APROBACIÓN DE PÓLIZA

FECHA DE REVISION Y APROBACION:	20 DE AGOSTO 2026	
DATOS Y MOVIMIENTOS DEL CONVENIO		
NOMBRE CONTRATISTA Y NIT	**CORPORACION DEPARTAMENTAL DE ORQUESTAS JUVENILES E INFANTILES BATUTA-META NIT: 822.001.505-4 Rep. Legal LUIS ALONSO IBARRA RIVERA C.C. 19.002.173**	
No. CONVENIO Y FECHA DE SUSCRIPCION	2072 DEL 30 DE ENERO DE 2026	
VALOR INICIAL CONVENIO:	$ 219.999.600,00	
VALOR ADICION SI APLICA	$ 109.999.800,00	
VALOR TOTAL CONVENIO	$ 329.999.400,00	
TERMINO DE EJECUCION INICIAL:	**SEIS (06) MESES**	
FECHA DE INICIO	**06 DE FEBRERO DE 2026**	
FECHA DE TERMINACION INICIAL	**05 DE AGOSTO DE 2026**	
ACTA DE PRORROGA No. 01 (SI APLICA)	**NO.1**	**5 de agosto de 2026**
ACTA DE PRORROGA No. 02 (SI APLICA)	**N/A**	**N/A**
ACTA DE SUSPENSION No. XX (SI APLICA)	**N/A**	**N/A**
ACTA DE REINCIO No. XX (SI APLICA)	**N/A**	
FECHA ACTUAL DE TERMINACION	**5 de noviembre de 2026**	
ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA	**N/A**	
ESTADO ACTUAL DEL CONVENIO:	**EJECUCIÓN**	
ACTUALIZACION	**ACTUALIZACION SEGÚN ADICIÓN NO.1 Y PRÓRROGA NO.1**	
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A	NIT. 860.009.578-6
No. POLIZA DE CUMPLIMIENTO:	30-46-101020615 **FECHA**	11 DE AGOSTO DE 2026
ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICADO POLIZA DE CUMPLIMIENTO	7	
No. POLIZA DE R.C.E.:	30-54-101004446 **FECHA**	11 DE AGOSTO DE 2026
ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICACION POLIZA DE R.C.E.	6	
ASUNTO	**OBJETO CONTRACTUAL**	
APROBAR LOS AMPAROS, VIGENCIAS, INICIOS, REINCIOS, CUANTIAS Y/O PRORROGAS DE LA GARANTIA QUE RESPALDA LAS ADICIONES DEL CONVENIO CUYO OBJETO ES:	AUNAR ESFUERZOS RECURSOS Y EXPERIENCIAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS MUSICALES COMO PREVENCION DE RIESGO PSICOSOCIAL DE LOS NIÑOS, NIÑAS, JOVENES Y ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE VILLAVICENCIO, META	

GARANTIA Y/O AMPAROS	%	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
		DESDE	HASTA	
BUEN MANEJO Y CORRECTO INVERSION DEL ANTICIPO (30%)	N/A	N/A	N/A	N/A
CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO	10%	6/02/26	5/04/27	$ 39.599.930,00
CALIDAD DE LOS BIENES A SUMINISTRAR	N/A	N/A	N/A	N/A
CALIDAD DEL SERVICIO	20%	6/02/26	5/04/27	$ 79.199.860,00
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	5%	6/02/26	5/11/29	$ 19.799.965,00
ESTABILIDAD DE LA OBRA	N/A	N/A	N/A	N/A
RESPONSABILIDA CIVIL EXTRACONTRACTUAL	200 SMLMV	6/02/26	5/11/26	$ 350.200.000,00

NOTA 1: EL CONTRATISTA DEBERÁ AMPLIAR O PRORROGAR LA CORRESPONDIENTE GARANTÍA EN EL EVENTO EN QUE SE AUMENTE EL VALOR DEL CONVENIO O SE PRORROGUE SU VIGENCIA AMPLIAR O PRORROGAR LA CORRESPONDIENTE GARANTÍA, EN CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1082 DEL 26 DE MAYO DE 2015.

NOTA 2: EN CASO DE QUE EL ACTA DE INICIO MODIFIQUE LAS FECHAS DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL SE DEBERÁN ACTUALIZAR LAS GARANTÍAS DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL CONVENIO DE ASOCIACIÓN 2072-2026

NOTA 3: CUANDO SE ACTUALICE LA TERMINACIÓN DE UN CONVENIO DE OBRA EL CONTRATISTA DEBERÁ ACTUALIZAR LA GARANTÍA DE ESTABILIDAD DE OBRA DE ACUERDO CON EL ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA

NOTA 4: CUANDO SE ACTUALICE LA TERMINACIÓN DE UN CONVENIO DE INTERVENTORÍA EL CONTRATISTA DEBERÁ ACTUALIZA LA GARANTIDA DE CALIDAD DE ACUERDO CON EL ACTA DE RECIBO FINAL DEL OBRA OBJETO DE LA INTERVENTORÍA.

Con el presente documento se aprueba la póliza referida con los amparos, vigencias y valores indicados del CONVENIO en referencia aprobados de acuerdo a la facultad delegada mediante Resolución No. 174 del 31 de Mayo de 2012 expedida por el Alcalde Municipal de Villavicencio.

ALBA AURORA COLINA
Jefe Oficina de Contratación

Revisó y aprobó:ALBA AURORA COLINA

Proyecto: ELENA PERDOMO / PROFESIONAL ESPECIALIZADO

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO

Consulta de pólizas

Consulta de Póliza | Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
30-46-101020615

Número de anexo:
7

Fecha de expedición:
martes, 11 de agosto de 2026

Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE

Asegurado:
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

Tomador:
CORPORACION DEPARTAMENTAL DE ORQUESTAS JUVENILES E INFANTILE

Inicio de vigencia:
viernes, 6 de febrero de 2026

Fin vigencia:
lunes, 5 de noviembre de 2029

Valor total asegurado:
$ 138.599.755,00

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

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:

- **Teléfono:** 310 327 9980
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:

- **Teléfono:** (601) 4324102 (a nivel nacional)
- **Correo electrónico:** operacionsoat@segurosdelestado.com

Póliza de Vida:

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

Nota: Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.
Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS.

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por Seguros del Estado

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-46-101020615	7

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
11	08	2026	06	02	2026	00:00	05	11	2029	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	CORPORACION DEPARTAMENTAL DE ORQUESTAS JUVENILES E INFANTILE	NIT: 822.001.505-4

DIRECCIÓN: CALE 46 NO 28 20	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO: 6848342

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	NIT: 892.099.324-3

DIRECCIÓN: CL 40 NRO. 33 - 64 P. 10	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO 6603228

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 2066-2026 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS RECURSOS Y EXPERIENCIAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS MUSICALES COMO PREVENCION DE RIESGO PSICOSOCIAL DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y JOVENES Y ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE VILLAVICENCIO, META

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CALIDAD DEL SERVICIO	06/02/2026	05/04/2027	$79,199,860.00	$79,199,860.00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06/02/2026	05/04/2027	$39,599,930.00	$39,599,930.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	06/02/2026	05/11/2029	$19,799,965.00	$19,799,965.00

ACLARACIONES

CON EL PRESENTE CERTIFICADO MODIFICATORIO SE ACLARA :

CONTRATO 2072 DEL 30 DE ENERO DEL AÑO 2026

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ ******138,599,755.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA	13520	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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-46-101020615

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO

Consulta de pólizas

Consulta de Póliza | Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
30-54-101004446

Fecha de expedición:
martes, 11 de agosto de 2026

Asegurado:
CORPORACION DEPARTAMENTAL DE ORQUESTAS JUVENILES E INFANTILE

Inicio de vigencia:
viernes, 6 de febrero de 2026

Valor total asegurado:
$ 350.200.000,00

Número de anexo:
6

Ramo:
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

Tomador:
CORPORACION DEPARTAMENTAL DE ORQUESTAS JUVENILES E INFANTILE

Fin vigencia:
jueves, 5 de noviembre de 2026

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

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:

- **Teléfono:** 310 327 9980
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:

- **Teléfono:** (601) 4324102 (a nivel nacional)
- **Correo electrónico:** operacionsoat@segurosdelestado.com

Póliza de Vida:

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

Nota: Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.
Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS.

Batuta
CORPORACIÓN BATUTA META
NIT: 822.001.505-4

ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO
OFICINA DE CONTRATACIÓN
RECIBIDO
FECHA: 11 AGO 2026 HORA: 2:32
Recibido por: 6003 06
Recibido No. _____ No. Folios: _____

Villavicencio, 11 de agosto de 2026

Señores
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
Oficina de Contratación
Villavicencio, Meta

Asunto: Entrega de pólizas correspondientes a la adición del Convenio de Asociación No. 2072 de 2026

Cordial saludo,

Por medio del presente, la Corporación Departamental de Orquestas Juveniles e Infantiles Batuta Meta, en calidad de entidad asociada dentro del **Convenio de Asociación No. 2072 de 2026**, se permite hacer entrega formal de las pólizas expedidas con ocasión de la adición del mencionado convenio, relacionadas a continuación:

- **Póliza No. 30-54-101004446**
- **Póliza No. 30-46-101020615**

Respecto de la **Póliza No. 30-46-101020615**, no ha sido posible efectuar su cargue y anexarla a través de la plataforma SECOP. En razón de lo anterior, mediante el presente oficio se realiza su entrega formal, junto con la demás documentación correspondiente, para su conocimiento, revisión, aprobación e incorporación al expediente contractual.

El Convenio de Asociación No. 2072 de 2026, celebrado entre el Municipio de Villavicencio y la Corporación Departamental de Orquestas Juveniles e Infantiles Batuta Meta.

Agradecemos la atención prestada y quedamos atentos a cualquier observación o requerimiento adicional.

Cordialmente,

LUIS ALONSO IBARRA RIVERA
Gerente Corporación Batuta Meta

SEGUROS DEL ESTADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 67307741

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	06/08/2026	18520	OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA

Tomador:	CORPORACION DEPARTAMENTAL DE ORQUESTAS JUVENILES E INFANTILE	**NIT/CC** 822001505
Suma de:	CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.******	
Pagador:	BATUTA META	**NIT/CC** 822001505
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1762053973	

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
30-VILLAVICENCIO-46-CU. ENTIDAD.EST.ONL-101020615-5-1	$76.660,82	$8.000,00	$16.085,56	$0,00	$100.746,38
30-VILLAVICENCIO-46-CU. ENTIDAD.EST.ONL-101020615-6-1	$82.861,41	$8.000,00	$17.263,67	$0,00	$108.125,08
30-VILLAVICENCIO-54-RCE CONTRATOS RAPIE-101004446-5-1	$213.478,08	$3.000,00	$41.130,84	$0,00	$257.608,92

Otros conceptos de pago	Valor
APROVECHAMIENTOS	$-0,92
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	$466.480,00
APROVECHAMIENTOS	$-0,08
APROVECHAMIENTOS	$-0,38

Forma de pago

Ahorro: $0,00

Corriente:	$0,00
Tarjeta:	$0,00
Otro:	$0,00
Total:	**$466.479,00**
Cajero:	PAGUESTADO

Transacción: 18341310

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
N° Confirmación:	22708
Fecha:	2026/08/06
N° cuenta a debitar:	0013-0957-00-0100024805
Valor:	466,479.00
Referencia:	1762053973

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.