

**RESOLUCIÓN No. 013  
(01 de julio de 2026)**

**“POR LA CUAL SE APRUEBA UNA PÓLIZA DE GARANTÍA”**

**LA SECRETARIA DE DESARROLLO HUMANO** del municipio de Ocaña, Norte de Santander en ejercicio de sus facultades legales, en especial de las conferidas por la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 Decreto 1082 de 2015, Decreto No.205 del 31 de diciembre del 2025, y:

**CONSIDERANDO:**

Que el municipio de Ocaña celebró el CONTRATO DE SUMINISTRO - No. SDH MIN C 013 DE 2026 con VETERINARIOS Y ASOCIADOS L SAS, NIT. 900566292-8, representado legalmente por HENRY LOPEZ RINCON identificado con la cedula de ciudadanía No. 88.138.910, cuyo objeto es ADQUISICIÓN DE INSUMOS AGROPECUARIOS DESTINADOS A PROMOVER ESPACIOS DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA GENERAR CAPACIDADES EN PROCESO DE BIENESTAR Y PRODUCTIVIDAD ANIMAL QUE MEJORE LAS CONDICIONES DE DESARROLLO AGROPECUARIO EN LAS FAMILIAS CAMPESINAS PRIORIZADAS EN EL MUNICIPIO DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER, y en un precio de TREINTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y UN PESOS CON VEINTITRÉS CENTAVOS (\$37.887.161,23) MCTE, incluido IVA y los demás tributos que se generen por la ejecución del Convenio.

Que en la cláusula “DECIMA SEGUNDA. GARANTÍAS...” se exigió AL CONTRATISTA constituir garantía única a favor del municipio de Ocaña, la cual consistirá en pólizas expedidas por compañías de seguro legalmente autorizadas para funcionar en Colombia o de garantías bancarias que avalará el cumplimiento de las obligaciones contraídas por el contrato de conformidad con los riegos, vigencias y valores asegurados.

Que el contratista, dentro del plazo consagrado para el efecto, constituyó y presentó la PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL No. 56-44-1010139553, expedida por la compañía aseguradora SEGUROS DEL ESTADO S.A, con fecha de expedición del 30 de junio del 2026.; cuyos amparos y plazos son los siguientes:

AMPAROS	SMLMV	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA					
			DESDE			HASTA		
			DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10%	3.788.716,12	26	06	2026	26	12	2026
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	10%	3.788.716,12	26	06	2026	26	12	2026

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Apruébese en todas sus partes la PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL No. 56-44-1010139553, expedida por la compañía aseguradora SEGUROS DEL ESTADO S.A., en favor del municipio de Ocaña, Norte de Santander, siendo tomador el Contratista VETERINARIOS Y ASOCIADOS L SAS, NIT. 900566292-8, representado legalmente por HENRY LOPEZ RINCON identificado con la cedula de ciudadanía No. 88.138.910, con el fin de AMPARAR el CONTRATO DE SUMINISTRO NO. SDH MIN C 012 DE 2026.

**ARTICULO SEGUNDO:** En el evento que las fechas consagradas en las pólizas anteriormente referenciadas no coincidan con la fecha de inicio del contrato, o el contrato amparado se suspenda, prorrogue, adicione u ocurra cualquier otra circunstancia que implique la modificación de las pólizas, debe EL CONTRATISTA darlo a conocer a la aseguradora y actualizar la(s) póliza(s), so pena de incumplir las cláusulas contractuales.

**ARTÍCULO TERCERO:** La presente rige partir de su expedición.

Dada en Ocaña, Norte de Santander, el primer (01) día del mes de julio de 2026.

**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**



**YUDDY PATRICIA CORONEL BLANCO**  
Secretaria de Desarrollo Humano

Proyectó y Revisó: CAROLAITH BARBOSA PORTO – Apoyo Jurídico   
Aprobó: YUDDY PATRICIA CORONEL BLANCO – Secretaria Desarrollo Humano 



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

NIT. 860.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANCABERMEJA			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA BARRANCABERMEJA			COD SUC 56	NO PÓLIZA 56-44-101013553	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 30 06 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 26 06 2026			A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 26 12 2026	
						A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL VETERINARIOS Y ASOCIADOS L SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.568.292-8
DIRECCIÓN: CL 11 NRO. 21 - 100 BRR MARTINETE	CIUDAD: OCAVA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO: 3172416800

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO MUNICIPIO DE OCAÑA -NORTE DE SANTANDER	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.501.102-2
DIRECCIÓN KR 12 NRO. 10 - 42	CIUDAD: OCAVA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO 5636300

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUI010B, 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 LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DEL CONTRATO NO. 658 MIND 013 DEL 2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON: ADQUISICIÓN DE INSUMOS AGROPECUARIOS DESTINADOS A PROMOVER ESPACIOS DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA GENERAR CAPACIDADES EN FINJOS DE BIENESTAR Y PRODUCTIVIDAD ANIMAL QUE MEJORE LAS CONDICIONES DE DESARROLLO AGROPECUARIO EN LAS FAMILIAS CAMPESINAS PRIORIZADAS EN EL MUNICIPIO DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/06/2026	26/12/2026	\$3,788,716.12
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	26/06/2026	26/12/2026	\$3,788,716.12

**ACLARACIONES**

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****30.000.00	\$ *****8.000.00	\$ *****7.220.00	\$ *****45.220.00	\$ *****7.577.432.24	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COLABORADOR		
NOMBRE	C.D.A.T.E	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
AMAYA AGENCIA DE SEGUROS LTDA	194875	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, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 12 # 49 A - 22 BARRIO COLOMBIA - TELEFONO: 3008481136 - BARRANCABERMEJA

*[Firma Autorizada]*



*[Firma Tomador]*

56-44-101013553

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

usted PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 80, PISO 6 TELEFONO: 601-2614977, 601-2613200

DLF194875A

1