


PROCESO		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	
	TITULO	Código:	
		Versión No. 00	Página 1 de 3
		Fecha. 4/5/2026	
<b>AUTO DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS</b>			

**CONTRATO No. 013-2026**

**CONTRATISTA**

**B&MCANONLTDA**

RL - CARLOS EFREN BERNAL  
C.C./NIT No. 830.122.584 - 4  
Dirección CRA 27 N70 06  
Teléfono: 3476630  
E-mail: bymcanon@gmail.com bymcanonltda2@gmail.com

**Objeto:** SUMINISTRO, MANTENIMIENTO E INSTALACIÓN DE REPUESTOS PARA LOS EQUIPOS DE FOTOCOPIADO DEL COLEGIO GABRIEL BETANCOURT MEJÍA IED, LA VIGENCIA 2026.

**Valor del contrato:** \$ 3.082.100

**AMPAROS:**

**Cumplimiento del Contrato.**

Valor \$ 616,420

Vigencia: Desde 27/04/2026 hasta 30/04/2027

**Valor asegurado: \$ 616,420**


Por encontrarse expedida conforme, a lo dispuesto en el Contrato en mención, se aprueba la Garantía Única No 11-44-101282051, anexos 00, Expedida por la aseguradora: seguros del estado, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 80/93, Ley 1150/07, Decreto 1082 de 2015 y demás normas aplicables.

Para constancia se firma a los cuatro (04) días del mes de mayo de 2026.




**PEDRO ANTONIO REMOLINA RAMÍREZ**

Rector Gabriel Betancourt Mejía IED  
Ordenador del gasto

PROCESO		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		
	TÍTULO	Código:		
		Versión No. 00		Página 2 de 3
		Fecha.	4/5/2026	
AUTO DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS				

### LISTA DE VERIFICACION

		INICIO	PRORROGA	ADICIÓN	MODIFICACIÓN	OTROS		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
No.	DESCRIPCIÓN DE DATOS A VERIFICAR EN LAS PÓLIZAS DE GARANTIA	CUMPLE	NO CUMPLE					
1	La IED es el Beneficiario/Asegurado.	X						
2	Los valores asegurados contemplan los fijados en el contrato inicial y/o adiciones (si aplica) incluyendo los centavos.	X						
3	Las vigencias iniciales se tomaron a partir de la perfección del contrato	X						
4	El plazo de la prórroga está conforme a la ampliación solicitada.	X						
5	La póliza tiene incluido el parágrafo primero de la cláusula, referente a los mecanismos de cobertura del contrato, el pago de las multas y clausula penal pecuniario o en su defecto tener el condicionado o clausulado de la póliza debidamente firmado por el representante legal.	X						
6	Tiene el número y objeto del contrato	X						
7	Contiene una nota de aclaración respecto del amparo de calidad del bien o servicio o estabilidad de la obra, si es el caso, determina el número de meses o años que ampara, contados a partir de la fecha de entrega y evidenciada en el acta de recibo a satisfacción por parte de la Entidad.	X						
8	El garante, beneficiario y tomador están definidos claramente y de acuerdo con los términos contractuales.	X						
9	La fecha con la que se firma el Auto de Aprobación según formato vigente es la fecha de expedición de la póliza							
10	La garantía esté firmada por el garante y el contratista.	X						
<b>CONFIRMACIÓN DE LA POLIZA TELÉFONICAMENTE / WEB / INTERNET</b>								
Fecha 4/5/2026		No. Póliza 11-44-101282051						
Compañía Aseguradora: seguros del estado								
Confirmada SI								
TELÉFONO:		WEB		INTERNET		X		
<b>CONFIRMACIÓN DE LA PÓLIZA POR INTERNET: SE ANEXA COMPROBACIÓN</b>								
Se anexa certificado		X SI		NO				

PROCESO		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	
	TITULO	Código:	
		Versión No. 00	Página 3 de 3
		Fecha. 4/5/2026	
AUTO DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS			

4/5/26, 9:15 a.m.

Consulta de Pólizas



## Consulta de pólizas

Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

### Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

11-44-101282051

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

martes, 28 de abril de 2026

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**

COLEGIO GABRIEL BETANCOURT MEJIA IED

**Tomador:**

B & M CANON LTDA

**Inicio de vigencia:**

lunes, 27 de abril de 2026

**Fin vigencia:**

viernes, 30 de abril de 2027

**Valor total asegurado:**

\$ 616.420,00

[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@segurosdeestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdeestado.com)

<https://consultapoliza.segurosdeestado.com/consultapoliza/Home/ConsultarPoliza>

1/2