



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                  |  |  |                               |  |  |                      |                               |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|----------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|----------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>MEDELLIN |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>MEDELLIN |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>65 |  | NO.PÓLIZA<br>65-44-101226756 |  | 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   |               |  |                              |  |            |  |
| 16 08 2024                       |  |  | 15 12 2023                    |  |  | 00:00                | 30 08 2027                    |  |  | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                  |                                   |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UNION TEMPORAL CONASEAR | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.679.719-1 |
| DIRECCIÓN: CR 51 C NRO. 12 B SU - 66             | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA       |
| TELÉFONO: 6043222278                             |                                   |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                   |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL VALLE | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 |
| DIRECCIÓN: CL 52 NRO. 2 BIS. - 15                                                 | CIUDAD: CALI, VALLE               |
| TELÉFONO 4315800                                                                  |                                   |

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 DEL CONTRATO No. 122564A CUYO OBJETO ES: PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA LAS DIFERENTES SEDES DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE- SENA

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE                        | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 15/12/2023                            | 28/02/2025     | \$851,790,222.20 | \$673,281,084.80   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 15/12/2023                            | 30/08/2027     | \$638,842,666.65 | \$504,960,813.60   |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | SI AMPARA 1 AÑOS, 2 MESES Y 15 DÍAS * |                | \$425,895,111.10 | \$336,640,542.40   |

## ACLARACIONES

\* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO SE DEJA CONSTANCIA QUE SE AUMENTA EL VALOR TOTAL A 4.258.951.110,88 COP, SEGUN MODIFICACION A LA ORDEN 122564, LAS DEMAS CONDICIONES CONTINUAN IGUALES.

| VALOR PRIMA NETA             | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL   | PLAN DE PAGO    |
|------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-------------------------|-----------------|
| \$ ***1,228,191.00           | \$ *****8,000.00  | \$ ****234,876.00 | \$ *****1,471,068.00   | \$ ****1,916,527,999.95 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                         |                 |
| NOMBRE                       | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                 | VALOR ASEGURADO |
| RAVE AGENCIA DE SEGUROS LTDA | 113228            | 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

65-44-101226756

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>MEDELLIN |                               |  | SUCURSAL<br>MEDELLIN |                               |  | COD.SUC<br>65 | NO.PÓLIZA<br>65-44-101226756 | 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              |            |
| 16 08 2024                       | 15 12 2023                    |  | 00:00                | 30 08 2027                    |  | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                  |                                                     |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UNION TEMPORAL CONASEAR | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.679.719-1                   |
| DIRECCIÓN: CR 51 C NRO. 12 B SU - 66             | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA<br>TELÉFONO: 6043222278 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                   |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL VALLE | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1       |
| DIRECCIÓN: CL 52 NRO. 2 BIS. - 15                                                 | CIUDAD: CALI, VALLE<br>TELÉFONO 4315800 |

ADICIONAL:



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                        |                                       |                           |                                       |                                                  |                         |
|----------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ ***1,228,191.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****234,876.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****1,471,068.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ ****1,916,527,999.95 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                       |                           | DISTRIBUCION COASEGURO                |                                                  |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                 | % DE PART.                | NOMBRE COMPAÑIA                       | % PART.                                          | VALOR ASEGURADO         |
| RAVE AGENCIA DE SEGUROS LTDA           | 113228                                | 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 CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

## FORMA DE PAGO

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

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



(415)7709998021167(8020)11012619260570(3900)000001471068(96)20250809

REFERENCIA  
PAGO:  
1101261926057-0

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>MEDELLIN          |  |  |                                         |  |  | SUCURSAL<br>MEDELLIN |                                         |  |  |             |                   | COD.SUC<br>65 |  | NO.POLIZA<br>65-44-101226756 |  | 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   |               |  |                              |  |            |  |
| 16      08      2024                      |  |  | 15      12      2023                    |  |  | 00:00                | 30      08      2027                    |  |  | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                  |  |  |  |  |  |                             |  |                                   |  |                      |  |
|--------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------------|--|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UNION TEMPORAL CONASEAR |  |  |  |  |  |                             |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.679.719-1 |  |                      |  |
| DIRECCIÓN: CR 51 C NRO. 12 B SU - 66             |  |  |  |  |  | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA |  |                                   |  | TELÉFONO: 6043222278 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                   |  |  |  |  |  |                     |  |                                   |  |                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL VALLE |  |  |  |  |  |                     |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: CL 52 NRO. 2 BIS. - 15                                                 |  |  |  |  |  | CIUDAD: CALI, VALLE |  |                                   |  | TELÉFONO: 4315800 |  |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :  
NOMBRE  
CONSTRUMATER SERVICIOS TECNICOS S.A.S.  
ASEAR S.A E.S.P

|                |               |
|----------------|---------------|
| IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
| 811025945-5    | 30.00         |
| 811044253-8    | 70.00         |

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-44-101226756

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF1132282



**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° 101226756, anexo 1, 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 MEDELLIN a los 16 días del mes de AGOSTO de 2024

65-44-101226756

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas