

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                                                                                                                                                           |                             |                                  |                     |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|---------------------|---------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                           |                             |                                  | Versión: 1          |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                                                                                                                                                           |                             |                                  | Código: GCCON-F-072 |                                 |
| PROCESO GESTION CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                           |                             |                                  |                     |                                 |
| FORMATO: ACTA APROBACIÓN DE GARANTÍAS                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                                                                           |                             |                                  |                     |                                 |
| En cumplimiento de lo establecido en el Artículo <u>2.2.1.2.3.1.1.</u> del Decreto 1082 de 2015 " <i>POR MEDIO DEL CUAL SE EXPIDE EL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO DEL SECTOR ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN NACIONAL</i> ", se procede a aprobar la garantía única de cumplimiento, según la siguiente información así: |            |                                                                                                                                                           |                             |                                  |                     |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                                                                                                                                                           |                             |                                  |                     |                                 |
| NUMERO DEL CONTRATO Y<br>FECHA:                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | ORDE DE COMPRA 123433                                                                                                                                     |                             |                                  |                     |                                 |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            | Prestación del servicio integral de aseo y cafetería para los diferentes Centros y Sedes del Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA en la Regional Huila. |                             |                                  |                     |                                 |
| CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            | UNION TEMPORAL SERVIASEAMOS                                                                                                                               |                             | NIT / CC:                        |                     | 901677831-8                     |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO :                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            | \$ 1.310.959.022,40                                                                                                                                       |                             | VALOR TOTAL:                     |                     | \$ 1.310.959.022,40             |
| PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            | 8 MESES 3 días                                                                                                                                            |                             |                                  |                     |                                 |
| MODIFICACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                                                                                                                                                           |                             |                                  |                     |                                 |
| GARANTÍA UNICA NUMERO :                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            | C - 100068739                                                                                                                                             |                             | anexo 1                          |                     |                                 |
| TIPO DE GARANTÍA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                                                                                                 |                             |                                  |                     |                                 |
| COMPAÑÍA ASEGURADORA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            | COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.                                                                                                                          |                             |                                  |                     |                                 |
| FECHA DE EXPEDICIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            | 29 de abril de 2024                                                                                                                                       |                             |                                  |                     |                                 |
| VERIFICACIÓN DE LOS AMPAROS                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                           |                             |                                  |                     |                                 |
| AMPARO                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PORCENTAJE | VIGENCIA DEL AMPARO                                                                                                                                       | FECHA DE INICIO<br>(D/M/AA) | FECHA<br>TERMINACIÓN<br>(D/M/AA) | VALOR A ASEGURAR    | VALOR ASEGURADO EN<br>LA PÓLIZA |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 20%        | DURACION DEL CONTRATO Y<br>4 MESES                                                                                                                        | 28/12/2023                  | 28/02/2025                       | \$ 284.213.478,50   | \$ 284.213.478,50               |
| PAGO DE SALARIOS Y<br>PRESTACIONES SOCIALES                                                                                                                                                                                                                                                                          | 15%        | DURACION DEL CONTRATO Y<br>TRES AÑOS                                                                                                                      | 28/12/2023                  | 31/08/2027                       | \$ 213.160.108,88   | \$ 213.160.108,88               |
| CALIDAD Y CORRECTO<br>FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                                                                                                                                                                                                                                                                   | 10%        | DURACION DEL CONTRATO Y<br>4 MESES                                                                                                                        | 28/12/2023                  | 28/02/2025                       | \$ 142.106.739,25   | \$ 142.106.739,25               |
| Verificados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza de cumplimiento, esta se ajusta plenamente a lo requerido en el contrato y en consecuencia se imparte su aprobación en Neiva a los veintinueve (29) días de mayo de 2024.                                                                       |            |                                                                                                                                                           |                             |                                  |                     |                                 |

MIGUEL ALIRIO ARGOTE

Director Regional (e)

Revisó: Jesus Mosquera Titimbo, Abogado Dirección Regional



Firmado digitalmente por Jesus Mosquera Titimbo

|                   |                            |                     |                            |                 |          |                                |     |
|-------------------|----------------------------|---------------------|----------------------------|-----------------|----------|--------------------------------|-----|
| No. PÓLIZA        | C-100068739                | No. ANEXO           | 1                          | No. CERTIFICADO | 10299916 | No. RIESGO                     |     |
| TIPO DE DOCUMENTO |                            | FECHA DE EXPEDICIÓN | 29/04/2024                 | SUC. EXPEDIDORA | CALI     |                                |     |
| VIGENCIA DESDE    | 00:00 Horas Del 28/12/2023 | VIGENCIA HASTA      | 24:00 Horas Del 31/08/2027 | DÍAS            |          | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | N/A |
|                   |                            |                     |                            |                 |          | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | N/A |

|              |                                                      |                    |               |
|--------------|------------------------------------------------------|--------------------|---------------|
| TOMADOR      | UNION TEMPORAL SERVIASEAMOS                          | No. DOC. IDENTIDAD | 901.677.831-8 |
| DIRECCIÓN    | CALLE 23 A NORTE # 4N - 11                           | TELÉFONO           | 5243666       |
| ASEGURADO    | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL HUILA | No. DOC. IDENTIDAD | 899.999.034-1 |
| DIRECCIÓN    | CARRERA 9 # 68-50                                    | TELÉFONO           | 8757154       |
| BENEFICIARIO | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL HUILA | No. DOC. IDENTIDAD | 899.999.034-1 |
| DIRECCIÓN    | CARRERA 9 # 68-50                                    | TELÉFONO           | 8757154       |

#### OBJETO DE CONTRATO

LA COMPAÑÍA CONOCE Y ACEPTA ADICION AL VALOR DE LA ORDEN HASTA \$1.421.067.392,50 DE ACUERDO CON ORDEN MODIFICATORIA NO. 01 GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.123433 , CUYO OBJETO ES

PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA PARA LOS DIFERENTES CENTROS Y SEDES DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA EN LA REGIONAL HUILA

VALOR DE LA ORDEN DE COMPRA: \$1.310.959.022,40

EL TOMADOR AFIANZADO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES:

| NOMBRE DEL AMPARO                 | VIGENCIA DESDE             | VIGENCIA HASTA             | SUMA ASEGURADA\$  | VALOR PRIMAS\$ |
|-----------------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------|----------------|
| CUMPLIMIENTO                      | 00:00 Horas Del 29/04/2024 | 24:00 Horas Del 28/02/2025 | 284.213.478,50    | 33.123,00      |
| PRESTACIONES SOCIALES             | 00:00 Horas Del 29/04/2024 | 24:00 Horas Del 31/08/2027 | 213.160.108,88    | 82.740,00      |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | 00:00 Horas Del 29/04/2024 | 24:00 Horas Del 28/02/2025 | 142.106.739,25    | 16.562,00      |
|                                   |                            |                            |                   |                |
|                                   |                            |                            |                   |                |
|                                   |                            |                            |                   |                |
|                                   |                            |                            |                   |                |
| TOTAL ASEGURADO                   |                            |                            | \$ 639.480.326,63 |                |

| INTERMEDIARIOS                             | TIPO      | % PARTICIPACIÓN |
|--------------------------------------------|-----------|-----------------|
| ARTHUR J GALLAGHER CORREDORES DE SEGUROS S | CORRECTOR | 100,00          |

|               |               |
|---------------|---------------|
| PRIMA BRUTA   | \$ 132.425,00 |
| DESCUENTOS    | \$            |
| EXTRA PRIMA   |               |
| PRIMA NETA    | \$ 132.425,00 |
| GASTOS EXP.   | \$ 0,00       |
| IVA           | \$ 25.161,00  |
| TOTAL A PAGAR | \$ 157.586,00 |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                |              |               |                 |
|------------------------|----------------|--------------|---------------|-----------------|
| COMPAÑÍA               | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|                        |                |              |               |                 |
|                        |                |              |               |                 |

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 29/04/2024

#### CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO. DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LINEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.  
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO  
C.C. 52.646.070

TOMADOR



Lineas de Atención al Cliente:

- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.  
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

|                   |                |                     |                                |                                |          |            |     |
|-------------------|----------------|---------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------|------------|-----|
| No. PÓLIZA        | C-100068739    | No. ANEXO           | 1                              | No. CERTIFICADO                | 10299916 | No. RIESGO |     |
| TIPO DE DOCUMENTO |                | FECHA DE EXPEDICIÓN | 29/04/2024                     | SUC. EXPEDIDORA                | CALI     |            |     |
| VIGENCIA DESDE    | VIGENCIA HASTA | DÍAS                | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |          |            |     |
| 00:00 Horas Del   | 28/12/2023     | 24:00 Horas Del     | 31/08/2027                     | N/A                            | N/A      | N/A        | N/A |

**CONDICIONES PARTICULARES**

INTEGRANTE 1 - NIT: 890331277 (PART. 98,0 %)  
INTEGRANTE 2 - NIT: 822004513 (PART. 2,0 %)  
QUIENES CONFORMAN EL (UNION TEMPORAL SERVIASEAMOS)

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

Página web: [www.seguros-mundial.com.co](http://www.seguros-mundial.com.co)

Correo electrónico: [mundial@seguros-mundial.com.co](mailto:mundial@seguros-mundial.com.co)

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza C-100068739 y endoso, 1 cuyo afianzado es: **UNION TEMPORAL SERVIASEAMOS** Asegurado o Beneficiario: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL HUILA / SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL HUILA**, expedida por la Compañía en **29/04/2024**, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

CALI a los 29 días del mes ABRIL del año 2024.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.