

DIRECCION



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. :		58906							
4. Fecha de Suscripción del Contrato o Aceptacion de Oferta:					DIA	MES	AÑO		
					18	11	2020		
5. Objeto del Contrato o Aceptación de Oferta:									
COMPRA DE ROPA DE TRABAJO A LA QUE TIENEN DERECHO LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL SENA REGIONAL CESAR PARA LA VIGENCIA 2020.									
Nombre del Contratista:									
YUBARTA S.A.S NIT: 805.018.905-1									
7. Compañía que expide la póliza:		SEGUROS DEL ESTADO S.A.							
8. Fecha de Expedición:		29-12-2020							
9. Tipo de Amparos		No. Póliza	Valor Asegurado (\$)	10. Vigencia					
				Fecha Inicial			Fecha Final		
				Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
CUMPLIMIENTO		45-44-101119807	\$4,252,424.46	18	11	2020	20	8	2021
CALIDAD DE LOS BIENES		45-44-101119807	\$8,504,848.92	18	11	2020	20	8	2021
OBSERVACIONES:									
PRORROGA No.01 por la cual se modifica y se amplia el plazo. DOS MESES MAS DEL VENCIMIENTO INICIAL .								VALOR	
TOTAL \$ 42,524,244 ,61 PESOS M/CTE.									
Fecha de aprobación:		29/12/2020							
Aprobado por:									
Nombre: 									
CARLOS RAFAEL MEZO FREYLE									
Director Regional (E)									





**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI						SUCURSAL CALI						COD.SUC 45		NO.PÓLIZA 45-44-101119807		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
29 12 2020			18 11 2020			00:00	20 08 2021			23:59	ANEXO DE PRORROGA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL YUBARTA S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 805.018.905-1	
DIRECCIÓN: KR 27 NRO. 7 - 80	CIUDAD: CALI, VALLE	TELÉFONO: 5566490

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL CESAR	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1	
DIRECCIÓN: CARRERA 19 ENTRE CALLE 14 Y 15	CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR	TELÉFONO 570336

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:

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 ORDEN DE COMPRA No 58906, SUSCRITO POR LAS PARTES, CUYO OBJETO ES DOTACION 2020 ROPA PARA CABALLERO.

ASEGURADO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL CESAR -N.I.T. 899999034.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	18/11/2020	20/08/2021	\$4,252,424.46	\$4,252,424.46
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	18/11/2020	20/08/2021	\$8,504,848.92	\$8,504,848.92

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A MODIFICACION A LA ORDEN DE COMPRA No 58906 EN LA CUAL SE FIJA COMO NUEVA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA MISMA EL 20/02/2021 SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE ESTA POLIZA.

DEMÁS AMPAROS QUEDAN EN IGUALDAD DE CONDICIONES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****24,046.00	\$ *****8,000.00	\$ *****6,088.00	\$ *****38,135.00	\$ *****12,757,273.38	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JUAN MANUEL PEÑA SANCHEZ	122650	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.

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELÉFONO: 6672954 - CALI

45-44-101119807

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 2186977

DLF122650A



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45		Nº.PÓLIZA 45-44-101119807		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 29 12 2020			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 18 11 2020			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 20 08 2021		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL YUBARTA S.A.S		IDENTIFICACIÓN NIT: 805.018.905-1	
DIRECCIÓN: KR 27 NRO. 7 - 80		CIUDAD: CALI, VALLE	
		TELÉFONO: 5566490	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL CESAR		IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1	
DIRECCIÓN: CARRERA 19 ENTRE CALLE 14 Y 15		CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR	
		TELÉFONO: 570336	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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.

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELÉFONO: 6672954 - CALI

Manuel Sarmiento

45-44-101119807 A. SEGUROS DE VIDA DI

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

[Firma]

FIRMA TOMADOR

DLF122850A


**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45		NO.PÓLIZA 45-44-101119807		ANEXO 1		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
29 12 2020			18 11 2020			00:00	20 08 2021			23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

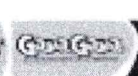
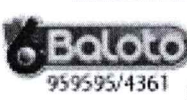
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL YUBARTA S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 805.018.905-1	
DIRECCIÓN: KR 27 NRO. 7 - 80	CIUDAD: CALI, VALLE	TELÉFONO: 5566490

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL CESAR	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1	
DIRECCIÓN: CARRERA 19 ENTRE CALLE 14 Y 15	CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR	TELÉFONO 570336

ADICIONAL:


**POGUESTADO
PORTAL DE PAGOS**
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 \$ *****24,046.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****6,088.00	TOTAL A PAGAR \$ *****38,135.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****12,757,273.38	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JUAN MANUEL PEÑA SANCHEZ	122650	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.

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELÉFONO: 6672954 - CALI

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11011635275021 (3900) 000000038135 (96) 20211118

 REFERENCIA
PAGO:

1101163527502-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

