



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------|-------------------------------|--|------------------------------------|-------------------------------|--|----------------------|------------------|-------------------------------------|--|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY | | | COD.SUC 21 | | NO.PÓLIZA 21-44-101483480 | | ANEXO 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO | | | | |
| 28 10 2025 | 28 10 2025 | | 00:00 | 15 12 2027 | | 23:59 | EMISION ORIGINAL | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL AUTOMOTORES COMAGRO S.A.S | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.006.901-1 | | | |
| DIRECCIÓN: AC 100 NRO. 60 - 57 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | TELÉFONO: 6528900 | | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL GUAVIARE | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 | | | |
| DIRECCIÓN: CARRERA 24 NO. 7-10 CENTRO | | | | | | CIUDAD: SAN JOSE DEL GUAVIARE, GUAVIARE | | TELÉFONO 5840010 | | | |

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:

ORDEN DE COMPRA NO. 154251 OBJETO ORDEN DE COMPRA: VEHICULOS: CDP CON EL OBJETO DE CONTAR CON RECURSOS PARA ADQUISICION VEHICULO AUTOMOTOR NUEVO, DESTINO REGIONAL GUAVIARE, PARA FORTALECER CAPACIDAD OPERATIVA, TECNICA Y ADMINISTRATIVA EN DESARROLLO FUNCIONES MISIONALES. RDO.CPE NO. 95-9-2025-002816
 ACLARACIONES:
 LOS AMPAROS DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y DE CALIDAD DEL SERVICIO TIENEN VIGENCIA A PARTIR DEL ACTA DE ENTREGA DE LOS BIENES Y FECHA DE TERMINACION DEL MANTENIMIENTO, ESTABLECIDO EN MAXIMO DOS (2) AÑOS

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 15/12/2025 | 15/12/2027 | \$18,531,491.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 15/12/2025 | 15/12/2027 | \$9,265,745.50 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 28/10/2025 | 15/06/2026 | \$18,531,491.00 |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|--------------|
| \$ ****269,087.00 | \$ *****8,000.00 | \$ *****52,646.00 | \$ *****329,734.00 | \$ *****46,328,727.50 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|----------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| ANA MARGARITA NOVA VERGARA | 230612 | 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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-44-101483480

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--|------------------------------------|----------------------------------------------------|--|-----------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------|--|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY | | | COD.SUC 21 | | NO.PÓLIZA 21-44-101483480 | | ANEXO 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 28 10 2025 | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 28 10 2025 | | A LAS HORAS 00:00 | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 15 12 2027 | | A LAS HORAS 23:59 | TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL AUTOMOTORES COMAGRO S.A.S | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.006.901-1 | | | |
| DIRECCIÓN: AC 100 NRO. 60 - 57 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | TELÉFONO: 6528900 | | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL GUAVIARE | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 | | | |
| DIRECCIÓN: CARRERA 24 NO. 7-10 CENTRO | | | | | | CIUDAD: SAN JOSE DEL GUAVIARE, GUAVIARE | | TELÉFONO 5840010 | | | |

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB | | | | **VISA**

CORRESPONSALES BANCARIOS

| | |

| | |

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------|--|---------------------------------------|--|--------------------------|--|-------------------------------------|--|------------------------------------------------|--|-------------------------|--|
| VALOR PRIMA NETA \$ *****269,087.00 | | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00 | | IVA \$ *****52,646.00 | | TOTAL A PAGAR \$ *****329,734.00 | | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****46,328,727.50 | | PLAN DE PAGO CONTADO | |
| INTERMEDIARIO | | | | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | | | | |
| NOMBRE | | CLAVE | | % DE PART. | | NOMBRE COMPAÑIA | | % PART. | | VALOR ASEGURADO | |
| ANA MARGARITA NOVA VERGARA | | 230612 | | 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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO

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



(415) 7709998021167 (8020) 11005140298796 (3900) 000000329734 (96) 20261028

REFERENCIA PAGO:
1100514029879-6

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**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° 101483480, anexo 0, 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 BOGOTA, D.C. a los 28 días del mes de OCTUBRE de 2025

21-44-101483480

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas