



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

Table with columns: CIUDAD DE EXPEDICIÓN (VILLAVICENCIO), SUCURSAL (VILLAVICENCIO), COD.SUC (30), NO.PÓLIZA (30-44-101067882), ANEXO (1), FECHA EXPEDICIÓN (17/12/2025), VIGENCIA DESDE (05/12/2025), A LAS HORAS (00:00), VIGENCIA HASTA (05/06/2029), A LAS HORAS (23:59), TIPO MOVIMIENTO (ANEXO DE PRORROGA)

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Table with columns: NOMBRE O RAZON SOCIAL (BIMCON SAS), IDENTIFICACIÓN NIT (901.253.373-6), DIRECCIÓN (CR 14 NRO. 13 - 76), CIUDAD (ACACIAS, META), TELÉFONO (3114438800)

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Table with columns: ASEGURADO / BENEFICIARIO (ASOCIACION DE MUNICIPIOS DEL ARIARI AMA), IDENTIFICACIÓN NIT (822.002.858-3), DIRECCIÓN (CRA 43C 21 28), CIUDAD (VILLAVICENCIO, META), TELÉFONO (3214881310)

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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 DESARROLLO DEL CONTRATO 070 DE 2025 CUYO OBJETO ES: PRESTACIN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR LA REVISIN, LEVANTAMIENTO DE INFORMACIN, ELABORACIN Y FORMULACIN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCIN DE LA CASA DE LA CULTURA DEL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

Table with columns: AMPAROS, VIGENCIA DESDE, VIGENCIA HASTA, SUMA ASEG/ACTUAL, SUMA ASEG/ANTERIOR. Rows include CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, CALIDAD DEL SERVICIO, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES, PAGO ANTICIPADO.

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO SE ACLARA LA VIGENCIA DEL AMPARO DE ANTICIPO, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO 070 DE 2025

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR

Table with columns: VALOR PRIMA NETA, GASTOS EXPEDICIÓN, IVA, TOTAL A PAGAR, VALOR ASEGURADO TOTAL, PLAN DE PAGO. Values: \$75,048.00, \$8,000.00, \$15,779.00, \$98,827.00, \$341,285,107.37, CONTADO

Table with columns: INTERMEDIARIO (NOMBRE, CLAVE, % DE PART.), DISTRIBUCION COASEGURO (NOMBRE COMPAÑIA, % PART., VALOR ASEGURADO). Includes J&MV SEGUROS LIMITADA.

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

30-44-101067882

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>VILLAVICENCIO</b>			SUCURSAL <b>VILLAVICENCIO</b>			COD.SUC <b>30</b>		NO.PÓLIZA <b>30-44-101067882</b>		ANEXO <b>1</b>		
FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO				
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORAS	DÍA	MES	AÑO	HORAS	<b>ANEXO DE PRORROGA</b>	
17	12	2025	05	12	2025	00:00	05	06	2029	23:59		

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>BIMCON SAS</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.253.373-6</b>			
DIRECCIÓN: <b>CR 14 NRO. 13 - 76</b>						CIUDAD: <b>ACACIAS, META</b>			TELÉFONO: <b>3114438800</b>		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>ASOCIACION DE MUNICIPIOS DEL ARIARI AMA</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>822.002.858-3</b>			
DIRECCIÓN: <b>CRA 43C 21 28</b>						CIUDAD: <b>VILLAVICENCIO, META</b>			TELÉFONO <b>3214881310</b>		

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://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** | | | | **VISA**

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

| | | **MOVIRED**

| | **SURTIMAX** |

**PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias**

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****75,048.00		GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00		IVA \$ *****15,779.00		TOTAL A PAGAR \$ *****98,827.00		VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****341,285,107.37		PLAN DE PAGO CONTADO	
INTERMEDIARIO						DISTRIBUCION COASEGURO					
NOMBRE		CLAVE		% DE PART.		NOMBRE COMPAÑIA		% PART.		VALOR ASEGURADO	
J&MV SEGUROS LIMITADA		215245		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**

<b>BANCO</b>	<b>CHEQUE No.</b>	<b>VALOR</b>
<b>EFFECTIVO</b>		
<b>CHEQUE</b>		
<b>TOTAL \$</b>		



REFERENCIA PAGO:  
**1100610434698-4**

(415) 7709998021167 (8020) 11006104346984 (3900) 000000098827 (96) 20261205

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

<b>CIUDAD DE EXPEDICIÓN</b> VILLAVICENCIO			<b>SUCURSAL</b> VILLAVICENCIO			<b>COD.SUC</b> 30		<b>NO.PÓLIZA</b> 30-44-101067882		<b>ANEXO</b> 1	
<b>FECHA EXPEDICIÓN</b> DÍA MES AÑO 17 12 2025			<b>VIGENCIA DESDE</b> DÍA MES AÑO 05 12 2025			<b>A LAS HORAS</b> 00:00		<b>VIGENCIA HASTA</b> DÍA MES AÑO 05 06 2029		<b>A LAS HORAS</b> 23:59	
<b>TIPO MOVIMIENTO</b> ANEXO DE PRORROGA											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</b> BIMCON SAS							<b>IDENTIFICACIÓN NIT:</b> 901.253.373-6				
<b>DIRECCIÓN:</b> CR 14 NRO. 13 - 76					<b>CIUDAD:</b> ACACIAS, META			<b>TELÉFONO:</b> 3114438800			

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

<b>ASEGURADO / BENEFICIARIO:</b> ASOCIACION DE MUNICIPIOS DEL ARIARI AMA							<b>IDENTIFICACIÓN NIT:</b> 822.002.858-3				
<b>DIRECCIÓN:</b> CRA 43C 21 28					<b>CIUDAD:</b> VILLAVICENCIO, META			<b>TELÉFONO:</b> 3214881310			

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

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

30-44-101067882

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	17/12/2025	215245	J&MV SEGUROS LIMITADA
<b>Tomador:</b>	BIMCON SAS				<b>NIT/CC</b> 901253373
<b>Suma de:</b>	NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE.*****				
<b>Pagador:</b>	MIGUEL PEREZ				<b>NIT/CC</b> 1122139389
<b>Por concepto de:</b>	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #30696549				
Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
30-VILLAVICENCIO-44-CU. ENTIDAD.EST.-101067882-1-1	\$75.048,28	\$8.000,00	\$15.779,17	\$0,00	\$98.827,45
Otros conceptos de pago					Valor
APROVECHAMIENTOS					\$-0,45
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES					\$98.827,00
Forma de pago					
<b>Ahorro:</b>	\$0,00				<b>Corriente:</b> \$0,00
				<b>Tarjeta:</b> \$0,00	
				<b>Otro:</b> \$0,00	
<b>Transacción:</b> 17754869					<b>Total:</b> \$98.827,00
				<b>Cajero:</b> PAGUESTADO	