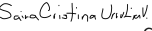
				Versión: 1		
				Código: GCON-F-072		
PROCESO GESTION CONTRACTUAL						
FORMATO: ACTA APROBACIÓN DE GARANTÍAS						
En cumplimiento de lo establecido en el Artículo 2.2.1.2.3.1.1, del Decreto 1082 de 2015 "POR MEDIO DEL CUAL SE EXPIDE EL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO DEL SECTOR ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN NACIONAL", se procede a aprobar la garantía única de cumplimiento, según la siguiente información así:						
NUMERO DEL CONTRATO Y FECHA:		Orden de compra 79830				
OBJETO DEL CONTRATO:		Contratar la compra de consumibles para impresión para equipos de impresión del Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes, Sena Regional Santander (Lexmark)				
CONTRATISTA:		JAIRO OSORIO CABALLERO		NIT / CC:		91282210
VALOR INICIAL DEL CONTRATO :		\$ 2.215.364,17		VALOR TOTAL:		2.215.364,17
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:		20 DIAS CALENDARIO				
MODIFICACIONES:		N/A				
GARANTÍA UNICA NUMERO :		730-47-994000014266				
TIPO DE GARANTÍA:		Contrato de seguro		Poliza		
COMPAÑÍA ASEGURADORA:		ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA				
FECHA DE EXPEDICIÓN:		17 de noviembre de 2021				
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	10%	Plazo de ejecucion y 6 meses mas	18/11/2021	20/06/2022	\$ 221.536,42	\$ 221.536,42
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	20%	Plazo de ejecucion y 6 meses mas	18/11/2021	20/16/2022	\$ 443.072,83	\$ 443.072,83


Verificados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza de cumplimiento, esta se ajusta plenamente a lo requerido en el acuerdo marco y en consecuencia se imparte su aprobación en Málaga, el dieciocho (18) de noviembre de dos mil veintiuno (2021).




ELLA JOHANNA MÉNDEZ PEDRAZA

Subdirectora (e) de Centro

Vo. Bo. Saira Cristina Urrutia Vargas - Supervisora 

Revisó: Jhon Edison Jimenez Martinez - Coordinador Administrativo 

Proyectó: Elizabeth Cristina Guarín Lizcano - Apoyo Jurídico en contratación 

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
7300521544

PÓLIZA No: 730-47-994000014266 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: BUCARAMANGA AURORA

COD. AGENCIA: 730 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
17	11	2021	17	11	2021

NOMBRE: JAIRO OSORIO CABALLERO

DATOS DEL AFIANZADO

DIRECCIÓN: AV LA ROSITA 24 80 OF 101

IDENTIFICACIÓN: CC 91.282.210

CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER

TELÉFONO: 6701515

ASEGURADO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.034-1

IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.034-1

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE COMPRAVENTA

DESCRIPCION AMPAROS

ORDEN DE COMPRA

CUMPLIMIENTO

CALIDAD DEL BIEN

BENEFICIARIOS

NIT 899999034 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
16/11/2021	20/06/2022
16/11/2021	20/06/2022

SUMA ASEGURADA
221,536.50
443,073.00

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE COMPRAVENTA:

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. 79830 , DE FECHA 16 DE NOVIEMBRE DE 2021 EMITIDA POR EL SENA, RELACIONADO CON "CONSUMIBLES DE PARA GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS.

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ *****664,609.50

VALOR PRIMA:
\$ *****16,000

GASTOS EXPEDICION:
\$ *****9,000.00

IVA:
\$ *****4,750

TOTAL A PAGAR:
\$ *****29,750

NOMBRE INTERMEDIARIO
DIANA ESTEFANIA VELANDIA MORENO

CLAVE
10078

%PART
100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO

%PART

VALOR ASEGURADO

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS - TU RESPALDO - SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS - CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000730052154

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

C9DB20780A0DFD7B5B



Senal
Malaga

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

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

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO
PARA PAGOS

7300521544

SEÑOR USUARIO: ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL TIMBRE DE LA CAJA DEL BANCO O SUPERMERCADO.
NO ES UN RECIBO OFICIAL DE CAJA.

Agencia Exp: BUCARAMANGA AURORA	VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:	DIA 17	MES 11	AÑO 2021
AG. RAM. POL.: 730 _ 47 _ 994000014266	\$ 29,750.00	FECHA DE IMPRESIÓN		
NOMBRE: OSORIO CABALLERO JAIRO	IDENTIFICACIÓN: CC 91.282.210			
FORMA DE PAGO	CHEQUE <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/>	VALOR PAGADO		
COD. BANCO	No. CHEQUE	\$		



(415)7701861000019(8020)00000000007000730052154

PUNTOS DE PAGO		MEDIOS DE PAGO	* CORRESPONSALES DE RECAUDO	MONTO MÁXIMO
INTERNET (PSE-TC)	www.solidaria.com.co	Cuenta Corriente / Ahorros Tarjeta de Crédito	1) GRUPO ÉXITO	Carulla, Surtimax, Pomona y Almacenes Éxito \$9.999.999
RECAUDO VERDE	Banco de Bogotá Banco de Occidente	Efectivo o cheque Presentando comprobante de pago desde su dispositivo móvil sin necesidad de imprimir.	2) LA 14	Supermercados \$9.999.999
TELÉFONO FIJO BOGOTÁ	(1) 3849444 - 6449949	Tarjeta de Crédito	3) MOVIREAD	Tiendas y puntos autorizados \$1.500.000
BANCOS	Banco Davivienda convenio barras # 1040955 ó DHR # 1004050 (Ref. 1 No. de documento, Ref. 2 Hoja electrónica 10 dígitos)	Efectivo ó Cheque	4) RED VÍA BALOTO	Código de producto 959595 Convenio 6792 \$1.000.000
CAJEROS AUTOMÁTICOS	Banco de Bogotá Banco de Occidente		5) COLSUBSIDIO	Supermercados y Tiendas \$1.000.000
CORRESPONSALES DE RECAUDO	Red ATH Ver cuadro Corresponsales de Recaudo	Tarjeta Débito ó Tarjeta Crédito	6) EFECTY	Convenio No. 6792 y Número electrónico \$ 500.000
		Efectivo	7) COPIDROGAS	Droguerías afiliadas \$ 300.000
			8) OLÍMPICA	Donde hay puntos vía baloto Monto máximo \$1.000.000 Convenios No. 1040955 y/o 1004050 Referencia: Número electrónico para pagos
			9) ALKOSTO	
			10) FARMATODO	
			11) CONRED	
			12) PUNTORED	

IMPORTANTE

- Este comprobante es indispensable para pagos en bancos y corresponsales de recaudo.
- No se reciben pagos mixtos (efectivo o cheque)
- Para pagos en cheque, diligencie en el reverso del mismo: Nombre y apellido o razón social del tomador de la póliza, número electrónico para pagos y número telefónico.
- Para pagos por medio de línea telefónica, baloto y por Internet (PSE-TC), se requiere del número electrónico para pagos.
- La devolución de las primas a razón de la revocación de pólizas pagadas mediante tarjeta de crédito se realizará con cargo a la misma tarjeta, menos las deducciones aplicables al caso.
- Para el pago de su póliza, tenga en cuenta las recomendaciones de seguridad de los canales

*spuestos que pueden ser consultados en la página:
www.aseguradorasolidaria.com.co/servicios-en-linea/multipago.aspx

LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE

Línea Solidaria 018000 512021 gratis desde cualquier parte del país. 2916868 en Bogotá, #789 gratis desde celulares Claro, Tigo y Movistar

* LOS CORRESPONSALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.

- Cliente -

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO
PARA PAGOS

7300521544

NOMBRE: OSORIO CABALLERO JAIRO	IDENTIFICACIÓN: CC 91.282.210	DIA 17	MES 11	AÑO 2021
FORMA DE PAGO	CHEQUE <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/>	VALOR PAGADO		
COD. BANCO	No. CHEQUE	\$		



(415)7701861000019(8020)00000000007000730052154

Transacción Aprobada

Si presenta algún inconveniente al realizar la transacción comuníquese con la línea: 3152254421

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	Aseguradora Solidaria de Colombia
Dirección:	CLI 100 # 9a - 45, Piso 12 - Bogotá - Colombia
Teléfono:	3164687942
Nit:	8605246546

DATOS DEL CLIENTE	
Tipo de Identificación:	7300521544
Identificación:	191.110.127.0
Nombre:	OSORIO CABALLERO
Email:	jairo.osorio@psicolumbia.com
IP:	191.110.127.0

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	73005215440
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	18/11/2021
Ticket ID:	73005215440
Transacción/CUS:	1208990401
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
DATOS DEL PAGO	
Concepto:	POI 174S

Concepto:	POSIZAS
Ciclo Transacción:	4
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	1001
Total:	29750
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO

Comprobante

de pago en línea



Aseguradora Solidaria de Colombia

Pago realizado por: Jairo Osorio Caballero

Nro. de factura: 73005215440

Descripción del pago: POLIZAS

Nro. de referencia: 191.110.127.0

Nro. de referencia 2: 7300521544

Nro. de referencia 3: CC - 91282210

Fecha y hora de la transacción: Jueves 18 de Noviembre de 2021 02:34:16 PM

Nro. de comprobante: 0000052873

Valor pagado: \$ 29,750.00

Cuenta: *****0064

BANCOLOMBIA S.A. Institución Bancaria

VIGILADO

VIGILADO

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com