SA-08-25

ALCALDÍA MUNICIPAL
DE CHOCONTÁ

ACTA DE APROBACION DE GARANTÍA DEL CONTRATO
No. 274 DE 2025

EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE CHOCONTÁ En desarrollo de sus facultades legales, en especial las conferidas por el artículo 41 de la Ley 80 de 1993, los artículos 7 y 23 de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015, procede a impartir la aprobación de las garantías de cumplimiento y responsabilidad civil extracontractual y/o sus modificaciones:

CONTRATO No: 274 DE 2025.

OBJETO: "OBRAS DE MANTENIMIENTO Y ADECUACION DEL PALACIO MUNICIPAL Y CASA DE LA CULTURA DEL MUNICIPIO DE CHOCONTA CUNDINAMARCA".

CONTRATISTA: CAB CONSTRUCTORA S.A.S - NIT 900789383-7 / R/L: ANGELYS INGRID BRICEÑO MARTINEZ CON C.C NO. 35.420.602.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: CIENTO CUARENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CINCUENTA Y CINCO CENTAVOS ($ 147.855.395,65) M/CTE.

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: DOS (02) MESES.

CLASE DE GARANTÍA: CONTRATO DE SEGURO CONTENIDO EN UNA POLIZA

IDENTIFICACIÓN DEL GARANTE: SEGUROS DEL ESTADO S.A

POLIZA DE CUMPLIMIENTO: NO. PÓLIZA: 21-44-101479297- ANEXO: 3.

TOMADOR: CAB CONSTRUCTORA S.A.S - NIT 900789383-7.

ASEGURADO: MUNICIPIO DE CHOCONTA.

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CHOCONTA.

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA: 20/11/2025

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL: N/A.

TOMADOR: N/A.

ASEGURADO: N/A.

BENEFICIARIO: N/A.

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA: N/A.

MOTIVO ACTUALIZACIÓN: ACTA DE TERMINACION

FECHA DE RADICACIÓN PÓLIZA EN LA PLATAFORMA SECOP II: 08/04/2026.

Amparo	Vigencia	Valor
Cumplimiento del contrato: **Vigencia:** Hasta la liquidación del contrato **Valor asegurado:** correspondiente al 20% del valor total del contrato.	11/09/2025 Hasta 13/03/2026	$29,571,079,13
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales: **Vigencia:** Plazo del contrato y tres (3) años más. **Valor asegurado:** correspondiente al 20% del valor total del contrato.	11/09/2025 Hasta 13/11/2028	$29,571,079,13
Estabilidad y calidad de las obras: **Vigencia:** Cinco (5) años contados a partir de la suscripción del acta de recibo definitivo de la obra. **Valor asegurado:** Correspondiente al 30% del valor final de las obras.	10/11/2025 Hasta 10/11/2030	$44,356,618,70

Dada en el municipio de Chocontá, a los diez (10) días del mes de abril del año dos mil veintiséis (2026).

JAVIER GARZON FARFAN
Alcalde Municipal

Elaboró: Gisell Verónica Gutiérrez-Apoyo
Revisó y Aprobó: Dr. Tatiana Rodríguez Cendales – Profesional Universitario
Oficina de Contratación

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
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-44-101479297	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
20	11	2025	11	09	2025	00:00	13	11	2030	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CAB CONSTRUCTORA SAS	NIT: 900.789.383-7

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 0 6 NRO. 0 3 - 52	COGUA, CUNDINAMARCA	3043879893

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE CHOCONTA	NIT: 899.999.357-3

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
KR 5 5 19	CHOCONTA, CUNDINAMARCA	8563160

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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL DESARROLLO DEL CONTRATO DE OBRA PUBLICA NO. 274 - 2025, DE FECHA 08 DE SEPTIEMBRE DEL 2025, RELACIONADO CON OBRAS DE MANTENIMIENTO Y ADECUACION DEL PALACIO MUNICIPAL Y CASA DE LA CULTURA DEL MUNICIPIO DE CHOCONTA CUNDINAMARCA.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11/09/2025	13/03/2026	$29,571,079.13	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	11/09/2025	13/11/2028	$29,571,079.13	
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	10/11/2025	10/11/2030	$44,356,618.70	

ACLARACIONES

ACTA DE TERMINACION
CONTRATO N. 274 DE 2025

CON EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA VIGENCIAS SEGUN ACTA DE TERMINACION DE FECHA 10 DE NOVIEMBRE DEL 2025,AL CONTRATO N. 274 DE 2025

ESTABILIDAD Y CALIDAD : 10/11/2025 HASTA 10/11/2030

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ ******103,498,776.96	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GLORIA INES HERNANDEZ ALONSO	133061	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

21-44-101479297

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-44-101479297	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
20	11	2025	11	09	2025	00:00	13	11	2030	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
CAB CONSTRUCTORA SAS		NIT: 900.789.383-7
DIRECCIÓN: CL 0 6 NRO. 0 3 - 52	**CIUDAD:** COGUA, CUNDINAMARCA	**TELÉFONO:** 3043879893

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE CHOCONTA		NIT: 899.999.357-3
DIRECCIÓN: KR 5 5 19	**CIUDAD:** CHOCONTA, CUNDINAMARCA	**TELÉFONO:** 8563160

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO
LOS DEMAS TEMRINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-44-101479297

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO

Consulta de pólizas

Consulta de Póliza | Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
21-44-101479297

Fecha de expedición:
jueves, 20 de noviembre de 2025

Asegurado:
MUNICIPIO DE CHOCONTA

Inicio de vigencia:
jueves, 11 de septiembre de 2025

Valor total asegurado:
$ 103.498.776,96

Número de anexo:
3

Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Tomador:
CAB CONSTRUCTORA SAS

Fin vigencia:
miércoles, 13 de noviembre de 2030

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**