



Versión: 03

Código: GCCON-F-072

## ACTA APROBACIÓN DE GARANTÍAS

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 de vehículos con mantenimiento preventivo, adecuaciones básicas, adecuaciones especiales y accesorios al amparo del acuerdo marco de precios CCE-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	<p>NOTA: Señale cada modificación realizada al contrato, 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"</p> <p>1. OtroSí No. 1: Prorroga: Hasta el 01/03/2026</p>						
GARANTÍA NRO.	37-44-101045898			Anexo	1		
TIPO DE GARANTÍA	Cumplimiento - Calidad del Servicio - Calidad de los Bienes						
COMPAÑÍA ASEGURODORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.						
FECHA DE EXPEDICIÓN	5 de enero de 2026						

## 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	1/09/26	\$ 19.009.455,30	\$ 19.009.455,30
Calidad y Correcto funcionamiento y calidad de los bienes	10%	Acta de entrega del vehículo y dos (02) años más.	24/12/25	1/03/28	\$ 19.009.455,30	\$ 19.009.455,30
Calidad del Servicio	5%	Acta de entrega del vehículo y fecha de terminación 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 05 días del mes de enero de 2026

## 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: Paola Andrea Aranda Santiago, Coordinadora GAAM - 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:**

1

**Fecha de expedición:**

lunes, 5 de enero de 2026

**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:**

miércoles, 1 de marzo de 2028

**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@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.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:(601)4324102) (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](#).