SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860 009 578-6

# PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN: | SUCURSAL: | COD. SUC. | NO. PÓLIZA: | ANEXO: |
|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO | VILLAVICENCIO | 30 | 30-46-101019256 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN: | | | VIGENCIA DESDE: | | | A LAS: | VIGENCIA HASTA: | | | A LAS: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DÍA: | MES: | AÑO: | DÍA: | MES: | AÑO: | HORAS: | DÍA: | MES: | AÑO: | HORAS: | TIPO MOVIMIENTO: |
| 02 | 12 | 2025 | 02 | 12 | 2025 | 00:00 | 01 | 05 | 2026 | 23:59 | EMISIÓN ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | BORDA HERNANDEZ DIANA LIZETH | IDENTIFICACIÓN: | C.C. 1,018,441,441 |
|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN: | CR 8 NRO. 11 - 15 | CIUDAD: SAN JUAN ARAMA - META | TELÉFONO: 3202884267 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO/BENEFICIARIO: | MUNICIPIO DE MESETAS | IDENTIFICACIÓN: | NIT. 892,099,317-1 |
|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN: | CRA 17 N 4 71 | CIUDAD: MESETAS - META | TELÉFONO: 3124977887 |
| ADICIONAL: | | | |

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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. COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA NO. 417 DE 2025 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: ADQUISICIÓN DE UNIFORMES DEPORTIVOS PARA LOS PROGRAMAS DE ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE MESETAS - META, CON EL FIN DE GARANTIZAR SU BIENESTAR, COMODIDAD E INTEGRACIÓN EN LAS ACTIVIDADES RECREATIVAS, PEDAGÓGICAS Y CULTURALES QUE SE DESARROLLAN.

### AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE: | VIGENCIA HASTA: | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 02/12/2025 | 01/05/2026 | $ 6,369,814.08 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 02/12/2025 | 01/05/2026 | $ 3,184,907.04 |

ACLARACIONES:

| VALOR PRIMA NETA: | GASTOS EXPEDICIÓN: | IVA: | TOTAL A PAGAR: | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO: |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 30,000.00 | $ 8,000.00 | $ 7,220.00 | $ 45,220.00 | $ 9,554,721.12 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE: | CLAVE: | % PART: | NOMBRE COMPAÑÍA: | % PART: | VALOR ASEGURADO: |
| CASA SEGUROS DEL LLANO LTDA | 153951 | 100,00 | | | |

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

**PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELÉFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO**

30-46-101019256
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM



INT1539518

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
GILADO

SEGUROS DEL ESTADO

# Consulta de pólizas

Consulta de Póliza | Consulta de SOAT

## Datos de la póliza

**Estado:**
Vigente

**Número de póliza:**
30-46-101019256
**Número de anexo:**
0

**Fecha de expedición:**
martes, 2 de diciembre de 2025
**Ramo:**
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE

**Asegurado:**
MUNICIPIO DE MESETAS
**Tomador:**
BORDA HERNANDEZ DIANA LIZETH

**Inicio de vigencia:**
martes, 2 de diciembre de 2025
**Fin vigencia:**
viernes, 1 de mayo de 2026

**Valor total asegurado:**
$ 9.554.721,12

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

**Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:**

- **Teléfono:** 310 327 9980
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

**Póliza de SOAT:**

- **Teléfono:** (601) 4324102 (a nivel nacional)
- **Correo electrónico:** operacionsoat@segurosdelestado.com

**Póliza de Vida:**

- **Correo electrónico:** 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.

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**

v4.0.0

Alcaldía Municipal
Mesetas, Meta

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL META
**MUNICIPIO DE MESETAS**
NIT.892099317-1

DESPACHO DEL ALCALDE

**APROBACIÓN DE POLIZAS**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1. Tipo de Amparo:** | X | Cumplimiento del contrato | | | | |
| | X | Calidad del servicio | | | | |
| **2. Expedida Por: SEGUROS DEL ESTADO S.A No de NIT 860.009.578-6** | | | **3. Fecha de expedición:** | **DIA** | **MES** | **ANO** |
| | | | | 2 | 12 | 2025 |
| **3. N° de póliza:** | **Cumplimiento a Favor de Entidades Estatales** No. 30-46-101019256 **Anexo** 0 | | | | | |
| **4. Beneficiario-tercero:** | **MUNICIPIO DE MESETAS-META** | | | | | |
| **5. Número Contrato o convenio:** | **CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 417 DE 2025** | | | | | |

**6. Objeto del Contrato :**

**ADQUISICIÓN DE UNIFORMES DEPORTIVOS PARA LOS PROGRAMAS DE ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE MESETAS - META, CON EL FIN DE GARANTIZAR SU BIENESTAR, COMODIDAD E INTEGRACIÓN EN LAS ACTIVIDADES RECREATIVAS, PEDAGÓGICAS Y CULTURALES QUE SE DESARROLLAN**

| | |
|---|---|
| **8.Tomador:** | **DIANA LIZETH BORDA HERNANDEZ CC N° 1.018.441.441** |

**SE APRUEBA LA PÓLIZA DESCRITA, POR ENCONTRARSE DE CONFORMIDAD CON LOS REQUERIMIENTOS CONTRACTUALES, RESPECTO DE LOS SIGUIENTES AMPAROS:**

| 9. Tipo de Amparos | valor del contrato | Porcentaje | Valor Asegurado ($) | 10. Vigencia | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Fecha Inicial | | | Fecha Final | | |
| | | | | Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |
| Cumplimiento del contrato | $ 31.849.070,40 | 20% | $6.369.814,08 | 2 | 12 | 2025 | 1 | 5 | 2026 |
| Calidad del servicio | $ 31.849.070,40 | 10% | $3.184.907,04 | 2 | 12 | 2025 | 1 | 5 | 2028 |

**Observaciones:** APROBACION DE POLIZA INICIAL

**FECHA DE APROBACION:** 04/12/2025

**JULIO CESAR TORRES GUZMAN**
**ALCALDE MUNICIPAL (E )**

Proyecto:Olga Yulied Garcia Velez/Contratista apoyo a la gestión
Reviso: Edilberto Romero Gonzalez