

				Versión: 03	
				Código: GCCON-F-072	
Pública	X	Pública clasificada		Pública reservada	
NUMERO DEL CONTRATO Y FECHA		Orden de compra Nro. 158700 del 24 de diciembre de 2025			
OBJETO DEL CONTRATO		Contratar la adquisición devehículos con mantenimiento preventivo,adecuaciones básicas, adecuaciones especiales y accesorios al amparo del acuerdo marco de preciosCCE-163-III-AMP-2020 - prorroga VI, para el SENARegional Chocó			
CONTRATISTA		Jorge Cortés y CIA S.A.S. Distribuidorade Vehiculos	NIT / CC:	901.044.640-1	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 190.094.553,00	VALOR TOTAL:	\$ 190.094.553,00	
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO		Del 24/12/25 hasta el 31/12/25			
MODIFICACIONES NOTA: Señale cada modificación realizada al contrato, en caso que sea prorroga, indique el plazo final de ejecución y en caso que sea		N/A			
GARANTÍA NRO.		37-44-101045898			
TIPO DE GARANTÍA		Cumplimiento - Calidad del Servicio - Calidad de los Bienes			
COMPAÑÍA ASEGURADORA		SEGUROS DEL ESTADO S.A.			
FECHA DE EXPEDICIÓN		29 de diciembre de 2025			

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	10%	Duración de la Orden de Compra y seis (06) meses más.	24/12/25	30/06/26	\$ 19.009.455,30	\$ 19.009.455,30
Calidad y Correcto funcionamiento y calidad de los bienes	10%	Acta de entrega del vehiculo y dos (02) años más.	24/12/25	31/12/27	\$ 19.009.455,30	\$ 19.009.455,30
Calidad del Servicio	5%	Acta de entrega del vehiculo y fecha de terminacion del mantenimiento, establecido en maximo dos (02) años.	24/12/25	31/12/27	\$ 9.504.727,65	\$ 9.504.727,65
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales						
Responsabilidad Civil Extracontractual						

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 Quibdó, a los 29 días del mes de diciembre de 2025

CARMEN STRELLA ARBOLEDA VELÁSQUEZ

Directora Regional con funciones de Subdirectora de Centro (E)

Vo. Bo. Paola Andrea Aranda Santiago, Coordinadora GAAM - Sena Chocó CRNIB

Proyectó: Ruby Zapata - Abogada Contratación y Convenios - Sena Chocó CRNIB



## Consulta de pólizas

[Consulta de Póliza](#)[Consulta de SOAT](#)

### Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

37-44-101045898

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

lunes, 29 de diciembre de 2025

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL CHOCO

**Tomador:**

JORGE CORTES Y CIA SAS DISTRIBUIDORA DE VEHICULOS

**Inicio de vigencia:**

miércoles, 24 de diciembre de 2025

**Fin vigencia:**

viernes, 31 de diciembre de 2027

**Valor total asegurado:**

\$ 47.523.638,25

[Consultar de nuevo](#)

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

### Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA

**Póliza Automóviles:**

- Correo electrónico:

[verificacion.polizas.automoviles@segurosdeleestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdeleestado.com)

**Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:**

## • Correo electrónico:

[verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)**Póliza de Seguros Generales:**

## • Correo electrónico:

[verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)**Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:**• Teléfono: [310 327 9980](tel:3103279980)

## • Correo electrónico:

[verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)**Póliza de SOAT:**• Teléfono: [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)• Correo electrónico: [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)**Póliza de Vida:**• Correo electrónico: [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com)

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

**Nota:** Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.

Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: [PQRS](#).