

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL  
DECRETO 1082 DE 2015**

|                       |      |      |                 |      |      |           |  |                 |      |                |        |                 |                  |        |  |
|-----------------------|------|------|-----------------|------|------|-----------|--|-----------------|------|----------------|--------|-----------------|------------------|--------|--|
| Ciudad de Expedición: |      |      |                 |      |      | Sucursal: |  |                 |      | Cod. Sucursal: |        | Nro. Póliza:    |                  | Anexo: |  |
| PASTO                 |      |      |                 |      |      | PASTO     |  |                 |      | 41             |        | 41-46-101004007 |                  | 0      |  |
| Fecha Expedición:     |      |      | Vigencia Desde: |      |      | A las:    |  | Vigencia Hasta: |      |                | A las: |                 | Tipo Movimiento: |        |  |
| Día:                  | Mes: | Año: | Día:            | Mes: | Año: | Horas:    |  | Día:            | Mes: | Año:           | Horas: |                 | EMISIÓN ORIGINAL |        |  |
| 12                    | 02   | 2020 | 12              | 02   | 2020 | 00:00     |  | 11              | 04   | 2021           | 00:00  |                 |                  |        |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                      |  |  |  |  |  |                        |  |                          |  |                      |  |
|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|------------------------|--|--------------------------|--|----------------------|--|
| Nombre o Razón Social: DELGADO MUESES AMALIA NATHALY |  |  |  |  |  |                        |  | Identificación: 37088059 |  |                      |  |
| Dirección: CR 6 E NRO. 20 - 24 BARRIO SA             |  |  |  |  |  | Ciudad: PASTO - NARIÑO |  |                          |  | Teléfono: 3104132957 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                            |  |  |  |  |  |                        |  |                             |  |                   |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------|--|-------------------|--|
| Nombre o Razón Social: CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCION LIMPIA LOPE SENA REGIONAL NARIÑO |  |  |  |  |  |                        |  | Identificación: 899999034-1 |  |                   |  |
| Dirección: CL 22 NO. 11 E - 05 VIA ORIENTE                                                 |  |  |  |  |  | Ciudad: PASTO - NARIÑO |  |                             |  | Teléfono: 7306602 |  |

**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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.1369860 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, SERVICIOS TECNOLÓGICOS, PARTICIPACIÓN EN COMITÉS DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO A APRENDICES, FORTALECIMIENTO DE LA TECNOLOGÍA MEDULAR DEL CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN LIMPIA LOPE Y DEMÁS ACCIONES QUE EL CENTRO programe en el municipio de Pasto y demás municipios de cobertura del Centro I.P.L.L. ATENDIENDO EL ÁREA DE INGLÉS, VIGENCIA 2020.

**AMPAROS**

|                                 |  |                 |                 |                          |
|---------------------------------|--|-----------------|-----------------|--------------------------|
| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS |  |                 |                 |                          |
| AMPAROS:                        |  | Vigencia Desde: | Vigencia Hasta: | Suma Asegurada / Actual: |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO       |  | 12/02/2020      | 11/04/2021      | \$ 3,450,000.00          |
|                                 |  |                 |                 |                          |
|                                 |  |                 |                 |                          |
|                                 |  |                 |                 |                          |
| OBSERVACIONES:                  |  |                 |                 |                          |
|                                 |  |                 |                 |                          |
|                                 |  |                 |                 |                          |
|                                 |  |                 |                 |                          |

|                   |                    |             |                |                        |                       |
|-------------------|--------------------|-------------|----------------|------------------------|-----------------------|
| Valor Prima Neta: | Gastos Expedición: | IVA:        | Total a Pagar: | Valor Asegurado Total: | Fecha Límite de Pago: |
| \$ 16,030.68      | \$ 7,000.00        | \$ 4,375.83 | \$ 27,406.51   | \$ 3,450,000.00        | 12/02/2020            |

|                                 |        |                     |                        |                  |                  |
|---------------------------------|--------|---------------------|------------------------|------------------|------------------|
| INTERMEDIARIO                   |        |                     | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                  |                  |
| Nombre:                         | Clave: | % DE PARTICIPACIÓN: | Nombre Compañía:       | % Participación: | Valor Asegurado: |
| SEGUROSY CONSTRUCCIONES VN LTDA | 143730 | 100,00              |                        |                  |                  |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es CALLE 19 NO. 24 - 52 ED. BANCO DE COLOMBIA - Teléfono: 7226622 - PA:



FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas  
Usted puede consultar esta póliza en [www.segurosdeleestado.com](http://www.segurosdeleestado.com)



FIRMA TOMADOR  
Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2186977



Verifique su póliza escaneando el código QR.  
Aplica únicamente para la emisión original.

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°:

41461010040070

|                                                         |                                                                            |                   |                    |              |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|--------------|
| FECHA                                                   |                                                                            |                   |                    |              |
| 12/02/2020                                              |                                                                            |                   |                    |              |
| RECIBIMOS DE:                                           | DELGADO MUESES AMALIA NATHALY                                              |                   | C.C. 37088059      |              |
| LA SUMA DE:                                             | VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS SEIS CON CINCUENTA Y UN CENTAVOS PESOS M/CTE |                   |                    |              |
| POR CONCEPTO DE:                                        | PAGO DE PÓLIZA NRO.: 41-46-101004007                                       |                   |                    |              |
| SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA                    | PRIMA                                                                      | GASTOS EXPEDICION | IVA                | VALOR        |
| PASTO - CU. ESTATAL - 101004007 - 0 - 0                 | \$ 16,030.68                                                               | \$ 7,000.00       | \$ 4,375.83        | \$ 27,406.51 |
| FORMA DE PAGO                                           |                                                                            |                   |                    |              |
| INTERMEDIARIO: SEGUROSY CONSTRUCCIONES VN LTDA - 143730 |                                                                            |                   | EFFECTIVO:         | \$ 27,406.51 |
|                                                         |                                                                            |                   | CHEQUE:            | \$ 0.00      |
|                                                         |                                                                            |                   | TARJETA:           | \$ 0.00      |
|                                                         |                                                                            |                   | BD:                | \$ 0.00      |
|                                                         |                                                                            |                   | OTROS:             | \$ 0.00      |
|                                                         |                                                                            |                   | TOTAL:             | \$ 27,406.51 |
|                                                         |                                                                            |                   | CAJERO: RAPIESTADO |              |

ORIGINAL

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°:

41461010040070

|                                                         |                                                                            |                   |                    |              |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|--------------|
| FECHA                                                   |                                                                            |                   |                    |              |
| 12/02/2020                                              |                                                                            |                   |                    |              |
| RECIBIMOS DE:                                           | DELGADO MUESES AMALIA NATHALY                                              |                   | C.C. 37088059      |              |
| LA SUMA DE:                                             | VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS SEIS CON CINCUENTA Y UN CENTAVOS PESOS M/CTE |                   |                    |              |
| POR CONCEPTO DE:                                        | PAGO DE PÓLIZA NRO.: 41-46-101004007                                       |                   |                    |              |
| SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA                    | PRIMA                                                                      | GASTOS EXPEDICION | IVA                | VALOR        |
| PASTO - CU. ESTATAL - 101004007 - 0 - 0                 | \$ 16,030.68                                                               | \$ 7,000.00       | \$ 4,375.83        | \$ 27,406.51 |
| FORMA DE PAGO                                           |                                                                            |                   |                    |              |
| INTERMEDIARIO: SEGUROSY CONSTRUCCIONES VN LTDA - 143730 |                                                                            |                   | EFFECTIVO:         | \$ 27,406.51 |
|                                                         |                                                                            |                   | CHEQUE:            | \$ 0.00      |
|                                                         |                                                                            |                   | TARJETA:           | \$ 0.00      |
|                                                         |                                                                            |                   | BD:                | \$ 0.00      |
|                                                         |                                                                            |                   | OTROS:             | \$ 0.00      |
|                                                         |                                                                            |                   | TOTAL:             | \$ 27,406.51 |
|                                                         |                                                                            |                   | CAJERO: RAPIESTADO |              |

COPIA