ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA No.	**01 DEL 18 DE OCTUBRE DE 2025**
CONTRATO No.	**CPS-562-2025 DEL DIECIOCHO (18) DE OCTUBRE DE 2025**
OBJETO	**APOYO LOGÍSTICO A LOS PROCESOS DE ELECCIONES DE LOS CONCEJOS DE JUVENTUD, ACTIVIDAD A DESARROLLARSE EN EL MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN DEL DEPARTAMENTO DE PUTUMAYO.**
CONTRATISTA	**INGENIERIA Y SUMINISTROS MALLORCA S.A.S. NIT 901793404-2 R/L RUBEN DARIO GONZALEZ FRANCO C.C. 1.061.776.988**
VALOR DEL CONTRATO	**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($4.643.600,00)**
PLAZO	**TRES (03) DÍAS CALENDARIO**
FECHA DE INICIO	**DIECIOCHO (18) DE OCTUBRE DE 2025**
FECHA DE TERMINACIÓN	**VEINTE (20) DE OCTUBRE DE 2025**

El día dieciocho (18) de octubre de 2025 se suscribió Contrato de Prestación de Servicios CPS-562-2025 del dieciocho (18) de octubre de 2025, y por error involuntario se omitió la solicitud de garantías en el aplicativo SECOP II, no obstante, las mismas se establecieron tanto en los documentos precontractuales como en la aceptación de oferta del mismo. En razón a esto, la Secretaría de Gobierno Municipal adelantará la correspondiente verificación de las garantías, entregadas por el CONTRATISTA para la aprobación de la Póliza de Garantías, en razón a ello esta Secretaría procede a aprobar la siguiente póliza y/o certificado de modificación o anexo, bajo los siguientes criterios.

GARANTÍAS ESTABLECIDAS EN LA MINUTA					
COMPAÑÍA DE SEGUROS	**AMPARO**	**No. DE PÓLIZA**	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**	
				Desde	**Hasta**
. Seguros del	Cumplimiento general del contrato y el pago de las	41-44-101298 436 Anexo 1	$464.360	18/10/2025	23/04/2026

Estado S.A.	multas y la cláusula penal pecuniaria que se le impongan	Expedición 18 de octubre de 2025			
	Calidad del servicio.		$464.360	18/10/2025	23/04/2026
	Calidad de los bienes		$464.360	18/10/2025	23/04/2026

OBSERVACIONES: Que revisada la(s) póliza(s) y/o certificado(s) de modificación descrito(s) anteriormente, se encuentra que éstos se ajustan a los requerimientos estipulados en el aludido contrato y modificatorio.

Se expide a los dieciocho (18) días del mes de octubre de 2025.

JULIANA ANDREA CHAMORRO RODRIGUEZ
Secretaria de Gobierno Municipal

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó:	Andrés Felipe Castro Fajardo	Abogado de Contratación Municipal	

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
PASTO	PASTO	41	41-44-101298436	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
18	10	2025	18	10	2025	00:00	23	04	2026	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
INGENIERÍA Y SUMINISTROS MALLORCA S.A.S	NIT: 901.793.404-2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
BRR INDUSTRIAL	VILLAGARZON, PUTUMAYO	3226013435

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE VILLAGARZON	NIT: 800.054.249-0

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 7 N 5 16 CENTRO	VILLAGARZON, PUTUMAYO	4284213

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DERIVADO DE LA ACEPTACION DE OFERTA NRO CPS-482-2025 DE FECHA 18/10/2025, CUYO OBJETO ES: APOYO LOGISTICO A LOS PROCESOS DE ELECCIONES DE LOS CONCEJOS DE JUVENTUD, ACTIVIDAD A
DESARROLLARSE EN EL MUNICIPIO DE VILLAGARZON DEL DEPARTAMENTO DE PUTUMAYO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	18/10/2025	23/04/2026	$464,360.00	
CALIDAD DEL SERVICIO	18/10/2025	23/04/2026	$464,360.00	
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	18/10/2025	23/04/2026	$464,360.00	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXOQ UE HACE PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA SE ACLARA EL NRO DE CONTRATO ASI: CTO-562- 2025 ELECCIONES DE FECHA 18/10/2025

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ ********1,393,080.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CENTRAL DE SEGUROS MYD LTDA	245681	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

41-44-101298436

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
PASTO	PASTO	41	41-44-101298436	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
18	10	2025	18	10	2025	00:00	23	04	2026	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	INGENIERÍA Y SUMINISTROS MALLORCA S.A.S	IDENTIFICACIÓN	NIT: 901.793.404-2
DIRECCIÓN: BRR INDUSTRIAL	CIUDAD: VILLAGARZON, PUTUMAYO	TELÉFONO:	3226013435

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE VILLAGARZON	IDENTIFICACIÓN	NIT: 800.054.249-0
DIRECCIÓN: CALLE 7 N 5 16 CENTRO	CIUDAD: VILLAGARZON, PUTUMAYO	TELÉFONO	4284213

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 | pse | American Express | MasterCard | VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla | Super INTER | exito | MOVIRED

Cafam | SURTIMAX | Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ *********1,393,080.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
CENTRAL DE SEGUROS MYD LTDA	245681	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
PASTO	PASTO	41	41-44-101298436	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
18	10	2025	18	10	2025	00:00	23	04	2026	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
INGENIERÍA Y SUMINISTROS MALLORCA S.A.S		NIT: 901.793.404-2	
DIRECCIÓN: BRR INDUSTRIAL	CIUDAD: VILLAGARZON, PUTUMAYO	TELÉFONO: 3226013435	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
MUNICIPIO DE VILLAGARZON		NIT: 800.054.249-0	
DIRECCIÓN: CALLE 7 N 5 16 CENTRO	CIUDAD: VILLAGARZON, PUTUMAYO	TELÉFONO: 4284213	

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 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

41-44-101298436

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DLF245681A

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101298436, anexo 1, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en PASTO a los 18 días del mes de OCTUBRE de 2025

41-44-101298436

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas