



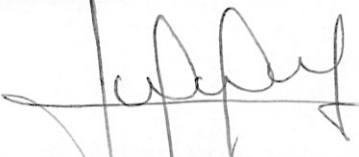
ACTA APROBACIÓN PÓLIZAS

CIUDAD Y FECHA:	TABIO CUNDINAMARCA, DIECINUEVE (19) DE JUNIO DE 2026
CONTRATO NÚMERO:	CONTRATO DE CONSULTORÍA N° DAMC-018-2026 DEL 18 DE JUNIO DE 2026
OBJETO:	CONSULTORÍA PARA EVALUAR LA VIABILIDAD TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y FINANCIERA DE LA PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL DEL MUNICIPIO DE TABIO - CUNDINAMARCA, Y PROPONER EL MODELO DE OPERACIÓN MAS ADECUADO PARA SU REACTIVACIÓN
CONTRATISTA:	MARCO STEVEN MARTÍNEZ SABOYA
IDENTIFICACIÓN:	CC 1.076.664.934 de Ubaté
REPRESENTANTE LEGAL:	N/A
PÓLIZA N°	PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL N° 21-44-101500737 ANEXO: 0
FECHA DE EXPEDICIÓN	DIECINUEVE (19) DE JUNIO DE 2026
COMPAÑÍA ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.

En el Municipio de Tabio (Cundinamarca) a los diecinueve (19) días del mes de junio de 2026 se procede a realizar la revisión y aprobación de la **PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL N° 21-44-101500737 – ANEXO: 0** expedida por **SEGUROS DEL ESTADO S.A.** y presentada por **MARCO STEVEN MARTÍNEZ SABOYA** identificado con cédula de ciudadanía N°1.076.664.934 de Ubaté, quien suscribió el **CONTRATO DE CONSULTORÍA N°DAMC-018-2026** con el **MUNICIPIO DE TABIO** el 18/06/2026, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 80 de 1993 y el Decreto Reglamentario 1082 de 2015, así:

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA					
		DESDE			HASTA		
		AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$ 3.900.000.00	2026	06	16	2027	08	30
CALIDAD DEL SERVICIO	\$ 3.900.000.00	2026	06	16	2027	08	30
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	\$ 3.900.000.00	2026	06	16	2029	08	02

Una vez hecha la verificación de la póliza presentada según lo solicitado en el contrato, se concluye que cuenta con los anexos de condiciones generales y particulares que acreditan su eficacia jurídica, por lo que con fundamento en lo anterior **SE DECIDE APROBAR LA GARANTÍA.**


JEISSON DAVID GARCÍA LOZANO
Secretario General y de Asuntos Contractuales
Delegación Decreto 069/2024

Elaboró: Profesional Universitario/ Martha Rocio Peñuela Quijano/Secretaría General y de Asuntos Contractuales / Firma de Vo. Bo.
Revisó y Aprobó: Secretario General y de Asuntos Contractuales / Jeisson David García Lozano / Firma de Vo. Bo.





Consulta de pólizas

Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

21-44-101500737

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

viernes, 19 de junio de 2026

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

MUNICIPIO DE TABIO

Tomador:

MARTINEZ SABOYA MARCO STEVEN

Inicio de vigencia:

martes, 16 de junio de 2026

Fin vigencia:

jueves, 2 de agosto de 2029

Valor total asegurado:

\$ 11.700.000,00

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



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101500737		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 19 06 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 16 06 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 02 08 2029		A LAS HORAS 23:59	
EMISION ORIGINAL										TIPO MOVIMIENTO	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO									
NOMBRE O RAZON SOCIAL MARTINEZ SABOYA, MARCO STEVEN									
IDENTIFICACIÓN CC: 1076.664.934									
DIRECCIÓN: CR 12 NRO. 20 - 36					CIUDAD: ZIPAQUIRA, CUNDINAMARCA			TELÉFONO: 3203064674	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO									
ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE TABIO									
IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.443-9									
DIRECCIÓN: KR 5 NRO. 4 - 27					CIUDAD: TABIO, CUNDINAMARCA			TELÉFONO 8647148	
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:									
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO DE CONSULTORIA NO. DAMC-018-2026, RELACIONADO CON CONSULTORA PARA EVALUAR LA VIABILIDAD TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y FINANCIERA DE LA PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL DEL MUNICIPIO DE TABIO - CUNDINAMARCA, Y PROPONER EL MODELO DE OPERACIÓN MÁS ADECUADO PARA SU REACTIVACIÓN.									

AMPAROS									
RIESGO: CONSULTORIA									
AMPAROS									
VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEG/ACTUAL									
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 16/06/2026 30/08/2027 \$3,900,000.00									
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES 16/06/2026 02/08/2029 \$3,900,000.00									
LABORALES									
CALIDAD DEL SERVICIO 16/06/2026 30/08/2027 \$3,900,000.00									

ACLARACIONES									
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

VALOR PRIMA NETA		GASTOS EXPEDICIÓN		IVA		TOTAL A PAGAR		VALOR ASEGURADO TOTAL		PLAN DE PAGO	
\$ *****76.638.00		\$ *****8,000.00		\$ *****16,081.00		\$ *****100,719.00		\$ *****11,700,000.00		CONTADO	
INTERMEDIARIO										DISTRIBUCIÓN COASEGURO	
NOMBRE		CLAVE		% DE PART.		NOMBRE COMPAÑÍA		% PART.		VALOR ASEGURADO	
GLORIA INES HERNANDEZ ALONSO		133061		100.00							

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

21-44-101500737

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21	NO.PÓLIZA 21-44-101500737	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	
19 06 2026	16 06 2026		00:00	02 08 2029		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL MARTINEZ SABOYA, MARCO STEVEN	IDENTIFICACIÓN CC: 1076.664.934
DIRECCIÓN: CR 12 NRO. 20 - 36	CIUDAD: ZIPAQUIRA, CUNDINAMARCA TELÉFONO: 3203064674

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE TABIO	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.443-9
DIRECCIÓN: KR 5 NRO. 4 - 27	CIUDAD: TABIO, CUNDINAMARCA TELÉFONO 8647148
ADICIONAL:	

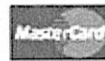
Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

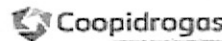
Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá
Cuenta Convenio 008465445

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****76,638.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****16,081.00	TOTAL A PAGAR \$ *****100,719.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****11,700,000.00	PLAN DE PAGO 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 ÚNICAMENTE 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415)7709998021167(8020)11005142114144(3900)000000100719(96)20270616

REFERENCIA
PAGO:
1100514211414-4

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE