



Versión: 03

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

Pública	X	Pública clasificada		Pública reservada	
NUMERO DEL CONTRATO Y FECHA		CO1.PCCNTR.8135723 de 2025			
OBJETO DEL CONTRATO		19-0171 CONTRATAR LOS SERVICIOS DE MEDICINA PREVENTIVA A MONTO AGOTABLE (VALORACIONES MEDICAS, EXAMANES, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, VACUNAS ENTRE OTROS) PARA LOS PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SST EN SENA REGIONAL CAUCA EN EL EJE DE MEDICINA PREVENTIVA			
CONTRATISTA		Caja de Compensacion Familiar del Cauca	NIT / CC		891500182
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 49.884.785,00	VALOR TOTAL		\$ 49.884.785,00
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO		144 días			
MODIFICACIONES		Prorroga: Fecha fin del contrato fue cambiado desde 31/12/2025 hasta 30/11/2026			
GARANTÍA NRO.		40-46-101009699 Anexo 1			
TIPO DE GARANTÍA		SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES			
COMPAÑÍA ASEGURADORA		SEGUROS DEL ESTADO			
FECHA DE EXPEDICIÓN		31 de diciembre de 2025			

VERIFICACIÓN DE LOS AMPAROS

AMPARO	PORCENTAJE	FECHA DE INICIO DE LA VIGENCIA	FECHA TERMINACIÓN DE LA VIGENCIA	VALOR A ASEGURAR	VALOR ASEGURADO EN LA PÓLIZA
CALIDAD DEL SERVICIO	10	29/07/2025	5/04/2027	\$ 4.988.478,50	\$ 4.988.478,50
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10	29/07/2025	5/04/2027		\$ 4.988.478,50
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	5	29/07/2025	5/04/2029	\$ 2.494.239,25	\$ 2.494.239,25
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	10	29/07/2025	5/04/2027	\$ 4.988.478,50	\$ 4.988.478,50

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 Popayán, el 05 de enero de 2026.

SERGIO FABRICIO LÓPEZ MUÑOZ
Director (E) Regional Cauca

Proyectó: Juan Farid Janna Macias – Gestión Contractual



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN POPAYAN			SUCURSAL POPAYAN			COD.SUC 40	NO.PÓLIZA 40-46-101009699	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
31 12 2025	29 07 2025		00:00	05 12 2029		23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA	IDENTIFICACIÓN NIT: 891.500.182-0
DIRECCIÓN: CL 2 N NRO. 6 A - 54	CIUDAD: POPAYAN, CAUCA
	TÉLEFONO: 8231868

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: SENA REGIONAL CAUCA	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1
DIRECCIÓN: CARRERA 4 NO. 2-67	CIUDAD: POPAYAN, CAUCA
	TÉLEFONO 8747080
ADICIONAL:	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.8135723 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: 19-0171 CONTRATAR LOS SERVICIOS DE MEDICINA PREVENTIVA A MONTO AGOTABLE (VALORACIONES MEDICAS, EXAMANES, IMAGENES DIAGNOSTICAS, VACUNAS ENTRE OTROS) PARA LOS PROGRAMAS DE PROMOCION Y PREVENICION DEL SISTEMA DE GESTION DE SST EN SENNA REGIONAL CAUCA EN EL EJE DE MEDICINA PREVENTIVA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CALIDAD DEL SERVICIO	29/07/2025	05/04/2027	\$4,988,478.50	\$4,988,478.50
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29/07/2025	05/04/2027	\$4,988,478.50	\$4,988,478.50
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	29/07/2025	05/12/2029	\$2,494,239.25	\$2,494,239.25
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	29/07/2025	05/04/2027	\$4,988,478.50	\$4,988,478.50

ACLARACIONES

SE EXPIDE EL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACION A LA POLIZA ARRIBA CITADA, PARA HACER CONSTAR QUE SE AMPLIAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS, A PETICION DE LA ENTIDAD ASEGURADA MEDIANTE MODIFICATORIO CONTRACTUAL NRO. 1 DE FECHA 31-12-2025. LAS DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINUAN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****35,765.00	\$ *****8,000.00	\$ *****8,315.00	\$ *****52,080.00	\$ *****17,459,674.75	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA LTDA SUS AS	18491	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 4 NO. 9 - 31 - TELEFONO: 8242925 - POPAYAN

40-46-101009699

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF018491B

1



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN POPAYAN			SUCURSAL POPAYAN						COD.SUC 40		NO.PÓLIZA 40-46-101009699		ANEXO 1		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO				
31 12 2025			29 07 2025			00:00	05 12 2029			23:59	ANEXO DE PRORROGA				

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA								IDENTIFICACIÓN NIT: 891.500.182-0		
DIRECCIÓN: CL 2 N NRO. 6 A - 54						CIUDAD: POPAYAN, CAUCA			TELÉFONO: 8231868	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: SENA REGIONAL CAUCA			IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1		
DIRECCIÓN: CARRERA 4 NO. 2-67			CIUDAD: POPAYAN, CAUCA		TELÉFONO 8747080
ADICIONAL:					

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****35,765.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****8,315.00	TOTAL A PAGAR \$ *****52,080.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****17,459,674.75	
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA LTDA SUS AS	18491	100.00			

PLAN DE PAGO CONTADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

RACIÓN

DEL ESTADO S.A. ES CALLE 4 NO. 9 - 31 - TELEFONO: 8242925 - POPAYAN



(415) 7709998021167 (8020) 11009103679886 (3900) 000000052080 (96) 20260729

REFERENCIA PAGO:

1100910367988-6

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN POPAYAN						SUCURSAL POPAYAN						COD.SUC 40		NO.PÓLIZA 40-46-101009699		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO								
31	12	2025	29	07	2025	00:00	05	12	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA								IDENTIFICACIÓN NIT: 891.500.182-0			
DIRECCIÓN: CL 2 N NRO. 6 A - 54						CIUDAD: POPAYAN, CAUCA				TELÉFONO: 8231868	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: SENA REGIONAL CAUCA								IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1			
DIRECCIÓN: CARRERA 4 NO. 2-67						CIUDAD: POPAYAN, CAUCA				TELÉFONO: 8747080	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 4 NO. 9 - 31 - TELEFONO: 8242925 - POPAYAN

40-46-101009699

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF018491B