Empresa de Servicios Públicos de Cajicá S.A. E.S.P.	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTIA	Cod: CT FR-07 Fecha: 01/10/2025 Versión: 08

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS				
NUMERO:	CPS- 145 -2026	**FECHA DE SUSCRIPCION:**		03/09/2026
CONTRATISTA:	**NATHALY ALEJANDRA CADAVID MACIAS**			
DOCUMENTO:	**1.070.021.712 DE CAJICÁ**			
DIRECCION:	CRA 11 ESTE N 5-90			
EMAIL:	cadavid@gmail.com			
TELEFONO:	3209347601			
VALOR:	VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000) INCLUIDOS TODOS LOS IMPUESTOS APLICABLES.			
PLAZO:	EL TÉRMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ DE CUATRO (4) MESES Y/O HASTA EL TREINTA Y UNO DE DICIEMBRE DE 2026, CONTADO A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN DEL MISMO.			
SUPERVISOR:	**DIRECTORA DE ASEO Y/O QUIEN HAGA SUS VECES**			
FUENTE DE LOS RECURSOS	**No. RUBRO:**	2.3.2.02.02.008.85940		
	NOMBRE:	Servicios Administrativos combinados de oficina		
	NO. CDP:	20260524	**FECHA CDP:**	21/07/2026
	CÓDIGO Y NOMBRE UNSPSC:	93151501	Servicios financieros o de gestión administrativa de empresas públicas	
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACIÓN GENERAL DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DEL PGIRS SUSCRITO ENTRE LA ALCALDÍA DE CAJICÁ Y LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE CAJICÁ S.A. E.S.P.			

La **Empresa de Servicios Públicos de Cajicá S.A. ESP EPC,** procede a verificar las garantías constituidas en la póliza que se describe a continuación:

ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S. A		
FECHA DE EXPEDICION:	03/09/2026		
NUMERO DE POLIZA:	21-47-101063003	**ANEXO: 0**	
AMPARO	**VALOR**	**VIGENCIAS**	
		DESDE	**HASTA**
CUMPLIMIENTO	$4.000.000	03/09/2026	30/04/2027

Verificación de la póliza aportada:
De conformidad con el Acta de Junta Directiva EPC NO 281 de marzo 13 de 2025 "*Por el cual se establece el manual específico de funciones, requisitos y competencias laborales para la planta de empleados públicos de la Empresa de Servicios Públicos de Cajicá S.A. E.S.P.*", y al contenido del artículo 5 del manual de funciones del director de Contratación, el suscrito funcionario cuenta con la competencia para emitir este documento.
A su turno, de conformidad con lo establecido en las Circulares Conjuntas No 001 y 002 de la Superintendencia Financiera y CCE de 2021, se deja constancia que se verificó la existencia y validez de la póliza aportada, para lo cual se anexa impresión de la mencionada consulta.

El día **03 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2026** se aprueba la póliza descrita por encontrarse de conformidad con las vigencias y amparos contractuales exigidos.

ERIKA YIZZEL MENDEZ GONZALEZ	**JUAN SEBASTIAN RINCÓN SANTIAGO**
DIRECTORA DE ASEO	**DIRECTOR DE CONTRATACIÓN EPC**
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**QUIEN APRUEBA**

	CARGO	**NOMBRE**	**FIRMA**
PROYECTÓ:	TECNICO DE CONTRATACIÓN	**GISELL TATIANA CARDENAS**	
REVISÓ:	PU DE CONTRATACIÓN	**MILERY SANCHEZ TORRES**	
APROBÓ:	DIRECTOR DE CONTRATACIÓN	**JUAN SEBASTIAN RINCÓN SANTIAGO**	Sebastian Rincón
Los firmantes, manifestamos expresamente que se ha elaborado, revisado y aprobado el presente documento administrativo y por encontrarlo ajustado a las disposiciones, constitucionales, legales y reglamentarias vigentes, lo presentamos para su firma bajo nuestra responsabilidad.			

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR
EMPRESAS DE SERVICIOS PÚBLICOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN:	SUCURSAL:	COD. SUCURSAL:	NO. PÓLIZA:	ANEXO:
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-47-101063003	0

FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:	VIGENCIA HASTA:			A LAS:	TIPO MOVIMIENTO:
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	
03	09	2026	03	09	2026	00:00	30	04	2027	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		IDENTIFICACIÓN:
CADAVID MACIAS NATHALY ALEJANDRA		C.C. :1,070,021,712
DIRECCIÓN: CARRERA 11 ESTE N 5 90	**CIUDAD:** CAJICA - CUNDINAMARCA	**TELÉFONO:** 3209347601

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/ BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN:
EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE CAJICA S.A E.S.P		NIT. :832,002,386-5
DIRECCIÓN: CALLE 3 SUR N 1-07 2DO PISO CE	**CIUDAD:** CAJICA - CUNDINAMARCA	**TELÉFONO:** 3105656959
ADICIONAL:		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-027A - 30-06-2009, 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. CPS-145-2026 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACION GENERAL DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DEL PIGRS SUSCRITO ENTRE LA ALCALDIA DE CAJICA Y LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE CAJICA S.A.E.S.P. ASEGURADO / BENEFICIARIO MUNICIPIO DE CAJICA INDENTIFICADO CON NIT. 899.999.465-0 Y LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE CAJICA S.A.E.S.P INDENTIFICADA CON NIT. 832.002.386-5

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO	03/09/2026	30/04/2027	$ 4,000,000.00

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL:	PLAN DE PAGO:
$ 30,906.30	$ 8,000.00	$ 7,392.20	$ 46,298.50	$ 4,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% DE PART	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART	VALOR ASEGURADO:
MORSE AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA	62910	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 4590601 - BOGOTA, D.C.

21-47-101063003

FIRMA TOMADOR

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

Oficina Principal: Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5 Bogotá D.C. Teléfono: 601-2186977, 601-6019330 890600595

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

SEGUROS DEL ESTADO S.R.
NIT. 860.009.578-6

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que: RECIBO DE PAGO N°: 21471010630030

FECHA	
CONTADO	
RECIBIMOS DE:	CADAVID MACIAS NATHALY ALEJANDRA C.C. C.C. :1,070,021,712
LA SUMA DE:	CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CINCUENTA CENTAVOS PESOS M/CTE
POR CONCEPTO DE:	PAGO DE PÓLIZA NRO.: 21-47-101063003

SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR
ANTIGUO COUNTRY - CU. PARTICULAR - 101063003 - 0 - 0	$ 30,906.30	$ 8,000.00	$ 7,392.20	$ 46,298.50

FORMA DE PAGO

	EFECTIVO:	$ 46,298.50
	CHEQUE:	$ 0.00
	TARJETA:	$ 0.00
	BD:	$ 0.00
INTERMEDIARIO: MORSE AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA - 62910	OTROS:	$ 0.00
	TOTAL:	$ 46,298.50
	CAJERO: RAPIESTADO	

ORIGINAL

SEGUROS DEL ESTADO S.R.
NIT. 860.009.578-6

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que: RECIBO DE PAGO N°: 21471010630030

FECHA	
CONTADO	
RECIBIMOS DE:	CADAVID MACIAS NATHALY ALEJANDRA C.C. C.C. :1,070,021,712
LA SUMA DE:	CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CINCUENTA CENTAVOS PESOS M/CTE
POR CONCEPTO DE:	PAGO DE PÓLIZA NRO.: 21-47-101063003

SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR
ANTIGUO COUNTRY - CU. PARTICULAR - 101063003 - 0 - 0	$ 30,906.30	$ 8,000.00	$ 7,392.20	$ 46,298.50

FORMA DE PAGO

	EFECTIVO:	$ 46,298.50
	CHEQUE:	$ 0.00
	TARJETA:	$ 0.00
	BD:	$ 0.00
INTERMEDIARIO: MORSE AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA - 62910	OTROS:	$ 0.00
	TOTAL:	$ 46,298.50
	CAJERO: RAPIESTADO	

COPIA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

SEGUROS DEL ESTADO

Consulta de pólizas

Consulta de Póliza | Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
21-47-101063003

Número de anexo:
0

Fecha de expedición:
jueves, 3 de septiembre de 2026

Ramo:
CUMPLIMIENTO PARTICULAR ONLINE

Asegurado:
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE CAJICA S.A E.S.P

Tomador:
CADAVID MACIAS NATHALY ALEJANDRA

Inicio de vigencia:
jueves, 3 de septiembre de 2026

Fin vigencia:
viernes, 30 de abril de 2027

Valor total asegurado:
$ 4.000.000,00

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

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**

v4.0.0