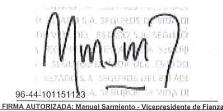


POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

न्द्र स्ट्रा	The same of the sa	STA	a.s oa	l-		T OLIZ	LA DE O						IDAD E	STATAL			
學	NIT. 860.009.578-6					DECRETO 1082 DE 2015											
_3(V)	CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA					SUCURSAL BUCARAMANGA						OD.SUC 96		NO.P0 96-44-10		ANEXO 2	
D	FECHA EXPEDIO NIA MES 13 03 2	AÑO	DÍA	GENCIA D MES	AÑO	A LAS HORAS	DÍA	GENCIA MES	AÑO	A LAS HORAS	2000	IEVO DE		TIPO MOVI	MIENTO		
7	13 03 2	020	16	12	2019	00:00	ATOS DEL	TOMAI	2023 DOR / GAR	23:59	13	IEXO DE	PRORRO)GA		21480	
	OMBRE O RAZO	N	BEJAR	ANO GUA	LDRON, F		1103 DEL	LIVINA	JUN / UAN	AHIKAK			1	IDENTIF	ICACIÓN	CC: 91.488.	
200	DCIAL RECCIÓN: CL 5	1 A NE							Tcı	UDAD:	BUC	ADAMAN	IGA, SAN	TANDED	TELÉFON	D: 6438	
	ALGOIOIT. GE C	174141	(0.01 - 12							ODAD.	BUCK	ALVAIVIAL	IOA, JAN	IANDLK	TELEFON	J. 0430	
						DA	TOS DEL	ASEGUI	RADO / BE	NEFICIARI	0	T					
	SEGURADO:/ ENEFICIARIO:		SERVIC	IO NACIO	NAL DE A	APRENDIZAJ	JE SENA [DIRECCI	ON GENER	RAL				IDENTI	FICACIÓN NI	T: 899.999.03	
	RECCIÓN: CL	7 NR	O. 8 - 69		To Leave	1		J.	CI	UDAD: I	30GO	TA, D.C.	, DISTRIT	O CAPITAL	TELÉFO	NO 5960	
AD	ICIONAL:								•								
-0							ОВ	JETO D	EL SEGUR	10			77.7		75,125		
CC	ON SUJECIÓN A	LAS C	ONDICIONE	S GENER!	LES DE I	LA PÓLIZA Ç	QUE SE AN	NEXAN E	CU010B, Q	UE FORMAN	PART	E INTEG	GRANTE DE	LA MISMA	Y QUE EL A	SEGURADO Y	
25	MADOR DECLARAN	HABE	R RECIBID	O Y HASTI	A EL LIMI	TE DE VALOR	ASEGURAI	DO SENA	LADO EN CA	ADA AMPARO	, SEG	UROS DE	L ESTADO	S.A., GAR	ANTIZA:		
EI EI	, PAGO DE LOS EMENTOS EN DES	PERJUI	CIOS DERI	VADOS DE	L INCUMPI	IMIENTO, EI	PAGO DE	SALARI	OS Y PRES	TACIONES :	BOCIAL	ES E IN	DEMNIZACI	IONES LABOR	RALES Y LA C	ALIDAD DE	
EL					************	Janua Mara				.no, obcon	DOLL	orr remor	OHES DE I	on titona.			
76 76																	
2																	
3																	
=																	
7								AMP	AROS	10				1 247		1 day of it	
F RI	ESGO: SUMINIS	rro di	E BIENES			71					- Harrison						
-48 -48												1			B. 1		
AM AM	MPAROS .							VIGE	NCIA DESD	E VIGENO	IA HA	STA	SUMA AS	SEG/ACTUAL	SUMA ASE	G/ANTERIOR	
CA	MPLIMIENTO DE ALIDAD DE LOS								6/12/2019 6/12/2019		10/20		\$2,128, \$2,128,		\$2,128, \$2,128,		
TA	AGO DE SALARIO ABORALES	s, PRI	ESTACIONE	S SOCIAL	ES LEGAL	ES E INDEM	NIZACIONE	ES 1	6/12/2019		04/20		\$1,064,		\$1,064,		
3	шогишшо																
Ser.										-							
Sec. 10	ACLARACION DIANTE EL PRESE		NEXO SEGUA	N MODIFIC	ACTON DE	ORDENES DE	COMPRA S	F 2071121	. 125 13 77	GENCIA DE	TA GA	DANTIA	ANTIBUA PP	CUA ETMAT	29/04/20201		
	DIMIL DE IMBOL		ILIC BLOOK	i ildbirre	icron ob .	ONDERED DE V	Jone Idi, Si	L ACTUA	DIEN DA VE	GENCIA DE	LA GA	MATIA	(NOEVA FE	CHA FINAL .	28/04/2020).		
- 100 (75)																	
4																	
700																	
7																	
	ALOR PRIMA NE			EXPEDICIO		IVA				L A PAGAR				RADO TOTA	* 1	DE PAGO	
V	\$ *****24,000	.00 [D	****7,000.0	and the same	\$	**5,890.00		1 3	*********36	5,890.0		The Control of Control	5,321,433.80	0 1 00	ONTADO	
±63					CLAVE	% DF	E PART.		NOMBRE C	OMPAÑIA		Lite	TRIBUCION C	% PAF	RT. VAL	OR ASEGURADO	
- F	OMBRE				195100	100	0.0									400	
	OMBRE IANA MARIA RES	TREPO	RODRIGUE	EZ													
		TREPO	RODRIGUE	EZ													



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

VIGILADO

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTA D.C. TELEFONO: 2186977

YINAFLOREZ

29

4



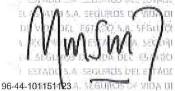
VIGILADO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

DÍA MES	AÑO 2020	DÍA 16	MES 12	AÑO 2019	A LAS HORAS 00:00	DÍA MES 28 04		A LAS HORAS 23:59	ANEXO DE PROF	TIPO MOVII RROGA	MIENTO	
OMBRE O RA	ZON	BEJARAN	NO GUAL	DRON, RAF		DEL TOMAD	OR / GARA	NTIZADO	Table 1	IDENTIFIC	CACIÓN (CC: 91.488.772
DIRECCIÓN: (CL 51 A NRC). 31 <i>-</i> 12	6	1512 251		100	CIUDA	D: BUC	ARAMANGA, SA	THE WINDS	TELÉFONO:	10222
SEGURADO			TA INC.		DATOS	DEL ASEGUR	ADO / BENE	FICIARIO	-			
BENEFICIARIO):	<i></i>	O NACIO	NAL DE APF	RENDIZAJE SI	ENA DIRECCIO		-		1000	CACIÓN NIT:	
DIRECCIÓN: (L 57 NRO.	8 - 69	e		14.5	276-	CIUDA	D: BOG	OTA, D.C., DIST	RITO CAPITAL	TELEFOR	10 : 596005
DICIONAL:			- a		26		25000000000000000000000000000000000000				The state of the s	
TEXTO ACLAR	ATORIO											
									1000			
		eri										
				4								
									and the state of			
									1000		San San J	
		à		100						-		
											3. 4	
				Service of				- The				
							1		Supplied of		Age of Street	
QUEDA FXPRE	SAMENTE CO	NVENIDO	QUELAS	OBLIGACIONE	S DE SEGURO	S DEL ESTADO S	A. SE REFIERE	UNICAMENT	E AL OBJETO Y OF	SERVACIONES	DE LA(S) GARAN	NTIA(S) OUF
SE ESPECIFICA	N EN ESTE C	UADRO.				O	tag Die Bagel	er.interf11	Application of		- Into John Miles	, qui



FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

	ı	DAD DE EX BUCARAM	Company Company	٧		В	SUCUR: JCARAM			COMPROD SUC DE PAGO NO.PÓLIZA ANEXO 96 96-44-101151123 2
FECH DÍA 13	CHA EXPEDICIÓN MES AÑO 03 2020		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 16 12 2019		A LAS HORAS 00:00	HORAS DÍA MES AÑO		AÑO	TO GREEN DECOMPOSITION DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE PROP	
NOMBI	RE O RA	ZON	BEJARA	ANO GU	ALDRON, R		TOS DEL	TOMAD	OR / GAR	RANTIZADO AL EFE. \$ 36,890.00 TOTAL CHQ: \$ 0.00 IDENTIFICACIÓN CC: 91.488.7

DIRECCIÓN: CL 51 A NRO. 31 - 126

TOTAL: \$ 36,890.00 CIUDADA BUÇARAMANGA, SANTANDER CC: 91.488.772

11014109395514

TELÉFONOFAC-T6438588 5 36,890.00

ASEGURADO / BENEFICIARIO:

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO 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:



PAGINA WEB











CORRESPONSALES BANCARIOS

















Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

\$ *****24,000.00	GASTOS EXPEI	100000000000000000000000000000000000000	IVA \$ ******5,890.00	TOTAL A PAGAR \$ *********36,890.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *******5,321,433.80	PLAN DE PAGO CONTADO		
	INT	ERMEDIARIO		DI\$TRIBUCION COASEGURO				
NOMBRE CLAVE			% DE PART.	NOMERE COMPAÑÍA	VALOR ASEGURAD			
DIANA MARIA RESTREP	D RODRIGUEZ	195100	100.00		% PART.	W.C.C. POEGUNO		