

DIRECCION
SENA
REGIONAL CESAR

ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA

1. Tipo de Aprobación :		Póliza de Cumplimiento a Favor de Entidades Estatales				X			
		Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual							
		Certificado de Modificación de Póliza de Cumplimiento a Favor de Entidades Estatales							
		Certificado de Modificación de Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual							
2. Dependencia:		DIRECCION REGIONAL CESAR							
3. Número de la ORDEN DE COMPRA No. :		70031							
4. Fecha de Suscripción del Contrato o Aceptacion de Oferta:						DIA	MES	AÑO	
						31	5	2021	
5. Objeto del Contrato o Aceptación de Oferta:									
COMPRA DE ROPA DE TRABAJO PARA LOS EMPLEADOS PÚBLICOS DEL SENA REGIONAL CESAR PARA LA VIGENCIA 2021.									
Nombre del Contratista:									
YUBARTA S.A.S. NIT: 805.018.905-1									
7. Compañía que expide la póliza:		ASEGURADORA SOLIDARIA							
8. Fecha de Expedición:		16-06-2021							
9. Tipo de Amparos		No. Póliza	Valor Asegurado (\$)	10. Vigencia					
				Fecha Inicial			Fecha Final		
				Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
CUMPLIMIENTO		430-47-994000052319	\$4.261.088.28	28	5	2021	6	2	2022
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES		430-47-994000052	\$8.522.176.57	28	5	2021	6	2	2022
OBSERVACIONES:									
VALOR TOTAL \$ 42,610,882,85 PESOS M/CTE.									
Fecha de aprobación:		16/06/2021							
		Aprobado por:							
		Nombre:							
		JESUS ALBERTO NAMEN CHAVARRO							
		Director Regional							

Pte. G. Rueda

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS 4302415015

PÓLIZA No: 430 - 47 - 994000052319 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR

COD. AGENCIA: 430 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

DIA MES AÑO 16 06 2021 FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO 16 06 2021 FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: YUBARTA S . A . S .

IDENTIFICACIÓN: NIT 805.018.905-1

DIRECCIÓN: CR 27 7 80

CIUDAD: CALI, VALLE

TELÉFONO: 5566490

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.034-1

BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.034-1

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA 28/05/2021 06/02/2022 28/05/2021 06/02/2022

SUMA ASEGURADA 4,261,088.30 8,522,176.60

BENEFICIARIOS NIT 899999034 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA ORDEN DE COMPRA NO 70031, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON COMPRA DE ROPA DE TRABAJO PARA LOS EMPLEADOS PUBLICOS DEL SENA REGIONAL CESAR PARA LA VIGENCIA 2021.

SE ACLARA QUE LA PRESENTE POLIZA SE GENERA COMO REEMPLAZO A LA POLIZA 994000052166 QUE FUE ANULADA POR ERROR EN EL ASEGURADO, EN EL CUAL SE ENTIENDE QUE ESTA CUBRIRA TODA LA VIGENCIA DE LA ORDEN No 70031, DESDE EL DIA 28 DE MAYO DE 2021 CON LA PRESENTE POLIZA.

ASEGURADO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL CESAR

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****12,783,264.90 VALOR PRIMA: \$ *****50,409 GASTOS EXPEDICION: \$*****9,000.00 IVA: \$ *****11,288 TOTAL A PAGAR: \$ *****70,697

NOMBRE INTERMEDIARIO CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO %PART VALOR ASEGURADO JUAN MANUEL PEÑA SANCHEZ 3282 100.00

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página www.solidaria.com.co servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)000000000007000430241501

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

CADB207A0B0EF97E5E

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4302407533

PÓLIZA No: 430 - 47 - 994000052166 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI SUR** COD. AGENCIA: 430 RAMO: 47
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION
DÍA MES AÑO 29 05 2021 DÍA MES AÑO 29 05 2021
FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **YUBARTA S . A . S .** IDENTIFICACIÓN: NIT **805.018.905-1**
DIRECCIÓN: CR 27 7 80 CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO: 5566490

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL CESAR** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.239-2**
BENEFICIARIO: **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL CESAR** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.239-2**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO CALIDAD DEL BIEN	28/05/2021	06/02/2022	4,261,088.28
BENEFICIARIOS NIT 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL CESAR, .	28/05/2021	06/02/2022	8,522,176.57

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA ORDEN DE COMPRA No 70031 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON COMPRA DE ROPA DE TRABAJO PARA LOS EMPLEADOS PUBLICOS DEL SENA REGIONAL CESAR PARA LA VIGENCIA 2021.

ASEGURADO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL CESAR

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ****12,783,264.85	\$ *****50,409	\$ *****9,000.00	\$ *****11,288	\$ *****70,697

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
JUAN MANUEL PEÑA SANCHEZ	3282	100.00			

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página www.solidaria.com.co servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)000000000007000430240753

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

CADB207A0B0FFB7B5C



Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE