



NIT. 860.009.578-5

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                     |  |  |                               |  |  |                         |                               |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|-------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BUCARAMANGA |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>BUCARAMANGA |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>96 |  | NO.PÓLIZA<br>96-44-101151122 |  | 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  |               |  |                              |  |            |  |
| 27 12 2019                          |  |  | 16 12 2019                    |  |  | 00:00                   | 31 12 2022                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                    |                                  |
|----------------------------------------------------|----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>BEJARANO GUALDRON, RAFAEL | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 91.488.772 |
| DIRECCIÓN: CL 51 A NRO. 31 - 126                   | CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER   |
|                                                    | TELÉFONO: 6438588                |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                      |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA DIRECCION GENERAL | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1      |
| DIRECCIÓN: CL 57 NRO. 8 - 69                                                         | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |
|                                                                                      | TELÉFONO 5960050                       |

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 PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO, EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES Y LA CALIDAD DE LOS ELEMENTOS EN DESARROLLO DE LA ORDEN No. 43753 REFERENTE A SUMINISTRO BIENES SEGUN ESPECIFICACIONES DE LA MISMA.

## AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 16/12/2019     | 30/06/2020     | \$3,316,430.65   |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS                                                    | 16/12/2019     | 31/12/2020     | \$3,316,430.65   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 16/12/2019     | 31/12/2022     | \$1,658,215.32   |

## ACLARACIONES

|                   |                   |                   |                   |                       |              |
|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *****60,000.00 | \$ *****7,000.00  | \$ *****12,730.00 | \$ *****79,730.00 | \$ *****8,291,076.62  | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                  |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|--------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                         | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| DIANA MARIA RESTREPO RODRIGUEZ | 195100 | 100.00     |                        |         |                 |

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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELÉFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-44-101151122

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Samiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 2186977

YINAFLOREZ

1