ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTIAS DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 219 DE 2025	
CONTRATANTE	ALCALDIA MUNICIPAL DE OIBA SANTANDER
CONTRATISTA	CONSORCIO MENAJE OIBA
NIT.	902.016.981-2
REPRESENTANTE LEGAL	Jorge Ivan Olarte Medina
C.C. Nº	1.104.071.610
OBJETO	SUMINISTRO DE MENAJE PARA LA DOTACIÓN DE LOS RESTAURANTES ESCOLARES DEL MUNICIPIO DE OIBA SANTANDER 2025..
VALOR	CUARENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M/TE ($49.000.000)
PLAZO	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ DE QUINCE (15) DÍAS CALENDARIO SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.

En Oiba, Santander, a los diecinueve (19) días del mes de diciembre de 2025, procede la secretaria local de salud y educación del municipio de oiba, en calidad de supervisor del contrato de suministro No. 219 de 2025, aprobar las siguientes garantías.

1. Identificación de la Póliza		
SEGUROS DEL ESTADO		
Municipio de Oiba, Santander con Nit 890.210.948-7		
Póliza de Seguro de Cumplimiento Entidad Estatal	**No. Anexo**	**Fecha de Expedición**
96-44-101201601	0	18 DE DICIEMBRE DE 2025

2. Descripción de los Amparos de la Póliza

Tipo de Amparo	**Vigencia**		**Suma Asegurada**	**Aprobado**		**Observación**
	Desde (dd/mm/aa)	**Hasta** (dd/mm/aa)		Si	No	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	17/12/2025	30/04/2026	$14,700,000.00	X		
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	31/12/2025	31/12/2026	$14,700,000.00	X		

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
BUCARAMANGA	BUCARAMANGA	96	96-44-101201601	0

FECHA EXPEDICION DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
18	12	2025	17	12	2025	00:00	31	12	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	CONSORCIO MENAJE OIBA	NIT: 902.016.981-2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 9 A NRO. 8 B - 85 BRR. LA VARIANTE	OIBA, SANTANDER	3102639976

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	MUNICIPIO DE OIBA SANTANDER	NIT: 890.210.948-7

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 8 NRO. 4 - 38	OIBA, SANTANDER	7173285

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU910B, 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 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 219 Y LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES, REFERENTE AL SUMINISTRO DE MENAJE PARA LA DOTACION DE LOS RESTAURANTES ESCOLARES DEL MUNICIPIO DE OIBA SANTANDER 2026.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	17/12/2025	30/04/2026	$14,700,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	31/12/2025	31/12/2026	$14,700,000.00

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
GOMEZ AMAYA IVAN	5759075	1.00
INVERSIONES Y SOLUCIONES DE INGENIERIA CLARTE SAS	901407642-7	99.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******64,100.00	$ *******8,000.00	$ ******13,699.00	$ **********85,799.00	$ *******29,400,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
SUSANA ROJAS CARDENAS	194536	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.

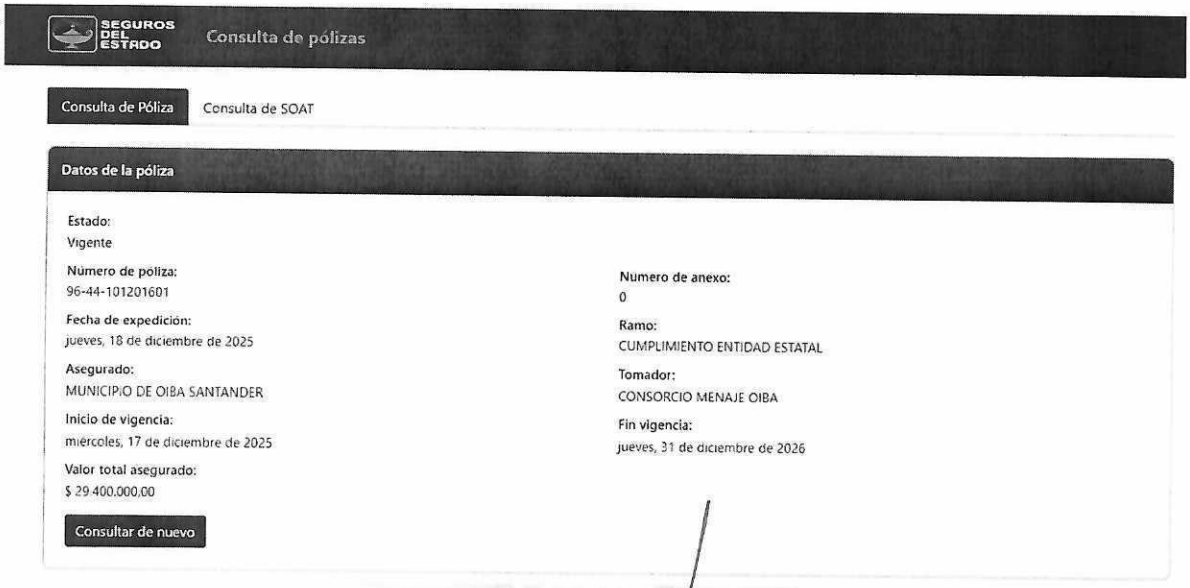
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

96-44-101201601
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA POLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186377, 601-6010330 DLF134536A 1



CARMEN SOFIA MARTÍNEZ RÍOS
SECRETARIA LOCAL DE SALUD Y EDUCACIÓN
Supervisor