

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN: VILLAVICENCIO			SUCURSAL: VILLAVICENCIO			COD. SUC: 30		NO. PÓLIZA: 30-46-101021413		ANEXO: 0	
FECHA EXPEDICIÓN: DÍA: 27 MES: 05 AÑO: 2026			VIGENCIA DESDE: DÍA: 27 MES: 05 AÑO: 2026			A LAS: HORAS: 00:00		VIGENCIA HASTA: DÍA: 30 MES: 10 AÑO: 2027		A LAS: HORAS: 23:59	
DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO											
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: COMERCIALIZADORA KIARA SAS								IDENTIFICACIÓN: NIT. :900,719,923-5			
DIRECCIÓN: CR 10 NRO. 7 - 50 JARDIN						CIUDAD: MESETAS - META		TELÉFONO: 3143776660			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO											
ASEGURADO/BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE MESETAS								IDENTIFICACIÓN: NIT. :892,099,317-1			
DIRECCIÓN: CRA 17 N 4 71 79						CIUDAD: MESETAS - META		TELÉFONO: 3124977887			
ADICIONAL:											

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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 171 DE 2026 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROCESO ELECTORAL DE PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA PRIMERA Y SEGUNDA VUELTA EN EL MUNICIPIO DE MESETAS-META.

AMPAROS			
RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27/05/2026	30/10/2026	\$ 3,955,380.40
CALIDAD DEL SERVICIO	27/05/2026	30/10/2027	\$ 3,955,380.40

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
\$ 30,000.00	\$ 8,000.00	\$ 7,220.00	\$ 45,220.00	\$ 7,910,760.80	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
OMEGA AGENCIA DE SEGUR	18520	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELÉFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO




Pudy Rodriguez c.

30-46-101021413

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



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

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACIÓN POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza No. 30-46-101021413, anexo 0, no expirará 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 27 días del mes de Mayo de 2026

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

Oficina Principal: Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5 Bogotá D.C. Teléfono: 601-2186977, 601-6019330
ASISTENCIA CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000123010
www.segurosdelestado.com



NIT. 860.009.578-6

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°:

30461010214130

FECHA						
CONTADO						
RECIBIMOS DE:		COMERCIALIZADORA KIARA SAS			NIT. NIT.:900,719,923-5	
LA SUMA DE:		CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE				
POR CONCEPTO DE:		PAGO DE PÓLIZA NRO.: 30-46-101021413				
SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA		PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR	
VILLAVICENCIO - CU. ESTATAL - 101021413 - 0 - 0		\$ 30,000.00	\$ 8,000.00	\$ 7,220.00	\$ 45,220.00	
FORMA DE PAGO						
INTERMEDIARIO: OMEGA AGENCIA DE SEGUR - 18520				EFFECTIVO:	\$ 45,220.00	
				CHEQUE:	\$ 0.00	
				TARJETA:	\$ 0.00	
				BD:	\$ 0.00	
				OTROS:	\$ 0.00	
				TOTAL:	\$ 45,220.00	
				CAJERO: RAPIESTADO		

ORIGINAL



NIT. 860.009.578-6

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°:

30461010214130

FECHA						
CONTADO						
RECIBIMOS DE:		COMERCIALIZADORA KIARA SAS			NIT. NIT.:900,719,923-5	
LA SUMA DE:		CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE				
POR CONCEPTO DE:		PAGO DE PÓLIZA NRO.: 30-46-101021413				
SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA		PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR	
VILLAVICENCIO - CU. ESTATAL - 101021413 - 0 - 0		\$ 30,000.00	\$ 8,000.00	\$ 7,220.00	\$ 45,220.00	
FORMA DE PAGO						
INTERMEDIARIO: OMEGA AGENCIA DE SEGUR - 18520				EFFECTIVO:	\$ 45,220.00	
				CHEQUE:	\$ 0.00	
				TARJETA:	\$ 0.00	
				BD:	\$ 0.00	
				OTROS:	\$ 0.00	
				TOTAL:	\$ 45,220.00	
				CAJERO: RAPIESTADO		

COPIA



Consulta de pólizas

Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

30-46-101021413

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

miércoles, 27 de mayo de 2026

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE

Asegurado:

MUNICIPIO DE MESETAS

Tomador:

COMERCIALIZADORA KIARA SAS

Inicio de vigencia:

miércoles, 27 de mayo de 2026

Fin vigencia:

sábado, 30 de octubre de 2027

Valor total asegurado:

\$ 7.910.760,80

[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](tel:3103279980)• **Correo electrónico:**

verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:• **Teléfono:** [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (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](#).

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO			SUCURSAL VILLAVICENCIO			COD SUC 30		NO. PÓLIZA 30-54-101004649		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA		A LAS	
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORAS	DÍA	MES	AÑO	HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	05	2026	27	05	2026	00:00	30	06	2026	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL COMERCIALIZADORA KIARA SAS		IDENTIFICACIÓN NIT:900,719,923-5
DIRECCIÓN CR 10 NRO. 7 - 50 JARDIN		CIUDAD MESETAS - META
		TELÉFONO 3143776660

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO COMERCIALIZADORA KIARA SAS		IDENTIFICACIÓN NIT:900,719,923-5
DIRECCIÓN CR 10 NRO. 7 - 50 JARDIN		CIUDAD MESETAS - META
		TELÉFONO 3143776660
BENEFICIARIO NIT- 892099317-1 MUNICIPIO DE MESETAS Y / O TERCEROS AFECTADOS		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15/05/2020-1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / E-RCE-001A, 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:

LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR/ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, POR HECHOS OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO. 171 DE 2026 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROCESO ELECTORAL DE PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA PRIMERA Y SEGUNDA VUELTA EN EL MUNICIPIO DE MESETAS-META.

AMPAROS

RIESGO	PRESTACION DE SERVICIOS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA / ACTUAL
AMPAROS				
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES		27/05/2026	30/06/2026	\$ 350,181,000.00
Deducible: 10% MINIMO 1 SMLLV				

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ 97,858.80	\$ 3,000.00	\$ 19,163.17	\$ 120,021.97	\$ 350,181,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART:	NOMBRE COMPAÑÍA	% DE PART:	VALOR ASEGURADO
OMEGA AGENCIA DE SEGUR	18520	100,00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELÉFONO: 6623707 -

[Firma Autorizada]

30-54-101004649
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas



[Firma Tomador]

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°: 30541010046490

FECHA		CONTADO				
CONTADO		CIENTO VEINTE MIL VEINTIÚN PESOS CON NOVENTA Y SIETE CENTAVOS /MCTE				
RECIBIMOS DE:		COMERCIALIZADORA KIARA SAS			NIT:900,719,923-5	
LA SUMA DE:		CIENTO VEINTE MIL VEINTIÚN PESOS CON NOVENTA Y SIETE CENTAVOS /MCTE PESOS M/CTE				
POR CONCEPTO DE:		PAGO DE PÓLIZA NRO.: 30-54-101004649				
		SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR
VILLAVICENCIO - RC CONTRATOS - 101004649 - 0			\$ 97,858.80	\$ 3,000.00	\$ 19,163.17	\$ 120,021.97
FORMA DE PAGO						
INTERMEDIARIO: OMEGA AGENCIA DE SEGUR - 18520					EFFECTIVO:	\$ 120,021.97
					CHEQUE:	\$ 0.00
					TARJETA:	\$ 0.00
					BD:	\$ 0.00
					OTROS:	\$ 0.00
					TOTAL:	\$ 120,021.97
CAJERO: RAPIESTADO						

ORIGINAL

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°: 30541010046490

FECHA		CONTADO				
CONTADO		CIENTO VEINTE MIL VEINTIÚN PESOS CON NOVENTA Y SIETE CENTAVOS /MCTE				
RECIBIMOS DE:		COMERCIALIZADORA KIARA SAS			NIT:900,719,923-5	
LA SUMA DE:		CIENTO VEINTE MIL VEINTIÚN PESOS CON NOVENTA Y SIETE CENTAVOS /MCTE PESOS M/CTE				
POR CONCEPTO DE:		PAGO DE PÓLIZA NRO.: 30-54-101004649				
		SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR
VILLAVICENCIO - RC CONTRATOS - 101004649 - 0			\$ 97,858.80	\$ 3,000.00	\$ 19,163.17	\$ 120,021.97
FORMA DE PAGO						
INTERMEDIARIO: OMEGA AGENCIA DE SEGUR - 18520					EFFECTIVO:	\$ 120,021.97
					CHEQUE:	\$ 0.00
					TARJETA:	\$ 0.00
					BD:	\$ 0.00
					OTROS:	\$ 0.00
					TOTAL:	\$ 120,021.97
CAJERO: RAPIESTADO						

COPIA



Consulta de pólizas

Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

30-54-101004649

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

miércoles, 27 de mayo de 2026

Ramo:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

Asegurado:

COMERCIALIZADORA KIARA SAS

Tomador:

COMERCIALIZADORA KIARA SAS

Inicio de vigencia:

miércoles, 27 de mayo de 2026

Fin vigencia:

martes, 30 de junio de 2026

Valor total asegurado:

\$ 350.181.000,00

[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](tel:3103279980)• **Correo electrónico:**verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com**Póliza de SOAT:**• **Teléfono:** [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (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](#).



Alcaldía Municipal
Mesetas, Meta

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



DESPACHO DEL ALCALDE

APROBACIÓN DE POLIZAS

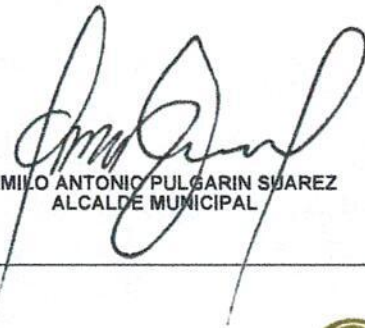
1. Tipo de Amparo:	X	Cumplimiento del contrato			
	X	Calidad del servicio			
	X	Responsabilidad Civil Extracontractual			
2. Expedida Por: SEGUROS DEL ESTADO S.A No de NIT 860.009.578-6		3. Fecha de expedición:	DIA	MES	ANO
			27	5	2026
3. N° de póliza:	Cumplimiento a Favor de Entidades Estatales No. 30-46-101021413 Anexo 0				
	Responsabilidad Civil Extracontractual No. 30-54-101004649 Anexo 0				
4. Beneficiario-tercero:	MUNICIPIO DE MESETAS-META				
5. Número Contrato o convenio:	CONTRATO DE SERVICIOS No. 171 DE 2026				
6. Objeto del Contrato :					
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DEL PROCESO ELECTORAL DE PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA PRIMERA Y SEGUNDA VUELTA EN EL MUNICIPIO DE MESETAS-META					

8. Tomador:	COMERCIALIZADORA KIARA S.A.S NIT N° 900719923-5
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	Porcent aje	Valor Asegurado (\$)	10. Vigencia					
				Fecha Inicial			Fecha Final		
				Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Cumplimiento del contrato	\$ 39.553.804,00	10%	\$3.955.380,40	27	5	2026	30	10	2026
Calidad del servicio	\$ 39.553.804,00	10%	\$3.955.380,40	27	5	2026	30	10	2027
Responsabilidad Civil Extracontractual	200 SMMLV		\$350.181.000,00	27	5	2026	30	6	2026

Observaciones: Aprobacion de poliza inicial.

FECHA DE APROBACION: 27/05/2026



CAMILO ANTONIO PULGARIN SUAREZ
ALCALDE MUNICIPAL

Proyecto: Olga Yulied Garcia Velez/Contratista apoyo a la gestión
Reviso: Nancy Milena Umaña Gómez/Asesora en Contratación

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

