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 | 30-44-101072125 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | 09 | 2026 | 08 | 09 | 2026 | 00:00 | 08 | 04 | 2027 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| INSTITUTO TECNICO PARA EL DESARROLLO Y TRABAJO HUMANO MANUELA BELTRAN S.A.S. | NIT: 900.711.924-6 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 16 NRO. 11 - 06 BR RICAURTE | GRANADA, META | 3224561334 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| MUNICIPIO DE MESETAS - META | NIT: 892.099.317-1 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CARRERA 17 NO. 4-71-79 BARRIO EL CENTRO | MESETAS, META | 6598012 |

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 PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARRROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.309 DE 2026 CUYO OBJETO ES:PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA EJECUCION Y PREPARACION DE PRUEBAS ACADEMICA DIRIGIDAS A LOS ESTUDIANTES DEL MUNICIPIO DE MESETAS - META, CON EL FIN DE FORTALECER SUS COMPETENCIAS EN LAS AREAS EVALUADAS EN LAS PRUEBAS EXTERNAS.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 08/09/2026 | 08/04/2027 | $4,999,960.00 |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******15,000.00 | $ *******8,000.00 | $ *******4,370.00 | $ **********27,370.00 | $ ********4,999,960.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA | 18520 | 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**

30-44-101072125

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 | 30-44-101072125 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | 09 | 2026 | 08 | 09 | 2026 | 00:00 | 08 | 04 | 2027 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| INSTITUTO TECNICO PARA EL DESARROLLO Y TRABAJO HUMANO MANUELA BELTRAN S.A.S. | NIT: 900.711.924-6 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 16 NRO. 11 - 06 BR RICAURTE | GRANADA, META | 3224561334 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| MUNICIPIO DE MESETAS - META | NIT: 892.099.317-1 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CARRERA 17 NO. 4-71-79 BARRIO EL CENTRO | MESETAS, META | 6598012 |

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 · pse · American Express · MasterCard · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · éxito · MOVIIRED · GranJack · SURTIMAX · Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá
Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******15,000.00 | $ *******8,000.00 | $ *******4,370.00 | $ **********27,370.00 | $ ********4,999,960.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART | VALOR ASEGURADO |
| OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA | 18520 | 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***

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415) 7709998021167 (8020) 1100610461022O (3900) 000000027370 (96) 20270908

REFERENCIA PAGO:
1100610461022-0

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101072125, 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 VILLAVICENCIO a los 10 días del mes de SEPTIEMBRE de 2026

30-44-101072125

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

SEGUROS DEL ESTADO

# Consulta de pólizas

Consulta de Póliza | Consulta de SOAT

## Datos de la póliza

**Estado:**
Vigente

**Número de póliza:**
30-44-101072125
**Número de anexo:**
0

**Fecha de expedición:**
jueves, 10 de septiembre de 2026
**Ramo:**
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**
MUNICIPIO DE MESETAS - META
**Tomador:**
INSTITUTO TECNICO PARA EL DESARROLLO Y TRABAJO HUMANO MANUELA BELTRAN S.A.S.

**Inicio de vigencia:**
martes, 8 de septiembre de 2026
**Fin vigencia:**
jueves, 8 de abril de 2027

**Valor total asegurado:**
$ 4.999.960,00

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**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA v4.0.0

Alcaldia Municipal
Mesetas, Meta

*REPUBLICA DE COLOMBIA*
*DEPARTAMENTO DEL META*
***MUNICIPIO DE MESETAS***
*NIT.892099317-1*

DESPACHO DEL ALCALDE

**APROBACIÓN DE POLIZAS**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1. Tipo de Amparo:** | **X** | Cumplimiento del contrato | | | | |
| **2. Expedida Por: SEGUROS DEL ESTADO S.A No de NIT 860.009.578-6** | | | **3. Fecha de expedición:** | **DIA** 10 | **MES** 9 | **ANO** 2026 |
| **3. N° de póliza:** | **Cumplimiento a Favor de Entidades Estatales** No. 30-44-101072125 **Anexo** 0 | | | | | |
| **4. Beneficiario-tercero:** | **MUNICIPIO DE MESETAS-META** | | | | | |
| **5. Número Contrato o convenio:** | **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 309 DE 2026** | | | | | |

**6. Objeto del Contrato :**

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN Y PREPARACION DE PRUEBAS ACADÉMICA DIRIGIDAS A LOS ESTUDIANTES DEL MUNICIPIO DE MESETAS - META, CON EL FIN DE FORTALECER SUS COMPETENCIAS EN LAS ÁREAS EVALUADAS EN LAS PRUEBAS EXTERNAS**

| | |
|---|---|
| **8.Tomador:** | **INSTITUTO TECNICO PARA EL DESARROLLO Y TRABAJO HUMANO MANUELA BELTRAN S.A.S NIT N° 900711924-6** |

**SE APRUEBA LA PÓLIZA DESCRITA, POR ENCONTRARSE DE CONFORMIDAD CON LOS REQUERIMIENTOS CONTRACTUALES, RESPECTO DE LOS SIGUIENTES AMPAROS:**

| 9. Tipo de Amparos | valor del contrato | Porcentaje | Valor Asegurado ($) | 10. Vigencia | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Fecha Inicial | | | Fecha Final | | |
| | | | | Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |
| Cumplimiento del contrato | $ 24.999.800,00 | 20% | $4.999.960,00 | 8 | 9 | 2026 | 8 | 4 | 2027 |

**Observaciones:** APROBACION DE POLIUZA INICIAL.

**FECHA DE APROBACION:** 14/09/2026

**CAMILO ANTONIO FULGARIN SUAREZ**
**ALCALDE MUNICIPAL**

Proyecto:Olga Yulied Garcia Velez/Contratista apoyo a la gestión
Reviso: Nancy Milena Urmaña Gomez/ Asesora Juridica en Contratacion.

Carrera 17 Nro. 4-71-79, Barrio el Centro
Teléfono: 3124977887 - Código Postal: 505001
Web: www.mesetas-meta.gov.co ; Email: secretariadeplaneacion@mesetas-meta.gov.co

pdet
PROGRAMAS DE DESARROLLO CON ENFOQUE TERRITORIAL