 <b>Alcaldía de CHIQUINQUIRÁ</b> 891800475-0	<b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ</b> MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN – MIPG	<b>FM-121</b>
	<b>APROBACIÓN DE PÓLIZAS</b>	Versión: 1.0 Fecha: 01-04-2018
		Página 1 de 1

**CERTIFICACIÓN DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS QUE AMPARAN AL CONTRATO DE SUMINISTRO  
CAO-017 DE 2026 DE FECHA 31 DE MARZO DE 2026**

LA DIRECCION DE COMPRAS PÚBLICAS Y GESTIÓN CONTRACTUAL EN EJERCICIO DE LAS  
FUNCIONES DELEGADAS EN EL ARTICULO 1° DEL DECRETO MUNICIPAL No. 019 DEL 15 DE  
FEBRERO DE 2017 Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LA MODIFIQUEN O LA ADICIONEN

**HACE CONSTAR**



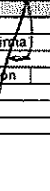
Que aprueba la siguiente póliza de seguro de cumplimiento expedida por **SEGUROS DEL ESTADO SA**, con Nit 860.009.578-6, correspondiente **AL CONTRATO DE SUMINISTRO CAO-017-2026 DEL 31 DE MARZO DE 2026**; suscrito entre el **MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ** y **FLOR DIONICIA PINZON CASTILLO** identificada con Cedula de Ciudadanía N° 23.489.938 de Chiquinquirá; conforme a lo establecido en las normas legales vigentes en la materia.

Las pólizas cubrirán los siguientes amparos:

<b>CUMPLIMIENTO</b>  <b>No. PÓLIZA</b> 39-44-101182157 Anexo 0	AMPARO	%	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10	\$ 4.600.000	31/03/2026	30/04/2027
	CALIDAD DEL SERVICIO	10	\$ 4.600.000	31/03/2026	31/12/2027
	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	5	\$ 2.300.000	31/03/2026	31/12/2029

Se expide para que forme parte dentro de la carpeta correspondiente al proceso contractual y a las demás dependencias para lo de su cargo, a los treinta y un (31) días del mes de marzo de 2026, fecha en la cual se aprueban las respectivas pólizas.

  
**LINNA NATALY CABRA COY**  
 Directora de Compras Públicas y Gestión Contractual

Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
LILIANA GUTIERREZ PAEZ		LINNA NATALY CABRA COY		LINNA NATALY CABRA COY	
Nombre del documento		Consecutivo		Versión	
Dependencia	Procedimiento:		Política:		
Dirección de Compras Públicas y Gestión Contractual	TRD				
Proceso:					
Dimensión:					



Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

39-44-101182228

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

lunes, 6 de abril de 2026

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**

ALCALDIA DE CHIQUINQUIRA

**Tomador:**

MARTINEZ CASTELLANOS MIRYAN JAQUELINE

**Inicio de vigencia:**

viernes, 27 de marzo de 2026

**Fin vigencia:**

domingo, 30 de mayo de 2027

**Valor total asegurado:**

\$ 2.000.000,00

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](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN TUNJA			SUCURSAL TUNJA			COD.SUC 39		NO.PÓLIZA 39-44-101182157		ANEXO 0		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
31 03 2026			31 03 2026			00:00	31 12 2029			23:59	EMISION ORIGINAL	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL PINZON CASTILLO, FLOR DIONICIA								IDENTIFICACIÓN CC: 23.489.938			
DIRECCIÓN: CRA 9 NO 17-23						CIUDAD: CHIQUINQUIRA, BOYACA			TELÉFONO: 7262768		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA								IDENTIFICACIÓN NIT: 891.800.475-0			
DIRECCIÓN: CL 17 A 7 A 48						CIUDAD: CHIQUINQUIRA, BOYACA			TELÉFONO 0987262535		
ADICIONAL:											

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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 ACEPTACION DE OFERTA INVITACION N CHQ-MC-020-2026 CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE ALIMENTACION (DESAYUNO, ALMUERZO Y CENA A DOMICILIO) PARA LA POLICIA NACIONAL EN AQUELLOS EVENTOS QUE SE REALICEN EN EL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA Y QUE REQUIERAN ESPECIAL INCREMENTO EN EL PIE DE FUERZA DE LA INSTITUCION VIGENCIA 2026.

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	31/03/2026	30/04/2027	\$ 4,600,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	31/03/2026	31/12/2027	\$ 4,600,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	31/03/2026	31/12/2029	\$ 2,300,000.00

**ACLARACIONES**

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****78,092.00	\$ *****8,000.00	\$ *****16,357.00	\$ *****102,450.00	\$ *****11,500,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASESORIAS Y SEGUROS QUINTERO RQ LTD	204986	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



39-44-101182157

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA