BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO	**DEBIDA DILIGENCIA, PÓLIZAS Y GARANTÍAS**	Código: GCI-GCO-F187 Versión: 01 Vigencia: 27 de septiembre de 2023 Caso HOLA: 346031

Fecha: 03 DE NOVIEMBRE DE 2025

CONSTANCIA DE CONSULTA Y VERIFICACIÓN

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO

TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**									
NÚMERO DE CONTRATO	**517-2025-CPS-P (143117)**									
NOMBRE DE CONTRATISTA/ RAZÓN SOCIAL	**MIRYAM CRISTINA PARRA DUQUE**									
TIPO DE DOCUMENTO	**C.C**	**X**	**C.E**		**PAS**		**NIT**		**Otro / Cual**	
NÚMERO DE DOCUMENTO	52.777.050									
REPRESENTANTE LEGAL	**N/A**									
SUPERVISOR DEL CONTRATO	DIEGO RAMIRO GARCIA BEJARANO									

2. DESARROLLO CONTRACTUAL

NÚMERO DE ANEXO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN ACTO	VALOR	PLAZO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	30/10/2025	$ 10.530.000	1 MES Y 15 DÍAS	20/12/2025
		$ -		
		$ -		
		$ -		
Sumatorias (valores, plazos, fechas terminación)		**$ 10.530.000**	**1 MES Y 15 DÍAS**	**20/12/2025**

* Aprobada en SECOP II.

3. VERIFICACIÓN GARANTÍA (AMPAROS, VIGENCIAS Y VALORES ASEGURADOS)

TIPO DE LA GARANTÍA	(diligencie con una x) PÓLIZAS DE SEGUROS __X___ AVAL BANCARIO _____ PATRIMONIO AUTÓNOMO _____
ENTIDAD QUE EXPIDE LA GARANTÍA : SEGUROS DEL ESTADO S.A	
	Por consulta realizada: (diligencie la opción escogida para hacer la consulta u validación)

MEDIO DE CONSULTA Y VALIDACIÓN:	1) A través del número telefónico_____ atendido por el Sr(a)_____ el día _____a la hora_____ con radicado _____ 2) A través del correo electrónico enviado al email_____ y con respuesta recibida el día_____ a la hora_____por parte del Sr(a)_____ con radicado _____ 3) A través de la página Web en la https://www.solidaria.com.co/patrimoniales/Consulta/frm_resp.aspx/ el día03/11/2025 a la hora 08:24 PM (se anexa constancia)

NÚMERO DE LA GARANTÍA:	33-46-101068473 Anexo No. 1

NOMBRE COMPLETO Y/O RAZÓN SOCIAL DEL TOMADOR	MIRYAM CRISTINA PARRA DUQUE
ASEGURADO / BENEFICIARIO	FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ
VIGENCIA GARANTÍA	30/06/2026

AMPAROS	**VIGENCIA DEL AMPARO**		**VALOR ASEGURADO/AMPAPADO**
	DESDE	**HASTA**	
1. CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30/10/2025	30/06/2026	$ 1.053.000
2. PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES			$ -
3. CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES			$ -
4. CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO	30/10/2025	30/06/2026	$ 1.053.000
5. BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO			$ -
6. DEVOLUCION DEL PAGO ANTICIPADO			$ -
7. ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA			$ -
8. RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL			$ -

4.SOPORTES DE LA CONSULTA Y VERIFICACIÓN

SE ANEXAN LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS.
1) PRINTS DE PANTALLA.
2) LOS DEMÁS QUE SE CONSIDEREN.

VERIFICÓ:

DEPENDENCIA	**NOMBRE**	**FIRMA**
CONTRATACION	ALEJANDRA LIZETH VARGAS MONTEALEGRE	

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Realizar una descripción para el diligenciamiento de los campos establecidos en el formato

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

33-46-101068473

Número de anexo:

1

Fecha de expedición:

martes, 4 de noviembre de 2025

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE

Asegurado:

BOGOTA D.C FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ

Tomador:

PARRA DUQUE MIRYAN CRISTINA

Inicio de vigencia:

jueves, 30 de octubre de 2025

Fin vigencia:

martes, 30 de junio de 2026

Valor total asegurado:

$ 2.106.000,00

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

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. (https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/)

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**
v3.1.0