

No. PÓLIZA	CV-100049716	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	24152461	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	03/04/2025	SUC. EXPEDIDORA	AG. VILLAVICENCIO
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 21/03/2025	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 21/04/2028	DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A
TOMADOR	CORPORACION COMPARTIR FUTURO					No. DOC. IDENTIDAD	900.208.162-4
DIRECCIÓN	CALLE 7 B N 40 06 ESPERANZA 5 ETAPA					TELÉFONO	3133502156
ASEGURADO	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO - IMDER					No. DOC. IDENTIDAD	822.000.538-2
DIRECCIÓN	CR 41 CL 5 B PARQUE URB VILLA BOLIVAR					TELÉFONO	6631062
BENEFICIARIO	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO - IMDER					No. DOC. IDENTIDAD	822.000.538-2
DIRECCIÓN	CR 41 CL 5 B PARQUE URB VILLA BOLIVAR					TELÉFONO	6631062

OBJETO DE CONTRATO

CON EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN MEDIANTE LA ADICIÓN DE \$ 27.994.800 AL VALOR DEL CONVENIO DE ACUERDO CON EL ACTA DE MODIFICACIÓN N. 01 Y ADICIÓN N. 01 DE FECHA 03/04/2025. LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES. GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONVENIO DE ASOCIACIÓN NO. 266 DE 2025, CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS EVENTOS DEPORTIVOS DENOMINADOS TRAVESÍA CICLISTICA, MEDIA MARATON Y CARRERA 10K, CELEBRACIÓN DÍA MUNDIAL DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y MUESTRAS DEPORTIVAS EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DE LOS 185 AÑOS DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADAS	VALOR PRIMAS
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 21/03/2025	24:00 Horas Del 21/10/2025	53.183.296,00	6.250,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 21/03/2025	24:00 Horas Del 21/04/2028	26.591.648,00	6.250,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 21/03/2025	24:00 Horas Del 21/10/2025	53.183.296,00	6.250,00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	00:00 Horas Del 21/03/2025	24:00 Horas Del 21/04/2026	53.183.296,00	6.250,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 186.141.536,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN	PRIMA BRUTA	\$
SEGUROS LA VICTORIA LTDA	AGENCIAS	100,00		25.000,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO					PRIMA NETA	\$
COMPañIA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN		25.000,00
					GASTOS EXP.	0,00
					IVA	4.750,00
					TOTAL A PAGAR	29.750,00

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 03/04/2025

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA)

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO. DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RISSEGURO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LÍNEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990. LA MORSA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPANÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADemás, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANICIPIADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPANÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada: 
ANGELA MIHUN - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.E. 52.646.070

TOMADOR
TOMADOR

Líneas de Atención al Cliente:

• Nacional: 01 8000 111 935
• Bogotá: 327 4712 - 327 4713

Completamos los trámites de nuestro planeta reafirmando responsablemente.
Proteger al medio ambiente evitando la impresión de este documento

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

 DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
 TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO

MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001

No. PÓLIZA	CV-100049716	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	24152461	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	03/04/2025	SUC. EXPEDIDORA	AG. VILLAVICENCIO		
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	21/03/2025	24:00 Horas Del	21/04/2028	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

Página web: www.seguros-mundial.com.co

Correo electrónico: mundial@seguros-mundial.com.co

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"



Referencia de Pago No.

24152461

Fecha de Facturación

03/04/2025

MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

CV-100049716

Periodo Facturado

21/03/2025*

21/04/2028

Fecha Límite de Pago

03/05/2025

Prima (incluye gastos de expedición)

25.000,00

IVA

4.750,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

29.750,00

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

CORPORACION COMPARTIR FUTURO

CALLE 7 B N 40 06 ESPERANZA 5 ETAPA

900208162

Intermediario

SEGUROS LA
VICTORIA LTDA

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL
ESPACIO PARA EL TIMBRE

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial ante el cajero del banco UNICAMENTE presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no es utilizada efectivamente el 03/05/2025 se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la cartula de esta póliza (ver artículo 1082 del código de comercio).
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de PATRIMONIOS AUTONOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA NIT 900531292-7, el receptor lo endosará correctamente y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se restará función del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web www.segurosmondial.com.co en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

24152461

Fecha de Facturación

03/04/2025

MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

CV-100049716

Periodo Facturado

21/03/2025

21/04/2028

Fecha Límite de Pago

03/05/2025

Prima (incluye gastos de expedición)

25.000,00

IVA

4.750,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

29.750,00

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

CORPORACION COMPARTIR FUTURO

CALLE 7 B N 40 06 ESPERANZA 5 ETAPA

900208162

Intermediario

SEGUROS LA
VICTORIA LTDA

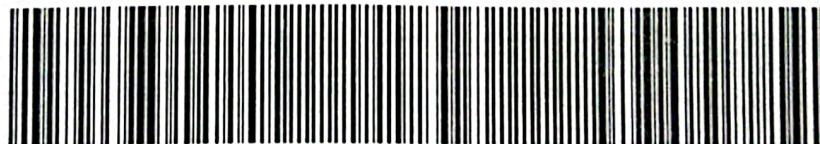
Cheque

Banco

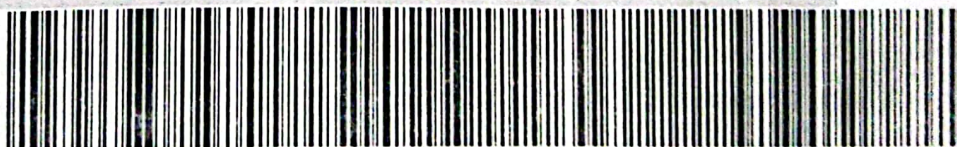
No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL
Corresponsales
OPCIÓN 1


(415)7709998434219(8020)00000024152461(3900)000000029750(96)20250503

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990024152461(3900)000000029750(96)20250503



RECIBO ELECTRONICO No. 100000130

NIT: 860.037.013-6

CIUDAD Y FECHA: VILLAVICENCIO 3/04/2025 6:26:55 p.m.

VALOR TOTAL: \$29.750,00

RECIBO DE: CORPORACION COMPARTIR FUTURO CORPOFUTURO

NUMERO DE IDENTIFICACION: 900208162

POR CONCEPTO DE: PAGO ELECTRONICO DE PRIMAS

FORMA DE PAGO:

Medio De Pago	No. De Documento	No. Autorización	Entidad	Valor
P.S.E.	20250100073596	1385960851	SCOTIABANK COLPATRIA	29.750,00

OBSERVACIONES:

Ramo: CUMPLIMIENTO Póliza(s): 100049716 Certificado(s): 24152461;

FIRMA AUTORIZADA

CAJA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

DIRECCIÓN IP: 10.158.85.50 CORREO:

TES-08N-05/2019

Nº PÓLIZA CV-100011446	Nº ANEXO 1	Nº CERTIFICADO 24152429	Nº RIESGO
TIPO DE DOCUMENTO	FECHA DE EXPEDICIÓN 03/04/2025	SUC. EXPEDIDORA AG. VILLAVICENCIO	
VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE
00:00 Horas Del 21/03/2025	24:00 Horas Del 21/04/2025		N/A
TOMADOR	CORPORACION COMPARTIR FUTURO	Nº DOC. IDENTIDAD	900.208.162-4
DIRECCIÓN	CALLE 7 B N 40 06 ESPERANZA 5 ETAPA	TELÉFONO	3133502156
ASEGURADO	CORPORACION COMPARTIR FUTURO	Nº DOC. IDENTIDAD	900.208.162-4
DIRECCIÓN	CALLE 7 B N 40 06 ESPERANZA 5 ETAPA	TELÉFONO	3133502156
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	Nº DOC. IDENTIDAD	
DIRECCIÓN		TELÉFONO	

OBJETO DE CONTRATO

CON EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA LA ACTUALIZACION MEDIANTE LA ADICION DE \$ 27.994.800 AL VALOR DEL CONVENIO DE ACUERDO CON EL ACTA DE MODIFICACION N. 01 Y ADICION N. 01 DE FECHA 03/04/2025. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES. SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCION DEL CONVENIO DE ASOCIACION NO. 266 DE 2025, CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ORGANIZACION Y EJECUCION DE LOS EVENTOS DEPORTIVOS DENOMINADOS TRAVESIA CICLISTICA, MEDIA MARATON Y CARRERA 10K, CELEBRACION DIA MUNDIAL DE LA ACTIVIDAD FISICA Y MUESTRAS DEPORTIVAS EN EL MARCO DE LA CELEBRACION DE LOS 185 AÑOS DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.

- ASEGURADO Y BENEFICIARIO: INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO - IMPER NIT. 822.000.538-2, - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE

NOMBRE DEL AMPARO	LIMITE POR EVENTO	LIMITE POR VIGENCIA	SUMA ASEGURADAS	VALOR PRIMAS
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	569.400.000,00	569.400.000,00	569.400.000,00	0,00
PATRONAL	569.400.000,00	569.400.000,00	569.400.000,00	0,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	569.400.000,00	569.400.000,00	569.400.000,00	0,00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	569.400.000,00	569.400.000,00	569.400.000,00	0,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 569.400.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN	PRIMA BRUTA	\$	0,00
SEGUROS LA VICTORIA LTDA	AGENCIAS	100,00	DESCUENTOS	\$	
DISTRIBUCIÓN COASEGURO			EXTRA PRIMA		
COMPANIA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN	PRIMA NETA
					\$ 0,00
					GASTOS EXP. \$ 0,00
					IVA \$ 0,00
CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 03/04/2025				TOTAL A PAGAR \$ 0,00

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL-SEGUROS.COM.CO. DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LÍNEA EN BOGOTÁ 327 47 12/13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPANIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADemás, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPANIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A
ANGELA MUNDI - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

TOMADOR

Líneas de Atención al Cliente:
• Nacional: 01 8000 111 935
• Bogotá: 327 4712 - 327 4713

Cumplamos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

No. PÓLIZA	CV-100013446	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	24152429	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	03/04/2025	SUC. EXPEDIDORA	AG. VILLAVICENCIO		
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA		
00:00 Horas Del	21/03/2025	24:00 Horas Del	21/04/2025	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

LÍMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA CORPORACION COMPARTIR FUTURO, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

DEDUCIBLES:
AMPARO
DEDUCIBLES

AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMLV
PATRONAL	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMLV
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMLV
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMLV

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

Página web: www.seguros-mundial.com.co

Correo electrónico: mundial@seguros-mundial.com.co

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

 IMDER Instituto Municipal de Deporte y Recreación	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER			
	PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN			
	APROBACIÓN DE PÓLIZAS			
	Código: FR-GCO-27	Vigencia: 17/11/2022	Versión: 8	Página 1 de 2

APROBACIÓN DE PÓLIZA

FECHA DE REVISION Y APROBACION:		08 DE ABRIL DE 2025.	
DATOS Y MOVIMIENTOS DEL CONTRATO			
NOMBRE CC O NIT		CORPORACION COMPARTIR FUTURO NIT. 900.208.162-4	
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION		266 DEL 21 DE MARZO DE 2025	
VALOR INICIAL CONTRATO:		QUINIENTOS TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA PESOS MCTE (\$503.838.160), INCLUIDO IVA Y COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS.	
VALOR ADICION SI APLICA		VEINTISIETE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE (\$27.994.800).	
VALOR TOTAL CONTRATO		QUINIENTOS TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS MCTE (\$531.832.960)	
TERMINO DE EJECUCION INICIAL:		UN (01) MES	
FECHA DE INICIO		22 DE MARZO DE 2025	
FECHA DE TERMINACION INICIAL		21 DE ABRIL DE 2025	
ACTA DE PRORROGA No. 1		N/A	
ACTA DE PRORROGA No. 2		N/A	
ACTA DE SUSPENSION No. 1		N/A	
ACTA DE REINCIO No. 1		N/A	
FECHA ACTUAL DE TERMINACION		21 DE ABRIL DE 2025	
ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA		N/A	
ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO:		EJECUCION	
ACTUALIZACION		SI	
ASEGURADORA:		SEGUROS MUNDIAL NIT 860.037.013-6	
No. POLIZA DE CUMPLIMIENTO:		CV-100049716	FECHA 03 DE ABRIL DE 2025
ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICADO POLIZA DE CUMPLIMIENTO		Anexo: 1	FECHA 03 DE ABRIL DE 2025
No. POLIZA DE R.C.E.:		CV-100013446	FECHA 03 DE ABRIL DE 2025
ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICACION POLIZA DE R.C.E.		Anexo: 1	FECHA 03 DE ABRIL DE 2025
ASUNTO		OBJETO CONTRACTUAL	
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONVENIO No. 266-2025.		"AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS, PARA LA ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS EVENTOS DEPORTIVOS DENOMINADOS TRAVESIA CICLISTICA, MEDIA MARATON Y CARRERA 10 K, CELEBRACION DIA MUNDIAL DE LA ACTIVIDAD FISICA Y MUESTRAS	

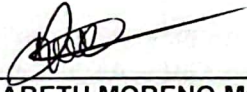
Dirección: Carrera 41 – calle 5b Parque Urbanización Villa Bolívar
 Teléfono (+57) 663 10 62
 Email: pqrso@imdervillavicencio.gov.co
 Página web: <https://www.imdervillavicencio.gov.co/>

 IMDER Instituto Municipal de Deporte y Recreación	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER				
	PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN				
	APROBACIÓN DE PÓLIZAS				
	Código: FR-GCO-27	Vigencia: 17/11/2022	Versión: 8	Página 2 de 2	

		DEPORTIVAS EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DE LOS 185 AÑOS DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO"		
GARANTIA Y/O AMPAROS	%	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10%	21/03/2025	21/10/2025	\$53.183.296
PRESTACIONES SOCIALES	5%	21/03/2025	21/04/2028	\$26.591.648
CALIDAD DEL SERVICIO	10%	21/03/2025	21/10/2025	\$53.183.296
CALIDAD DE LOS BIENES	10%	21/03/2025	21/04/2026	\$53.183.296
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	400 SMMMLV	21/03/2025	21/04/2025	\$569.400.000
NOTA 1: EL CONTRATISTA DEBERÁ AMPLIAR O PRORROGAR LA CORRESPONDIENTE GARANTÍA EN EL EVENTO EN QUE SE AUMENTE EL VALOR DEL CONTRATO O SE PRORROGUE SU VIGENCIA, 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 CONTRATO.				

APROBACION	SI	X	NO	
------------	----	---	----	--

Para constancia, se firma en el INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO – IMDER a los ocho (08) días del mes de abril de 2025.


DIANA ELIZABETH MORENO MONTOYA
 Subdirectora Administrativa y Financiera

Proyección: Dora Amelia Hernández M.
 Cargo: Profesional de Apoyo de Contratación

Dirección: Carrera 41 – calle 5b Parque Urbanización Villa Bolívar
 Teléfono (+57) 663 10 62
 Email: pqrds@imdervillavicencio.gov.co
 Página web: <https://www.imdervillavicencio.gov.co/>