

	FUERZA AÉROESPACIAL COLOMBIANA – JEFATURA SALUD		
	APROBACIÓN DE GARANTIAS		

APROBACIÓN DE GARANTIAS	FECHA: 08/09/2025		
ORDEN DE COMPRA	151258		
OBJETO	ADQUISICION DE UNIFORMES PARA LABOR SEGÚN ACUERDO MARCO No CCENEG-076-01-2024-CCE-SNG-AMP-006-2025 PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL DE PLANTA DE LA DIGSA ASIGNADO A LA JEFSA VIGENCIA 2025		
CONTRATANTE/ ENTIDAD:	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES - DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - JEFATURA SALUD - NIT.901.440.176-3		
VALOR DE LA ORDEN DE COMPRA	20.704.661.40		
CONTRATISTA:	YUBARTA S A S 805.018.905-1 CR 27 7 80 Cali		
PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO			
PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N°:	430 47 994000072469		
FECHA EXPEDICION DE LA PÓLIZA	05/09/2025		
FECHA DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA: (Desde-Hasta)	DESDE:04-09-2025	HASTA: 20-05-2026	
ASEGURADORA:	ASEGURADORA SOLIDARIA NIT. 860.524.654-6		
TOMADOR/GARANTIZADO:	YUBARTA S A S		
No. DE LOS ANEXOS APROBADOS Y FECHA.	ANEXO: 0		
ASEGURADO/BENEFICIARIO:	LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES - DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA - NIT.901.440.176-3		
1. CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	VALOR ASEGURADO: \$ 2.070.466.20	VIGENCIA:	(04-09-2025 A 20-05-2026)
2. PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3. CALIDAD DEL SERVICIO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
4. CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	VALOR ASEGURADO: \$ 4.140.932.40	VIGENCIA:	(04-09-2025 A 20-05-2026)
Validacion poliza			



FUERZA AÉROESPACIAL COLOMBIANA – JEFATURA SALUD

APROBACIÓN DE GARANTIAS

APROBACIÓN DE GARANTIAS

ORDEN DE COMPRA

FECHA: 08/09/2025

151258

Consultar Póliza

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:

994000072469

Número de anexo:

0

Agencia:

CALI SUR

Ramo:

CUMP. ENT. ESTATALES

Asegurado / Beneficiario:

JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

Tomador / Garantizado:

YUBARTA S A S

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	jueves, 4 de septiembre de 2025	miércoles, 20 de mayo de 2026	\$2,070,466.20
CALIDAD DEL BIEN	jueves, 4 de septiembre de 2025	miércoles, 20 de mayo de 2026	\$4,140,932.40

Nueva Consulta

Visualizar PDF

EL OBJETO DE LA POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTODELAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE ORDEN DE COMPRA No.151258, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON ADQUISICION DE UNIFORMES PARA LABOR SEGUN ACUERDO MARCO N.CCENEG-076-01-2024-CCE-SNG-AMP-006-2025, PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL DE PLANTA DE LA DIRECCION GENERAL SANIDAD MILITAR ASIGNADO A LA JEFATURA DE SALUD FAC VIGENCIA 2025 DE ACUERDO A ESPECIFICACION TECNICA.

FIRMA

CR. SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO

Ordenador del Gasto JEFSA

Revisó:
Abg. Laura Londoño
SUBCO - JEFSA

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
4303546008

PÓLIZA No: 430 - 47 - 994000072469 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR

COD. AGENCIA: 430 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO
05 09 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
05 09 2025
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 DEL CAUCA

TELÉFONO: 6025566490

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.440.176-3

BENEFICIARIO: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.440.176-3

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: ORDEN DE COMPRA

DESCRIPCION AMPAROS
ORDEN DE COMPRA
CUMPLIMIENTO
CALIDAD DEL BIEN

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA
04/09/2025 20/05/2026
04/09/2025 20/05/2026

SUMA ASEGURADA
2,070,466.20
4,140,932.40

BENEFICIARIOS
NIT 901440176 - JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE ORDEN DE COMPRA

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 ORDEN DE COMPRA No.151258, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON ADQUISICION DE UNIFORMES PARA LABOR SEGUN ACUERDO MARCO N. CCENEG-076-01-2024-CCE-SNG-AMP-006-2025, PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL DE PLANTA DE LA DIRECCION GENERAL SANIDAD MILITAR ASIGNADO A LA JEFATURA DE SALUD FAC VIGENCIA 2025 DE ACUERDO A ESPECIFICACION TECNICA.

ASEGURADO / BENEFICIARIO: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - JEFATURA DE SALUD FUERZA AEREA COLOMBIANA, N.I.T. 901440176.

SE ACLARA QUE EL VALOR TOTAL DE LA ORDEN ES 20.704.661,40 COP

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****6,211,398.60	VALOR PRIMA: \$ *****40,978	GASTOS EXPEDICION: \$ ****15,000.00	IVA: \$ *****10,636	TOTAL A PAGAR: \$ *****66,614
--	--------------------------------	--	------------------------	----------------------------------

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

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.coww_digitalclient/#login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co> EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000430354600

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CADB207B0A0BFA7E5F

CLIENTE