------|-----------------------------------|-------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL        |  | YUBARTA S.A.S |                     | IDENTIFICACIÓN NIT: 805.018.905-1 |                   |
| DIRECCIÓN: KR 27 NRO. 7 - 80 |  |               | CIUDAD: CALI, VALLE |                                   | TELÉFONO: 5566490 |

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO |  |
|------------------------------------|--|

|                                      |  |                                                          |                                    |                                          |                          |
|--------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|
| <b>ASEGURADO /<br/>BENEFICIARIO:</b> |  | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL ANTIOQUIA |                                    | <b>IDENTIFICACIÓN</b> NIT: 899.999.034-1 |                          |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CL 51 NRO. 57 - 70 |  |                                                          | <b>CIUDAD:</b> MEDELLIN, ANTIOQUIA |                                          | <b>TELÉFONO:</b> 5760000 |

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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-44-101116791 A. SEGUROS DE VIDA DI

**FIRMA AUTORIZADA:** Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF122650A

2

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA