



<b>FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTIAS:</b>		<b>2</b>	<b>6</b>	<b>2026</b>							
		DD	MM	AA							
CONTRATO	<input checked="" type="checkbox"/> Obra <input checked="" type="checkbox"/> Suministro <input type="checkbox"/> Convenio	<input type="checkbox"/> Compraventa <input type="checkbox"/> Prestación de Servicios <input type="checkbox"/> Arrendamiento	<input type="checkbox"/> Consultoria <input type="checkbox"/> Interventoria <input type="checkbox"/> Otros								
<b>CONTRATO:</b>		002	<b>FECHA:</b> 21/05/2026		<b>VALOR:</b>		<b>\$209.944.556</b>				
<b>OBJETO:</b>	FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN A TRAVÉS DE LA DOTACIÓN DE ELEMENTOS Y UTENSILIOS EN SUS DIFERENTES SEDES EDUCATIVAS URBANAS Y RURALES DEL MUNICIPIO DE APULO										
<b>CONTRATISTA:</b>	INVERSIONES MJ LTDA.				NIT/CC: 900010698-8						
<b>REPRESENTANTE LEGAL:</b>	HAROL YOBYANY CASTRO TABARES CC. N°3.155.589 de San Bernardo, Cundinamarca										
SE REALIZA LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA, TENIENDO EN CUENTA LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.											
<b>POLIZA DE CUMPLIMIENTO</b>	25-44-101214406			<b>EXPEDIDA POR:</b>		SEGUROS DEL ESTADO					
<b>ANEXO No.</b>	01			<b>INICIAL</b> <input checked="" type="checkbox"/>		<b>MODIFICACION</b> <input type="checkbox"/>					
<b>CERTIFICADO</b>	NO APLICA										
<b>BENEFICIARIOS Y ASEGURADOS</b>	ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO Y EL MUNICIPIO DE APULO										
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	29/05/2026										
<b>AMPAROS</b>	<b>VIGENCIA</b>						<b>% del Amparo</b>	<b>VALOR</b>			
	<b>DESDE</b>			<b>HASTA</b>							
	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>					
Cumplimiento del contrato	21	05	2026	10	12	2026	10%	\$ 20.994.455,60			
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones	21	05	2026	10	06	2029	10%	\$ 20.994.455,60			
Calidad del servicio	21	05	2026	10	12	2026	10%	\$ 20.994.455,60			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	21	05	2026	10	06	2027	10%	\$ 20.994.455,60			
<b>POLIZA RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL No.</b>	N/A			<b>EXPEDIDA POR:</b>		N/A					
<b>CERTIFICADO Y/O ANEXO</b>	N/A			<b>INICIAL</b> <input type="checkbox"/>		<b>MODIFICACIÓN</b> <input type="checkbox"/>					
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	N/A										
<b>AMPAROS</b>	<b>VIGENCIA</b>						<b>SMMLV</b>	<b>VALOR</b>			
	<b>DESDE</b>			<b>HASTA</b>							
	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>					
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES, CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS Y VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
<b>OBSERVACIONES:</b> Se aprueba la póliza teniendo en cuenta que los amparos, vigencias y valores asegurados corresponden a los consagrados en la cláusula 17 garantías contractuales, del contrato de suministro 002-2026											

**HERMES EVERTO PICO ROJAS**  
APOYO JURIDICO OFICINA DE CONTRATACIÓN

Reviso: Kelly Leal Polo

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

• **Correo electrónico:**

[verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)

**Póliza de Seguros Generales:**

• **Correo electrónico:**

[verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)

**Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:**

• **Teléfono:** [310 327 9980](tel:3103279980)

• **Correo electrónico:**

[verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)

**Póliza de SOAT:**

• **Teléfono:** [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)

• **Correo electrónico:** [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)

**Póliza de Vida:**

• **Correo electrónico:** [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto: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](#).



Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

### Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

25-44-101214406

**Número de anexo:**

1

**Fecha de expedición:**

viernes, 29 de mayo de 2026

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**

ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO  
ASOSUPRO Y EL MUNICIPIO DE APULO

**Tomador:**

INVERSIONES MJ LTDA

**Inicio de vigencia:**

jueves, 21 de mayo de 2026

**Fin vigencia:**

domingo, 10 de junio de 2029

**Valor total asegurado:**

\$ 83.977.822,40

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](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)