ACTA DE APROBACION DE POLIZAS
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 029 DE 2026

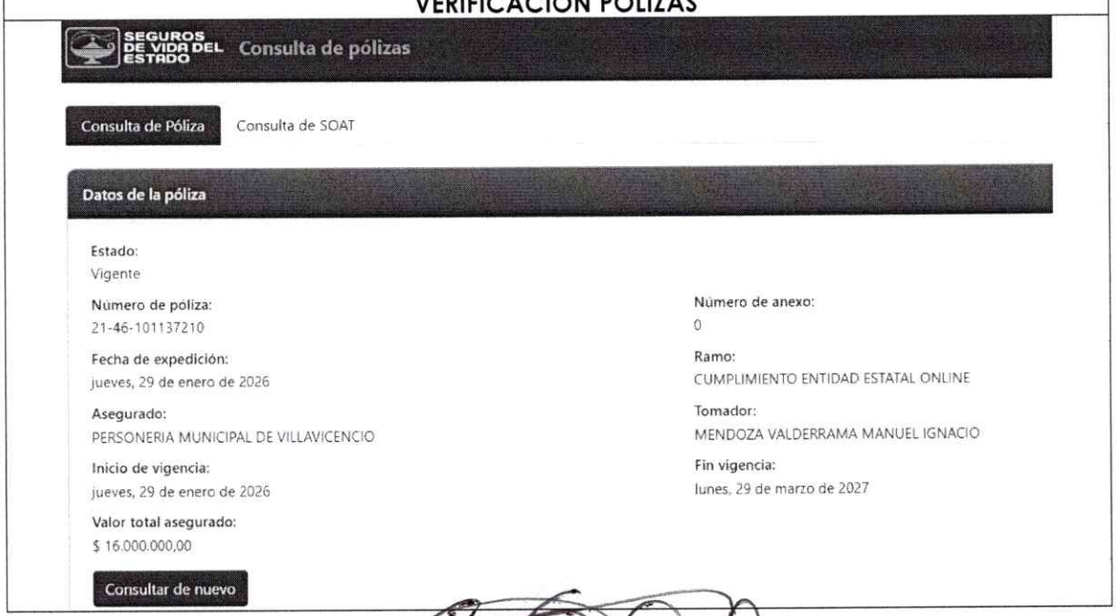
INFORMACION DEL CONTRATO	
NUMERO DE CONTRATO	PMV-029-2026
CONTRATANTE	PERSONERIA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO
CONTRATISTA	MANUEL IGNACIO MENDOZA VALDERRAMA
IDENTIFICACION	7.178.299 de Tunja
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN APOYO OPERATIVO Y TÉCNICO AL PROCESO DE REDISEÑO INSTITUCIONAL DE LA PLANTA DE PERSONAL Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA ACTUALIZACION DE MANUAL DE PROCESOS, PROCEDIMIENTOS, MEJORA DE PROCESOS DE PLANEACION Y SISTEMA DE CONTROL INTERNO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO
VALOR INICIAL	OCHENTA MILLONES DE PESOS MCTE ($ 80.000.000)
PLAZO DE EJECUCION	DIEZ (10) MESES
FECHA DEL CONTRATO	28 DE JULIO DE 2026

INFORMACION DE LA POLIZA	
NUMERO DE POLIZA	21-46-101137210
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION	BOGOTA 29-01-2026
ANEXO No.	0
COMPAÑIA ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

AMPARO	VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29/01/2026 HASTA 29/03/2027	$ 8.000.000
CALIDAD DEL SERVICIO	29/01/2026 HASTA 29/03/2027	$ 8.000.000

VERIFICACION POLIZAS


SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO Consulta de pólizas

Consulta de Póliza | Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado: Vigente

Número de poliza: 21-46-101137210

Número de anexo: 0

Fecha de expedición: jueves, 29 de enero de 2026

Ramo: CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE

Asegurado: PERSONERIA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Tomador: MENDOZA VALDERRAMA MANUEL IGNACIO

Inicio de vigencia: jueves, 29 de enero de 2026

Fin vigencia: lunes, 29 de marzo de 2027

Valor total asegurado: $ 16.000.000,00

Consultar de nuevo

SIRLEY GUTIERREZ NAVARRO
Personera Auxiliar

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Proyectó: Juan Camilo Almanza Alarcón	Profesional CPS 001-2026	
Aprobó: Sirley Gutiérrez Navarro	Personera Auxiliar	
Revisó: N/A	N/A	N/A

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:
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-46-101137210	0

FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:	VIGENCIA HASTA:			A LAS:	
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	TIPO MOVIMIENTO:
29	01	2026	29	01	2026	00:00	29	03	2027	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	MENDOZA VALDERRAMA MANUEL IGNACIO			IDENTIFICACIÓN:	C.C. :7,178,299
DIRECCIÓN:	TV 2 B NRO. 65 - 41 LOS MUISC	CIUDAD:	TUNJA - BOYACA	TELÉFONO:	3203034035

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO:	PERSONERIA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO			IDENTIFICACIÓN:	NIT. :800,251,167-1
DIRECCIÓN:	CL 37 A NRO. 19 C - 20	CIUDAD:	VILLAVICENCIO - META	TELÉFONO:	6086666813
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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. PMV-029-2026 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALESESPECIALIZADOS EN APOYO OPERATIVO Y TÉCNICO ALPROCESO DE REDISEÑO INSTITUCIONAL DE LA PLANTA DEPERSONAL Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA ACTUALIZACIONDE MANUAL DE PROCESOS, PROCEDIMIENTOS, MEJORA DEPROCESOS DE PLANEACION Y SISTEMA DE CONTROLINTERNO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29/01/2026	29/03/2027	$ 8,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	29/01/2026	29/03/2027	$ 8,000,000.00

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
$ 74,345.20	$ 8,000.00	$ 15,645.59	$ 97,990.79	$ 16,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
FOCUS LIFE ASESORES EN SEGUROS LTDA	215226	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 CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 4590601 - BOGOTA, D.C.

21-46-101137210
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTAR PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM Oficina Principal: Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5 Bogotá D.C. Piso 5.Teléfono: 601-2186977, 601-6019330 901049322A

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

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza No. 21-46-101137210, anexo 0, no expirará 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 BOGOTA, D.C., a los 29 días del mes de Enero de 2026



FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

Hace constar que: RECIBO DE PAGO N°: 21461011372100

FECHA	
CONTADO	
RECIBIMOS DE:	MENDOZA VALDERRAMA MANUEL IGNACIO C.C. C.C. :7,178,299
LA SUMA DE:	NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON SETENTA Y NUEVE CENTAVOS PESOS M/CTE
POR CONCEPTO DE:	PAGO DE PÓLIZA NRO.: 21-46-101137210

SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR
ANTIGUO COUNTRY - CU. ESTATAL - 101137210 - 0 - 0	$ 74,345.20	$ 8,000.00	$ 15,645.59	$ 97,990.79

FORMA DE PAGO

	EFECTIVO:	$ 97,990.79
	CHEQUE:	$ 0.00
	TARJETA:	$ 0.00
	BD:	$ 0.00
INTERMEDIARIO: FOCUS LIFE ASESORES EN SEGUROS LTDA - 215226	OTROS:	$ 0.00
	TOTAL:	$ 97,990.79
	CAJERO: RAPIESTADO	

ORIGINAL

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

Hace constar que: RECIBO DE PAGO N°: 21461011372100

FECHA	
CONTADO	
RECIBIMOS DE:	MENDOZA VALDERRAMA MANUEL IGNACIO C.C. C.C. :7,178,299
LA SUMA DE:	NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON SETENTA Y NUEVE CENTAVOS PESOS M/CTE
POR CONCEPTO DE:	PAGO DE PÓLIZA NRO.: 21-46-101137210

SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR
ANTIGUO COUNTRY - CU. ESTATAL - 101137210 - 0 - 0	$ 74,345.20	$ 8,000.00	$ 15,645.59	$ 97,990.79

FORMA DE PAGO

	EFECTIVO:	$ 97,990.79
	CHEQUE:	$ 0.00
	TARJETA:	$ 0.00
	BD:	$ 0.00
INTERMEDIARIO: FOCUS LIFE ASESORES EN SEGUROS LTDA - 215226	OTROS:	$ 0.00
	TOTAL:	$ 97,990.79
	CAJERO: RAPIESTADO	

COPIA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

SEGUROS DEL ESTADO

Transacción Aprobada

Método de pago

Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado	Banco
$97.990,00	BANCO DAVIVIENDA

Autorización / CUS	Fecha de transacción
17682029	2026-01-29 12:55:17

Recibo	Dirección IP
1723946673	179.32.35.49

Código Respuesta
00

El comprobante será enviado a
manuelmendoza90@hotmail.com

