



ACTA APROBACIÓN DE PÓLIZA

CONTRATO Y/O CONVENIO: CO1.PCCNTR. 4901990

DEL: 27 de abril de 2023

No. DE PÓLIZA: 30-44-101018876 Anexo 0

FECHA DE EXPEDICIÓN DE PÓLIZA: 27 de enero de 2023.

COMPAÑÍA DE SEGUROS: SEGUROS DEL ESTADO S.A

VIGENCIA PÓLIZA: 27 de abril de 2023 al 20 de diciembre 2023.

TOMADOR: AVIANLINE CHARTER SAS

AMPARO 1: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES

VALOR: \$ 232,000,000.00

VALOR TOTAL ASEGURADO: \$ 232,000,000.00

Teniendo en cuenta que SEGUROS DEL ESTADO S.A, está autorizada legalmente y que una vez verificada la póliza No 30-40-101018876 Anexo 0, reúne todas las condiciones exigidas en el contrato y en la ley.

SE APRUEBA

JHON JAIRÓ AGUDELO RINCON

Subdirector (E) Centro Agropecuario y de Servicios Ambientales Jirijirimo
Regional Vaupés

Mitú, 27 de abril de 2023.

Proyectó: Indira Marely Montaña Sánchez **IMMS**
Cargo: Apoyo Gestión Contractual
Revisó: Nohora Milena Bejarano Chala **NA**
Cargo: Abogada de Contratación

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

30-40-101018876

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

jueves, 27 de abril de 2023

Ramo:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

Asegurado:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL VAUPES

Tomador:

AVIANLINE CHARTER S SAS

Inicio de vigencia:

lunes, 24 de abril de 2023

Fin vigencia:

miércoles, 20 de diciembre de 2023

Valor total asegurado:

\$ 232.000.000

 Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Comunicarse en Bogotá con las líneas:
 - Pólizas ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 (tel:+5712186977,311) – Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com (mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)
 - Pólizas ramos **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 (tel:+5712186977,522)– Email: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com (mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)
 - Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 (tel:+573103279980) / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com (mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)
 - Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157 (tel:+5716449660,157)-159 (tel:+5716449660,159)-163 (tel:+5716449660,163) – Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com (mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)
 - Pólizas ramos **Vida**: (601) 316 3950 (tel:+5713163950) – Email: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com (mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com)

· Pólizas ramo **SOAT**: (601) 620 1496 (tel:+5716201496) en Bogotá y 01 8000 112077 para el resto del país. – Email: servicioalclienteat@segurosdelestado.com
(mailto:servicioalclienteat@segurosdelestado.com)

Para más información de SOAT, comuníquese al (601) 307 8288 (tel:+5713078288)

- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas (<http://www.segurosdelestado.com/pages/Nuestras-Oficinas>) a nivel nacional.

◀ Regresar

Copyright © 2016. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**
versión 2.2.4



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 850.009.578-5

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO			SUCURSAL VILLAVICENCIO			COD.SUC 30	NO.PÓLIZA 30-40-101018876	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	
27 04 2023	24 04 2023			00:00	20 12 2023	23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL AVIANLINE CHARTER S SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.076.189-8
DIRECCIÓN: AEROPUERTO VANGUARDIA	Ciudad: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 3138119706

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL VAUPES	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1
DIRECCIÓN: AVENIDA 15 # 6-176 SAN JOSE	Ciudad: MITU, VAUPES TELÉFONO 5642223
BENEFICIARIO: 899999034 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL VAUPES	ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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 CAUSADOS A TERCEROS EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO 001.PONTE.4901890 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO A TRAVES DE VUELOS CHARTER EN AVION MONOMOTOR, CESNA CON CAPACIDAD PARA TRES (3) O CINCO (5) PASAJEROS Y/O DE CARGA DE TRESCIENTOS (300) Y 500 KILOS, TENIENDO COMO DESTINO: COMUNIDADES, CORREGIMIENTOS Y MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL VAUPES, CON LA FINALIDAD DE TRANSPORTAR CONTRATISTAS, FUNCIONARIOS, INSTRUCTORES Y MATERIALES DE FORMACIÓN DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE SERVICIOS AMBIENTALES JIPISIKINO DEL SENA REGIONAL VAUPES.

NOTA: ASEGURADO/BENEFICIARIO ADICIONAL: LOS TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS					
AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASBJ ACTUAL	
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 \$MILL	24/04/2023	20/12/2023	\$232,000,000.00	

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****381,369.00	\$ *****3,000.00	\$ *****73,030.00	\$ *****457,400.00	\$ *****232,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% DE PART.	VALOR ASEGURADO
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA	18520	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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 CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELÉFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO



30-40-101018876

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarate B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELÉFONO: 601-3186977, 601-6019330

DLF018520B

1

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO						SUCURSAL VILLAVICENCIO						COD.SUC 30		NO.POLIZA 30-40-101018876		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						
27 04 2023			24 04 2023			00:00	20 12 2023			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO										
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL AVIANLINE CHARTER S SAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.076.189-8		
DIRECCIÓN: AEROPUERTO VANGUARDIA						CIUDAD: VILLAVICENCIO, META			TELÉFONO: 3138119706	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO			
ASEGURADO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL VAUPES		IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1	
DIRECCIÓN: AVENIDA 15 # 6-176 SAN JOSE		CIUDAD: MITU, VAUPES	TELÉFONO: 5842223
BENEFICIARIO: 899999034 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL VAUPES			

OBJETO DE LA POLIZA

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELÉFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-40-101018876

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

DLF0185208

2

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO			SUCURSAL VILLAVICENCIO			COD.SUC 30	NO.POLIZA 30-40-101018876	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	
27 04 2023	24 04 2023		00:00	20 12 2023		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL AVIANLINE CHARTER S SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.076.189-8
DIRECCIÓN: AEROPUERTO VANGUARDIA	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META
	TELÉFONO: 3138119706

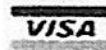
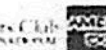
DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL VAUPES	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1
DIRECCIÓN: AVENIDA 15 # 6-176 SAN JOSE	CIUDAD: MITU, VAUPES
BENEFICIARIO:	ADICIONAL:

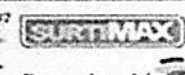
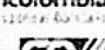
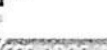


P GUESTADO
PORTAL DEL PAGADOR

PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****381,369.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00	IVA \$ *****73,030.00	TOTAL A PAGAR \$ *****457,400.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****232,000,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
--	---------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---	-------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA	18520	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 DEL 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 COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(+15) 7709928021167 (8020) 11006103316817 (3900) 600000457400 (96) 20240423

REFERENCIA
PAGO:

1100610331681-7

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE