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: 09 DE ENERO DE 2026

CONSTANCIA DE CONSULTA Y VERIFICACIÓN

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO

TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**									
NÚMERO DE CONTRATO	**519-2025-CPS-P (143161)**									
NOMBRE DE CONTRATISTA/ RAZÓN SOCIAL	**Alejandra Lizeth Vargas Montealegre**									
TIPO DE DOCUMENTO	**C.C**	**X**	**C.E**		**PAS**		**NIT**		**Otro / Cual**	
NÚMERO DE DOCUMENTO	1.070.621.662									
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
2	24/10/2025	$ 15.750.000	2 MESES Y 15 DÍAS	11/01/2026
		$ -		
		$ -		
		$ -		
Sumatorias (valores, plazos, fechas terminación)		**$ 15.750.000**	**2 MESES Y 15 DÍAS**	**11/01/2026**

* 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	
	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:	25-44-101206821 Anexo No. 2

NOMBRE COMPLETO Y/O RAZÓN SOCIAL DEL TOMADOR	ALEJANDRA LIZETH VARGAS MONTEALEGRE
ASEGURADO / BENEFICIARIO	FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ
VIGENCIA GARANTÍA	11/07/2026

AMPAROS	**VIGENCIA DEL AMPARO**		**VALOR ASEGURADO/AMPAPADO**
	DESDE	**HASTA**	
1. CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24/10/2025	11/07/2026	$ 1.575.000
2. PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES			$ -
3. CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES			$ -
4. CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO	24/10/2025	11/07/2026	$ 1.575.000
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

Consulta de pólizas

Consulta de Póliza | Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
25-44-101206821
Número de anexo:
2

Fecha de expedición:
miércoles, 7 de enero de 2026
Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:
FONDO DE DESARROLLO RURAL DEL SUMAPAZ
Tomador:
VARGAS MONTEALEGRE ALEJANDRA LIZETH

Inicio de vigencia:
viernes, 24 de octubre de 2025
Fin vigencia:
sábado, 11 de julio de 2026

Valor total asegurado:
$ 3.150.000,00

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.

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

v4.0.0