



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT: 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2016

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA			SUCURSAL BUCARAMANGA			COD.SUC 98		NO.PÓLIZA 98-44-101204291		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 01 06 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 06 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 21 07 2029		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL SOLUCIONES Y ASESORIAS BASICAS EDUCATIVAS DE SANTANDER SABES S.A.S							IDENTIFICACIÓN NIT: 900.497.277-0				
DIRECCIÓN: CR 32 B NRO, 14 A - 33 BARRIO SAN ALONSO							CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER			TELÉFONO: 6340903	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO VALLE DE SAN JOSE							IDENTIFICACIÓN NIT: 890.205.460-6				
DIRECCIÓN: PALACIO MUNICIPAL							CIUDAD: VALLE SAN JOSE, SANTANDER			TELÉFONO 7268710	

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO:

CON SUJECCIÓN 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 PAGO DE LO PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO, CALIDAD DEL SERVICIO, PAGO DE LOS SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL CONTRATO MVSJ-NC-019-2026 CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL ACOMPAÑAMIENTO, ORIENTACION Y CAPACITACION DE LOS ESTUDIANTES DEL GRADO UNDECIMO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PUBLICAS DEL MUNICIPIO DEL VALLE DE SAN JOSE, SANTANDER

AMPAROS:

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEO/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/06/2026	21/11/2026	\$1,350,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01/06/2026	21/07/2029	\$675,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	01/06/2026	21/11/2026	\$1,350,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****80,000.00	\$ *****8,000.00	\$ *****12,920.00	\$ *****80,920.00	\$ *****3,375,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COA SEGURO		
NOMBRE	CLAVE	N DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GOY SEGUROS LTDA.	143558	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



98-44-101204291

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

Bogotá D.C, Bogotá D.C, 1 de Junio del 2026

Señores
SOLUCIONES Y ASESORIAS BASICAS EDUCATIVAS DE SANTANDER SABES S.A.S
NIT. 900497277
Bogotá D.C.

Ref. Constancia de pago

Mediante el presente **SEGUROS DEL ESTADO S.A** identificado con Nit. **860.009.578-6** hace constar la expedición de la siguiente póliza cuyo tomador es **SOLUCIONES Y ASESORIAS BASICAS EDUCATIVAS DE SANTANDER SABES S.A.S** con NIT. 900497277.

Ramo	Cód. Sucursal-Cód. Ramo-N° de Póliza	Anexo	Valor
CU. ENTIDAD.EST.	96-44-101204291	0	\$ 80.920,00

La póliza en mención se encuentra debidamente legalizada.

La presente constancia se expide a solicitud del interesado(a), en Bogotá D.C, a los 1 días del mes de Junio de 2026

Atentamente,



Blair Edna Hernandez Vizcaino
Director de Cartera

www.segurosdelestado.com

El Defensor del Consumidor Financiero es Dr. Manuel Guillermo Rueda S.
Dir. Carrera 13 No. 29-21 oficina 221 Bogotá D.C Tel 601 4587174 Cel 3123426229
Email defensoriaestado@gmail.com
BOGOTÁ D.C. Conmutador 218 69 77 -601 93 30
ASISTENCIA CELULAR #388 – FUERA DE BOGOTÁ 018000 12 30 10
Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5 PBX 6917963
www.segurosdelestado.com