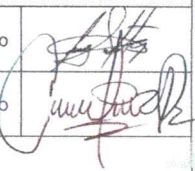


 Belén Alcaldía Municipal	CONTRATACIÓN		Código: CO-SGG-FO08
	SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO		Versión: 02
	FORMATO APROBACIÓN DE GARANTÍAS		Fecha de aprobación: 20/Mar/2025

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO								
Número del Contrato:	096-2026				Fecha del Contrato:	03-08-2026		
Nombre del Contratista:	FERNEY GEEOVANNY CHAPARRO ANDRADE				Documento de Identidad:	19.829.388		
Valor del Contrato:	DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$19.800.000,00) M/CTE.							
2. IDENTIFICACIÓN DE LA PÓLIZA								
Compañía Aseguradora:	SEGUROS DEL ESTADO S. A							
Número de Póliza:	39-44-101184669							
Fecha de Expedición:	31-07-2026							
3. DESCRIPCIÓN DE AMPAROS DE LA PÓLIZA								
No. DE POLIZA	TIPO DE AMPARO	VIGENCIA DEL AMPARO		PORCENTAJE REQUERIDO	MONTO DEL AMPARO	APROBADO		OBSERVACIONES
		DESDE	HASTA			SI	NO	
39-44-101184669	CUMPLIMIENTO	31-07-26	05-02-27	10	\$ 1.980.000	X		
39-44-101184669	PAGO SALARIOS	31-07-26	05-10-29	5	\$ 990.000	X		
39-44-101184669	CALIDAD	31-07-26	05-10-28	10	\$ 1.980.000	X		
4. APROBACIÓN DE LA PÓLIZA								
Nombre Responsable Revisión:	FERNEY ARNULFO PUENTES PARADA					Vo.Bo		
Nombre Responsable Aprobación:	CABETO PERÉZ DÍAZ					Vo.Bo		
Fecha de diligenciamiento:	10-08-2026							
5. NOTIFICACIÓN DE NO APROBACIÓN								
Nombre de quien recibe:								
Fecha:								
Observaciones:								





NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN TUNJA			SUCURSAL TUNJA			COD.SUC 39		NO.PÓLIZA 39-44-101184669		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 31 07 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 31 07 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 05 10 2029		A LAS HORAS 23:59	
EMISION ORIGINAL										TIPO MOVIMIENTO	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CHAPARRO ANDRADE, FERNEY GEEOVANNY								IDENTIFICACIÓN CC: 1049.629.111			
DIRECCIÓN: CL 43 A NRO. 7 A - 04 APT 502 BRR CRISTALES						CIUDAD: TUNJA, BOYACA				TELÉFONO: 3008184087	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE BELEN								IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.199-4			
DIRECCIÓN: CR 6 NRO. 6 - 22						CIUDAD: BELEN, BOYACA				TELÉFONO 3132439652	
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 CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No 096-2026, REFERENTE A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCION DEL ALCANTARILLADO PLUVIAL EN LA CALLE 10A ENTRE CRA 7A Y 8 Y PARA LA PAVIMENTACION DE LA CALLE 8 ENTRE CRA 8 Y 10, CALLE 10A ENTRE CRA 7A Y 8 Y CALLE 10B ENTRE CRA 7A Y 8 EN EL MUNICIPIO DE BELEN, BOYACA.

AMPAROS

RIESGO: CONSULTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	31/07/2026	05/02/2027	\$1,980,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	31/07/2026	05/10/2028	\$1,980,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	31/07/2026	05/10/2029	\$990,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****47,293.00	\$ *****8,000.00	\$ *****10,505.00	\$ *****65,799.00	\$ *****4,950,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AVAL SEGUROS BOYACA LTDA	194842	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

39-44-101184669

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF194842A

1



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN TUNJA						SUCURSAL TUNJA						COD.SUC 39		NO.PÓLIZA 39-44-101184669		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						
31 07 2026			31 07 2026			00:00	05 10 2029			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CHAPARRO ANDRADE, FERNEY GEEOVANNY	IDENTIFICACIÓN CC: 1049.629.111
DIRECCIÓN: CL 43 A NRO. 7 A - 04 APT 502 BRR CRISTALES	Ciudad: TUNJA, BOYACA TELÉFONO: 3008184087

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE BELEN	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.199-4
DIRECCIÓN: CR 6 NRO. 6 - 22	Ciudad: BELEN, BOYACA TELÉFONO 3132439652

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



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****47,293.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****10,505.00	TOTAL A PAGAR \$ *****65,799.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****4,950,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AVAL SEGUROS BOYACA LTDA	194842	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 PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 10 NO 21-33 LOCAL 108 - TELÉFONO: (608) 7409488 - TUNJA

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL S	



(415) 7709998021167 (8020) 11008608191856 (3900) 000000065799 (96) 20270731

REFERENCIA
PAGO:
1100860819186-6

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101184669, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en TUNJA a los 31 días del mes de JULIO de 2026



39-44-101184669

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas