TURISMO Villavicencio	**INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO** **APROBACIÓN DE GARANTÍA POR PÓLIZA**	Código: FR-GC100-06 **Fecha:** 2018/07/27 **Versión:** 02 **Página 1 de 1**

APROBACION DE POLIZAS 20/05/2025			
CONTRATO / CONVENIO	**CONTRATO No. 086 DE 2025**		
CONTRATISTA - PERSONA NATURAL:			
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON SUMINISTRO DE PARTES, DE LAS IMPRESORAS QUE SE ENCUENTRAN AL SERVICIO DEL INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO			
GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO		**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
EL PROPONENTE O CONTRATISTA ES EL **TOMADOR**		SÍ	
EL NOMBRE / RAZÓN SOCIAL Y NIT/ C.C. DEL PROPONENTE - **TOMADOR** SON IGUALES EN LA PROPUESTA O EL CONTRATO Y EN LA PÓLIZA		SÍ	
EL ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO ES EL INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO		SÍ	
IDENTIFICA CORRECTAMENTE EL **NÚMERO** DEL PROCESO DE SELECCIÓN O DEL CONTRATO QUE AMPARA		SÍ	
DESCRIBE CORRECTAMENTE EL **OBJETO** DEL PROCESO DE SELECCIÓN O DEL CONTRATO QUE AMPARA		SÍ	
PÓLIZA FIRMADA POR **ASEGURADOR Y/O BENEFICIARIO Y TOMADOR**		SÍ	
Pólizas N.º 30-44-101063854 ANEXO 0	**Fecha de Expedición:** 20/05/2025	Expedida por: Seguros Del Estado Nit 860.009578-6	

Nombre del Amparo	**Vigencia Desde**	**Vigencia Hasta**	**Suma Asegurada**
CUMPLIMIENTO	19/05/2025	01/05/2026	$ 1.000.000
PRESTACIONES SOCIALES	19/05/2025	31/12/2028	$ 500.000
CALIDAD DE ELEMENTOS	19/05/2025	01/05/2026	$ 1.000.000

Una vez revisada la información y comparada con los documentos allegados, se imparte aprobación de las pólizas.

SHIRLEY VIVIANA ARANGO GARZON
Subdirectora administrativa y financiera

NOMBRE	**CARGO**	**FIRMA**
Elaboró: Maryory Rojas Rojas	Profesional Universitario	
Reviso: N.A	N.A	N.A
Aprobó: N.A	N.A	N.A

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO Consulta de pólizas

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
30-44-101063854

Número de anexo:
0

Fecha de expedición:
martes, 20 de mayo de 2025

Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:
INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO

Tomador:
RESTREPO DIEZ HORACIO

Inicio de vigencia:
lunes, 19 de mayo de 2025

Fin vigencia:
domingo, 31 de diciembre de 2028

Valor total asegurado:
$ 2.500.000,00

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

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com