



Versión: 03

Código:  
GCCON-F-072**ACTA APROBACIÓN DE GARANTÍAS**

<b>Pública</b>	<b>X</b>	<b>Pública clasificada</b>		<b>Pública reservada</b>	
<b>NUMERO DEL CONTRATO Y FECHA</b>	CO1.PCCNTR.9283437 DEL 30/01/2026				
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO EN DISEÑO GRÁFICO Y ELABORACIÓN DE MATERIALES VISUALES Y DE APOYO COMUNICATIVO PARA LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN, DIVULGACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DESARROLLADAS POR LA RED NACIONAL DE CACAO.				
<b>CONTRATISTA</b>	DANIEL ALEJANDRO CARVAJAL BRAHAN	<b>NIT / CC</b>	1.098.795.225		
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	\$ 26.100.000,00	<b>VALOR TOTAL</b>	26.100.000,00		
<b>PLAZO INICIAL DEL CONTRATO</b>	270 días				
<b>MODIFICACIONES</b> NOTA: Señale cada modificación realizada al contrato, en caso que sea prórroga, indique el plazo final de ejecución y en caso que sea Adición,	N/A				
<b>GARANTÍA NRO.</b>	465 47 994000015831				
<b>TIPO DE GARANTÍA</b>	Contrato de seguro: CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO				
<b>COMPAÑÍA ASEGURADORA</b>	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA				
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>	30 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 - Cumplimiento del contrato	10%	02 DE MARZO DE 2026	2/03/2026	30/03/2027	\$ 2.610.000,00	\$ 2.610.000,00

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 Bucaramanga, a los 05 días de febrero de 2026

Firmado digitalmente por  
JHON EDISON JIMENEZ  
MARTINEZ  
Fecha: 2026.02.05  
15:42:11 -05'00'

JHON EDISON JIMENEZ MARTINEZ  
Director Regional (e).

Vo. Bo. Natalia Salazar Gentil – Profesional Gestión Contractual

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**4650997093**

**PÓLIZA No: 465-47-994000015831 ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS ASEGURANDOTE BUCARAMANGA CENTRO** COD. AGENCIA: 465 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION** TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
30	01	2026	30	01	2026
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **DANIEL ALEJANDRO CARVAJAL BRAHAN** IDENTIFICACIÓN: CC **1098.795.225**

DIRECCIÓN: **CL 32 32 82 AP 301 BRR LA AURORA** CIUDAD: **BUCARAMANGA, SANTANDER** TELÉFONO: **3114913981**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **SENA REGIONAL SANTANDER GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

BENEFICIARIO: **SENA REGIONAL SANTANDER GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: <b>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS</b>			
DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO CUMPLIMIENTO	VIGENCIA DESDE 02/03/2026	VIGENCIA HASTA 30/03/2027	SUMA ASEGURADA 2,610,000.00
BENEFICIARIOS NIT 899999034 - SENNA REGIONAL SANTANDER GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO			
POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS			
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 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO CO1.PCCNTR.9283437 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO EN DISEÑO GRÁFICO Y ELABORACIÓN DE MATERIALES VISUALES Y DE APOYO COMUNICATIVO PARA LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN, DIVULGACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DESARROLLADAS POR LA RED NACIONAL DE CACAÓ.


VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****2,610,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****25,000	GASTOS EXPEDICION: \$ ****11,000.00	IVA: \$ *****6,840	TOTAL A PAGAR: \$ *****42,840
--	--------------------------------	--	-----------------------	----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
BGA CONSULTORES DE SEGUROS LTDA	9633	100.00			

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.co/wa\\_digitalclient/#login](https://www.solidaria.com.co/wa_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](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)0000000007000465099709

  
**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
CADE25780606FB7E56 CLIENTE



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

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

<b>AGENCIA</b> SEAS ASEGURANDOTE BUCARAMANGA CENTRO	<b>TRANSACCIÓN Nro.</b> 465088034	<b>FECHA DE RECAUDO</b> 30/01/2026	<b>TIPO PAGADOR</b> ASEGURADO
<b>NOMBRE PAGADOR</b> CARVAJAL BRAHAN DANIEL ALEJANDRO			<b>C.C o NIT</b> 1098795225
<b>TOMADOR PÓLIZA</b> CARVAJAL BRAHAN DANIEL ALEJANDRO			
<b>DETALLE DE PAGO</b> PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000015831 - NRO. ELECTRÓNICO 4650997093			
<b>VALOR EN LETRAS (en Pesos)</b> CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS			<b>VALOR RECIBO</b> \$ 42,840.00
PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000015831 - ANEXO 0 AGENCIA SEAS ASEGURANDOTE BUCARAMANGA CENTRO, TOMADOR PÓLIZA: CC-1098795225 CARVAJAL BRAHAN DANIEL ALEJANDRO. VALOR PAGADO \$ 42,840.00 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 465088034			

\_\_\_\_\_  
FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: BGA CONSULTORES DE SEGUROS LTDA