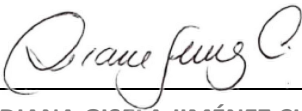


				Versión: 1		
				Código: GCON-F-072		
PROCESO GESTION CONTRACTUAL						
FORMATO: ACTA APROBACIÓN DE GARANTÍAS						
NOTA: Este formato solo debe ser diligenciado si la aprobación es realizada a Ordenes de Compra o contratos publicados a través de SECOP I.						
En cumplimiento de lo establecido en el Artículo 2.2.1.2.3.1.1. del Decreto 1082 de 2015 "POR MEDIO DEL CUAL SE EXPIDE EL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO DEL SECTOR ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN NACIONAL", se procede a aprobar la garantía única de cumplimiento, según la siguiente información así:						
NUMERO DEL CONTRATO Y FECHA:		Orden de compra No. 103305 DE 2023				
OBJETO DEL CONTRATO:		Contrtar la prestación del Servicio Integral de Aseo y Cafetería a través del Acuerdo Marco de Precios III- CCE-972 -AMP-2019 para la Región de Cobertura: 11- SENA Dirección General.				
CONTRATISTA:		Unión Temporal Ecolimpieza		NIT / CC:		901351411
VALOR INICIAL DEL CONTRATO :		\$ 690,948,538.11		VALOR TOTAL:		\$ 764,948,538
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:		Hasta el 15 de junio de 2023.				
MODIFICACIONES:		Modifacación No. 367173 del 13 de Junio de 2023, mediante la cual se prorroga el servicio integral de aseo y cafetería , por doce (12) días mas, es decir desde el 16 de junio de 2023 hasta el 27 de junio de 2023,para garantizar la prestación de mano de obra de aseo y cafetería, al igual que el arnedamiento de maquinaria en la cobertura 11 Dirección General, por la suma de \$74.000.000 MCTE incluido IVA, discriminados en \$ 30.000.000 correspondientes al reajuste de precios y \$44.000.000 correspondientes a los 12 días de prórroga, los cuales se adicionarán al CDP 1423 del 5 de enero del 2023.				
GARANTÍA UNICA NUMERO :		B-1000032161-1				
TIPO DE GARANTÍA:		CUMPLIMIENTO				
COMPAÑÍA ASEGURADORA:		SEGUROS MUNDIAL S.A				
FECHA DE EXPEDICIÓN:		16 de junio de 2023				
VERIFICACIÓN DE LOS AMPAROS						
AMPARO	PORCENTAJE	VIGENCIA DEL AMPARO	FECHA DE INICIO (D/M/AA)	FECHA TERMINACIÓN (D/M/AA)	VALOR A ASEGURAR	VALOR ASEGURADO EN LA PÓLIZA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20%	DURACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA Y 6 MESES MÁS.	6/13/2023	12/27/2023	\$ 152,989,707.62	\$ 152,989,707.62
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	15%	DURACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA Y 3 AÑOS MÁS.	6/13/2023	6/16/2026	\$ 114,742,280.72	\$ 114,742,280.72

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 Bogotá, D.C., a los veintiseis (26) días del mes de Junio.



DIANA GISELA JIMÉNEZ CUERVO

Directora Administrativa y Financiera



Versión: 1

Código: GCON-F-072

PROCESO GESTION CONTRACTUAL

FORMATO: ACTA APROBACIÓN DE GARANTÍAS

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

NOTA: Esta página NO se debe imprimir.

1. Generalidades

Este formato solo es utilizado para la aprobación de garantías de procesos de contratación realizados a través de la Tienda Virtual del Estado Colombiano o publicados a través de SECOP I.

Diligenciar la totalidad de los campos de color naranja, toda vez que no se aceptan espacios en blanco.

En las columnas de valores, estos deben ser diligenciados en pesos, sin centavos, sin puntos, sin comas, sin símbolos especiales

Los campos de "VALOR A ASEGURAR" y "VALOR ASEGURADO EN LA PÓLIZA" se calculan automáticamente, por lo que no es necesario indicar los valores.

El formato se debe diligenciar por cada garantía expedida.

Puede agregar la cantidad de amparos que contenga la garantía expedida copiando y pegando de las que ya existen.

2. Instrucciones para diligenciar las casillas

NOMBRE DE LA CASILLA	INSTRUCCIONES	TENER EN CUENTA
NUMERO DEL CONTRATO Y FECHA:	Debe indicar el número de contrato u orden de compra y su fecha de suscripción	
OBJETO DEL CONTRATO:	Debe indicar el objeto señalado en el contrato u orden de compra	
CONTRATISTA:	Debe indicar el nombre del contratista	
NIT / CC:	Debe indicar el número de documento del contratista.	Debe indicar si es NIT o Cedula de ciudadanía antes del número de documento
VALOR INICIAL DEL CONTRATO :	Debe indicar el valor inicial señalado en el contrato u orden de compra.	
VALOR TOTAL:	Debe indicar el valor total del contrato u orden de compra.	Debe incluir la sumatoria entre el valor inicial y cada adición o reducción de valor.
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	Debe indicar el plazo inicial señalado en el contrato u orden de compra.	
MODIFICACIONES:	Debe indicar cada modificación que ha tenido el contrato u orden de compra señalando la especificidad de cada una.	No olvidar que en caso que sea prorroga, indique el plazo final de ejecución y en caso que sea Adición, indique el valor y sumelo la casilla denominada "VALOR TOTAL"
GARANTÍA UNICA NUMERO :	Debe indicar el número de identificación de la garantía expedida.	
TIPO DE GARANTÍA:	Debe indicar el tipo de la garantía expedida.	
COMPAÑÍA ASEGURADORA:	Debe indicar el nombre de la compañía que expidió la garantía.	
FECHA DE EXPEDICIÓN:	Debe indicar la fecha en que se expidió la garantía.	
AMPARO	Debe indicar el tipo del amparo señalado en la garantía expedida.	
PORCENTAJE	Debe indicar el % del amparo señalado en la garantía expedida.	
VIGENCIA DEL AMPARO	Debe indicar la duración de la vigencia del amparo señalado en la garantía expedida.	

FECHA DE INICIO (D/M/AA)	Debe indicar la fecha inicial del amparo señalado en la garantía expedida.	
FECHA TERMINACIÓN (D/M/AA)	Debe indicar la fecha final del amparo señalado en la garantía expedida.	
VALOR A ASEGURAR	Se calcula automáticamente acorde a lo diligenciado en campos anteriores.	
VALOR ASEGURADO EN LA PÓLIZA	Se calcula automáticamente acorde a lo diligenciado en campos anteriores.	
(Indique el nombre del Ordenador del Gasto)	En este campo al final del formato debe indicar el nombre del Ordenador del Gasto	
(Indique el nombre del Cargo del Ordenador del Gasto)	En este campo al final del formato debe indicar el cargo del Ordenador del Gasto	Si el funcionario es posesionado por encargo, agregar "(E)" al final del cargo.
Vo. Bo.	Debe indicar el nombre y cargo de la persona que da el Visto Bueno	Si quien da el visto Bueno es de planta y es posesionado por encargo, agregar "(E)" al final del cargo.
Revisó:	Debe indicar el nombre y cargo de la persona que revisa el formato	Si quien revisa es de planta y es posesionado por encargo, agregar "(E)" al final del cargo.
Proyectó:	Debe indicar el nombre y cargo de la persona que proyectó el formato	Si quien proyecta es de planta y es posesionado por encargo, agregar "(E)" al final del cargo.
<u>Nota 1: No olvidar indicar la fecha de la aprobación en el campo anterior a la firma del Ordenador del Gasto.</u>		
<u>Nota 2:</u> No insertar comentarios en las casillas para dar instrucciones porque al imprimir el formato las instrucciones no se leen.		
<u>Nota 3:</u> El cuerpo del formato se estructura según lo determine el proceso, conservando el encabezado de la hoja "Plantilla Excel". Si existen formatos con más de una hoja, se sigue el mismo lineamiento anterior.		

					Versión: 1	
					Código: GCON-F-072	
PROCESO GESTION CONTRACTUAL						
FORMATO: ACTA APROBACIÓN DE GARANTÍAS						
NOTA: Este formato solo debe ser diligenciado si la aprobación es realizada a Ordenes de Compra o contratos publicados a través de SECOP I.						
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 FECHA:		Orden de compra No. 103305 DE 2023				
OBJETO DEL CONTRATO:		Contrtar la prestación del Servicio Integral de Aseo y Cafetería a través del Acuerdo Marco de Precios III- CCE-972 -AMP-2019 para la Región de Cobertura: 11- SENA Dirección General.				
CONTRATISTA:		Unión Temporal Ecolimpieza		NIT / CC:		901351411
VALOR INICIAL DEL CONTRATO :		\$ 690,948,538.11		VALOR TOTAL:		\$ 764,948,538
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:		Hasta el 15 de junio de 2023.				
MODIFICACIONES: NOTA: Señale cada modificación realizada al contrato, en caso que sea prorrogas, indique el plazo final de ejecución y en caso que sea Adición, indique el valor y sumelo la casilla denominada "VALOR TOTAL"		Modifacación No. 367173 del 13 de Junio de 2023, mediante la cual se prorroga el servicio integral de aseo y cafetería , por doce (12) días mas, es decir desde el 16 de junio de 2023 hasta el 27 de junio de 2023,para garantizar la prestación de mano de obra de aseo y cafetería, al igual que el arnedamiento de maquinaria en la cobertura 11 Dirección General, por la suma de \$74.000.000 MCTE incluido IVA, discriminados en \$ 30.000.000 correspondientes al reajuste de precios y \$44.000.000 correspondientes a los 12 días de prórroga, los cuales se adicionarán al CDP 1423 del 5 de enero del 2023.				
GARANTÍA UNICA NUMERO :		B-1000032161-1				
TIPO DE GARANTÍA:		RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL				
COMPAÑÍA ASEGURADORA:		SEGUROS MUNDIAL S.A				
FECHA DE EXPEDICIÓN:		16 de junio de 2023				
VERIFICACIÓN DE LOS AMPAROS						
AMPARO	PORCENTAJE	VIGENCIA DEL AMPARO	FECHA DE INICIO (D/M/AA)	FECHA TERMINACIÓN (D/M/AA)	VALOR A ASEGURAR	VALOR ASEGURADO EN LA PÓLIZA
REponsabilidad civil EXTRACONTRACTUAL	200 SMLMV	DURACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA	12/27/2022	6/27/2023	\$ 232,000,000.00	\$ 232,000,000.00

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 Bogotá, D.C., a los veintiseis (26) días del mes de Junio.



DIANA GISELA JIMÉNEZ CUERVO

Directora Administrativa y Financiera



Versión: 1

Código: GCON-F-072

PROCESO GESTION CONTRACTUAL

FORMATO: ACTA APROBACIÓN DE GARANTÍAS

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

NOTA: Esta página NO se debe imprimir.

1. Generalidades

Este formato solo es utilizado para la aprobación de garantías de procesos de contratación realizados a través de la Tienda Virtual del Estado Colombiano o publicados a través de SECOP I.

Diligenciar la totalidad de los campos de color naranja, toda vez que no se aceptan espacios en blanco.

En las columnas de valores, estos deben ser diligenciados en pesos, sin centavos, sin puntos, sin comas, sin símbolos especiales

Los campos de "VALOR A ASEGURAR" y "VALOR ASEGURADO EN LA PÓLIZA" se calculan automáticamente, por lo que no es necesario indicar los valores.

El formato se debe diligenciar por cada garantía expedida.

Puede agregar la cantidad de amparos que contenga la garantía expedida copiando y pegando de las que ya existen.

2. Instrucciones para diligenciar las casillas

NOMBRE DE LA CASILLA	INSTRUCCIONES	TENER EN CUENTA
NUMERO DEL CONTRATO Y FECHA:	Debe indicar el número de contrato u orden de compra y su fecha de suscripción	
OBJETO DEL CONTRATO:	Debe indicar el objeto señalado en el contrato u orden de compra	
CONTRATISTA:	Debe indicar el nombre del contratista	
NIT / CC:	Debe indicar el número de documento del contratista.	Debe indicar si es NIT o Cedula de ciudadanía antes del número de documento
VALOR INICIAL DEL CONTRATO :	Debe indicar el valor inicial señalado en el contrato u orden de compra.	
VALOR TOTAL:	Debe indicar el valor total del contrato u orden de compra.	Debe incluir la sumatoria entre el valor inicial y cada adición o reducción de valor.
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	Debe indicar el plazo inicial señalado en el contrato u orden de compra.	
MODIFICACIONES:	Debe indicar cada modificación que ha tenido el contrato u orden de compra señalando la especificidad de cada una.	No olvidar que en caso que sea prorroga, indique el plazo final de ejecución y en caso que sea Adición, indique el valor y sumelo la casilla denominada "VALOR TOTAL"
GARANTÍA UNICA NUMERO :	Debe indicar el número de identificación de la garantía expedida.	
TIPO DE GARANTÍA:	Debe indicar el tipo de la garantía expedida.	
COMPAÑÍA ASEGURADORA:	Debe indicar el nombre de la compañía que expidió la garantía.	
FECHA DE EXPEDICIÓN:	Debe indicar la fecha en que se expidió la garantía.	
AMPARO	Debe indicar el tipo del amparo señalado en la garantía expedida.	
PORCENTAJE	Debe indicar el % del amparo señalado en la garantía expedida.	
VIGENCIA DEL AMPARO	Debe indicar la duración de la vigencia del amparo señalado en la garantía expedida.	

FECHA DE INICIO (D/M/AA)	Debe indicar la fecha inicial del amparo señalado en la garantía expedida.	
FECHA TERMINACIÓN (D/M/AA)	Debe indicar la fecha final del amparo señalado en la garantía expedida.	
VALOR A ASEGURAR	Se calcula automáticamente acorde a lo diligenciado en campos anteriores.	
VALOR ASEGURADO EN LA PÓLIZA	Se calcula automáticamente acorde a lo diligenciado en campos anteriores.	
(Indique el nombre del Ordenador del Gasto)	En este campo al final del formato debe indicar el nombre del Ordenador del Gasto	
(Indique el nombre del Cargo del Ordenador del Gasto)	En este campo al final del formato debe indicar el cargo del Ordenador del Gasto	Si el funcionario es posesionado por encargo, agregar "(E)" al final del cargo.
Vo. Bo.	Debe indicar el nombre y cargo de la persona que da el Visto Bueno	Si quien da el visto Bueno es de planta y es posesionado por encargo, agregar "(E)" al final del cargo.
Revisó:	Debe indicar el nombre y cargo de la persona que revisa el formato	Si quien revisa es de planta y es posesionado por encargo, agregar "(E)" al final del cargo.
Proyectó:	Debe indicar el nombre y cargo de la persona que proyectó el formato	Si quien proyecta es de planta y es posesionado por encargo, agregar "(E)" al final del cargo.
<u>Nota 1: No olvidar indicar la fecha de la aprobación en el campo anterior a la firma del Ordenador del Gasto.</u>		
<u>Nota 2:</u> No insertar comentarios en las casillas para dar instrucciones porque al imprimir el formato las instrucciones no se leen.		
<u>Nota 3:</u> El cuerpo del formato se estructura según lo determine el proceso, conservando el encabezado de la hoja "Plantilla Excel". Si existen formatos con más de una hoja, se sigue el mismo lineamiento anterior.		



DATOS DE LA POLIZA

Código de Seguridad	ETHrXs2tILqsawWZpBkDBQ==	Número de póliza	100007825
Número de anexo	1	Ramo	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL - EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
Fecha de expedición	16/06/2023	Inicio de vigencia Global	27/12/2022
Fin de vigencia Global	27/06/2023	Tomador	UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA
		Asegurado	UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA
Valor asegurado	232.000.000,00		
Movimiento	PRORROGA		
Objeto de póliza	SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO.103305 , CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS III-CCE-972-AMP-2019 PARA LA REGIÓN DE COBERTURA: 11-SENA DIRECCIÓN GENERAL. EL TOMADOR AFIANZADO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES: INTEGRANTE 1 - NIT: 900335341 (PART. 90,0 %) INTEGRANTE 2 - NIT: 900592281 (PART. 1,3 %) INTEGRANTE 3 - NIT: 900309371 (PART. 8,7 %) QUIENES CONFORMAN EL (UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA) , - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL DEL SENA REGIONAL HUILA COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL DEL SENA REGIONAL HUILA BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL DEL SENA REGIONAL HUILA COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUALMEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE APLICA MODIFICATORIO NO. 367173 DEL 13 DE JUNIO DE 2023.		

Amparos

Nombre del Amparo	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada	Valor Prima
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	00:00 Horas del 13/06/2023	24:00 Horas del 27/06/2023	\$ 232.000.000,00	\$ 8.000,00
PATRONAL	00:00 Horas del 13/06/2023	24:00 Horas del 27/06/2023	\$ 69.600.000,00	\$ 0,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	00:00 Horas del 13/06/2023	24:00 Horas del 27/06/2023	\$ 69.600.000,00	\$ 0,00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	00:00 Horas del 13/06/2023	24:00 Horas del 27/06/2023	\$ 69.600.000,00	\$ 0,00

Esta información debe coincidir con la póliza impresa. Si es diferente te invitamos a notificarlo al correo mundial@segurosmundial.com.co o también puedes llamar a la línea nacional 01 8000 111 935 - 3274712/13



DATOS DE LA POLIZA

Código de Seguridad	YwWJzyI0LIF75w9cQ6z36A==	Número de póliza	100032161
Número de anexo	1	Ramo	CUMPLIMIENTO - ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
Fecha de expedición	16/06/2023	Inicio de vigencia Global	27/12/2022
Fin de vigencia Global	27/06/2026	Tomador	UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA
		Asegurado	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEDE CALLE 57
Valor asegurado	267.731.988,65		
Movimiento	PRORROGA		
Objeto de póliza	GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO.103305 , CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS III-CCE-972-AMP-2019 PARA LA REGIÓN DE COBERTURA: REGION 11-SENA DIRECCIÓN GENERAL .EL TOMADOR AFIANZADO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES: INTEGRANTE 1 - NIT: 900335341 (PART. 90,0 %) INTEGRANTE 2 - NIT: 900592281 (PART. 1,3 %) INTEGRANTE 3 - NIT: 900309371 (PART. 8,7 %) QUIENES CONFORMAN EL (UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA)MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE APLICA MODIFICATORIO NO. 367173 DEL 13 DE JUNIO DE 2023.		

Amparos

Nombre del Amparo	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas del 13/06/2023	24:00 Horas del 27/12/2023	\$ 152.989.707,80	\$ 19.970,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas del 13/06/2023	24:00 Horas del 27/06/2026	\$ 114.742.280,85	\$ 84.390,00

Esta información debe coincidir con la póliza impresa. Si es diferente te invitamos a notificarlo al correo mundial@segurosmondial.com.co o también puedes llamar a la línea nacional 01 8000 111 935 - 3274712/13