
 IMDER <small>Instituto Municipal de Deporte y Recreación</small>	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	

APROBACIÓN DE PÓLIZA

FECHA DE REVISION Y APROBACION:	27 DE MAYO DE 2026		
DATOS Y MOVIMIENTOS DEL CONTRATO			
NOMBRE CC O NIT	PROYECTOS Y ENCUESTAS S.A.S. 900.905.122-1 R/L ESTHER JAZMIN LOPEZ PARDO CC. No 1.121.827.117 de Villavicencio		
No. CONTRATO	383 DE 11 DE MAYO DE MAYO DE 2026		
VALOR INICIAL CONTRATO:	CUARENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS MCTE (\$48.961.360)		
VALOR ADICION SI APLICA	N/A		
VALOR TOTAL CONTRATO	CUARENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS MCTE (\$48.961.360)		
TERMINO DE EJECUCION INICIAL:	QUINCE (15) DIAS CALENDARIO , contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo registro presupuestal del contrato por parte del Instituto.		
FECHA DE INICIO	12 DE MAYO DE 2026		
FECHA DE TERMINACION INICIAL	26 DE MAYO DE 2026		
ACTA DE PRORROGA No. 1	QUINCE (15) DÍAS	27 DE MAYO DE 2026	
ACTA DE PRORROGA No. 2	N/A		
ACTA DE SUSPENSION No. 1	N/A		
ACTA DE REINICIO No. 1	N/A		
FECHA ACTUAL DE TERMINACION	10 DE JUNIO DE 2026		
ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA	N/A		
ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO:	EN EJECUCIÓN		
ACTUALIZACION	SI		
ASEGURADORA:	SEGUROS MUNDIAL NIT 860.037.013-6		
No. POLIZA DE CUMPLIMIENTO:	CV-100061265	FECHA	27 DE MAYO DE 2026
ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICADO POLIZA DE CUMPLIMIENTO	N/A	FECHA	N/A
ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICACION POLIZA DE R.C.E.	N/A	FECHA	N/A
ASUNTO	OBJETO CONTRACTUAL		
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA DEL CONTRATO 383 DE 2026	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ADQUISICIÓN, IMPLEMENTACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y SERVICIOS EN LA NUBE, DESTINADOS AL ALOJAMIENTO, ADMINISTRACIÓN, SEGURIDAD Y RESPALDO DE LA PÁGINA WEB Y DE LA		



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



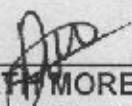
INFORMACIÓN INSTITUCIONAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO – IMDER				
GARANTIA Y/O AMPAROS	%	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10%	25/05/2026	10/12/2026	\$4.896.136
POLIZA PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	5%	25/05/2026	16/06/2029	\$2.448.068
CALIDAD DEL SERVICIO	10%	25/05/2026	10/12/2026	\$4.896.136
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	10%	25/05/2026	10/12/2026	\$4.896.136


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.

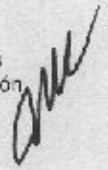
APROBACION	SI	X	NO	
------------	----	---	----	--

Para constancia, se firma en el INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO – IMDER, el veintisiete (27) de mayo de 2025.


DIANA ELIZABETH MORENO MONTOYA
Subdirectora Administrativa y Financiera


Proyectó: Adriana Paz Useche
Cargo: Profesional Universitario contratado

Revisó: Daniel Giovanni Ramirez Celis
Cargo: Coordinador Área de Contratación



NIT 880.632.613-6
 SOCIOS GRANDES CONTRIBUYENTES
 NO REGIMEN COMÚN - AUTORETENCIÓNES

Código de Seguridad: F/L18d5PdnUV9RTzFN+cA==

ANEXO DE MODIFICACION DE PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1002

VERSION CLAUSULADO 28-05-2025 1317 P-05-109052100000059-0001

No. PÓLIZA	CV-180961265	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	24185945	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	27/05/2025	SUC. EXPEDIDORA	AG. VILLAVICENCIO
VIGENCIA DESDE	31/05/2026	VIGENCIA HASTA	30/06/2025	DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A
TOMADOR	PROYECTOS Y ENCUESTAS SAS				No. DOC. IDENTIDAD	860965122-3	
DIRECCIÓN	CALLE 5 19 9 BARRIO VILLA ALEJANDRA				TELÉFONO	3165305424	
ASEGURADO	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO IMDER				No. DOC. IDENTIDAD	822690538-2	
DIRECCIÓN	CR 41 CL 5 8 PARQUE URB VILLA BOLIVAR				TELÉFONO	6631862	
BENEFICIARIO	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO IMDER				No. DOC. IDENTIDAD	822690538-2	
DIRECCIÓN	CR 41 CL 5 8 PARQUE URB VILLA BOLIVAR				TELÉFONO	6631862	

OBJETO DE CONTRATO

CON EL PRESENTE ANEXO SE DEJA REGISTRO DE LA ACTA DE INICIO FECHADA DEL 12 DE MAYO DE 2026. DE IGUAL MANERA SE REGISTRA LA PRORROGA DE 15 DÍAS, DE ACUERDO A LA ACTA DE PRORROGA 01 DEL 25 DE MAYO DE 2026.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO SE MODIFICAN.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.MC-062-2026, CUYO OBJETO ES

PRESTACION DE SERVICIO PARA LA ADQUISICION, IMPLEMENTACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y RESPALDO DE LA PAGINA WEB Y DE LA INFORMACION INSTITUCIONAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO IMDER

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMAS
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 25/05/2026	24:00 Horas Del 10/12/2026	4.896.135,00	6.250,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 25/05/2026	24:00 Horas Del 10/06/2025	2.448.068,00	6.250,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 25/05/2026	24:00 Horas Del 10/12/2026	4.896.135,00	6.250,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	00:00 Horas Del 25/05/2026	24:00 Horas Del 10/12/2026	4.896.135,00	6.250,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 17.136.475,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACION
APOYAR SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPANIA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACION

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 26/05/2025
------------------	---

PRIMA BRUTA	\$	25.800,00
DESCUENTOS	\$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	\$	25.800,00
GASTOS EXP.	\$	0,00
IVA	\$	4.750,00
TOTAL A PAGAR	\$	29.750,00

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO SUBSCRIBIR 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 COMO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/15

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO DEBE CORRESPONDER, 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 1968 DEL CÓDIGO DE COMERCIO REGISTRADO POR EL ARTÍCULO 83 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 EL CASO COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARAPULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE LEÍDO A MIS OBLIGACIONES LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMAS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTERIORMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPANIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCEPCIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTIAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
 ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
 * Nacional: 01 8000 111 935
 * Bogotá: 327 4712 - 327 4713

Completamos los sueños de nuestros clientes reciclando responsablemente.
 Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

VIGILADO Superintendencia de Seguros de Vida

ASEGURADO AL PLAN DE CALIDAD COORDINADO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL - 1997

LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza CV-100061265 y endoso, 1 cuyo afianzado es: PROYECTOS Y ENCUESTAS SAS Asegurado o Beneficiario: INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO IMDER / INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO IMDER, expedida por la Compañía en 27/05/2026, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

AG.VILLAVICENCIO a los 27 días del mes MAYO del año 2026.



Firma Autorizada
Compañía mundial de Seguros S.A.

LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE

Bogotá:
{+601} 327 47 12/13

Nacional:
01 8000 111 935

Sitio Web:
www.segurosmondial.com.co



Cumplimos con los sueños de nuestro planeta
reciclando y responsablemente. Protege al Medio
Ambiente evitando la impresión de este documento.

@SegurosMundial



- CLIENTE -

Referencia de Pago No. 24185945

Fecha de Facturación	27/05/2026	
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
Póliza No.	CV-100061265	
Periodo Facturado	11/05/2026	10/06/2029

Fecha Limite de Pago	26/06/2026	
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	PROYECTOS Y ENCUESTAS SAS	
CALLE 5 19 9 BARRIO VILLA	900905122	
Intermediario	APOYAR SEGUROS LTDA	

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Apreciado Cliente:

- No se aceptan pagos parciales.
- Al recibir su pago de fondo resarcitorio (en el caso del banco) ÚNICAMENTE presentará esta boleta de cobro para validar la cuenta referencial del pago.
- Si esta boleta no le es útil recuadros efectivamente no se aplicará el proceso de reembolso automático especificado en el condicional de la póliza y en la cartilla de esta (entidad aseguradora de comercio).
- Si solicita su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente que cheque local a nombre de PATRONOS AUTÓNOMOS CREDITO CAPITAL EDUCATIVA N° 900031282-7, al expedir el boleto con esta ley y diligente los datos del gestor (nombre, NIT, teléfono) y número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se rebatirá sanción de 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 733 del código de comercio. NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.
- Para realizar el pago a través del Boleto PSE, ingrese a nuestra página web www.seguros-mundial.com.co en la sección de PSE, haga clic y continúe el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No. 24185945

Fecha de Facturación	27/05/2026	
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
Póliza No.	CV-100061265	
Periodo Facturado	11/05/2026	10/06/2029

Fecha Limite de Pago	26/06/2026	
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	PROYECTOS Y ENCUESTAS SAS	
CALLE 5 19 9 BARRIO VILLA	900905122	
Intermediario	APOYAR SEGUROS LTDA	

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales
OPCIÓN 1



(415)709986434219(6020)0000024185945(350)00000029750(96)20260626

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2



(415)709998639933(6020)031594(803)022996034185945(34900)00000029750(96)20260626

INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

OPCIÓN 1

 CORRESPONSALES				
				

OPCIÓN 2

 BANCOS		
		
	 Banco de Occidente	

 CORRESPONSALES	 Te damos más
--	--

DATOS DE LA PÓLIZA

Código de Seguridad	F/UIDdSPdnUV94TzhF4+cA==	Número de póliza	100061265
Número de anexo	1	Ramo	CUMPLIMIENTO - ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1682
Fecha de expedición	27/05/2026	Inicio de vigencia Global	11/05/2026
Fin de vigencia Global	10/06/2029	Tomador	PROYECTOS Y ENCUESTAS SAS
		Asegurado	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO IMDER
Valor asegurado	17.136.476,00		
Movimiento	PRORROGA		

Objeto de póliza

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.MC-002-2026, CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIO PARA LA ADQUISICION, IMPLEMENTACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y RESPALDO DE LA PAGINA WEB Y DE LA INFORMACION INSTITUCIONAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO IMDERCON EL PRESENTE ANEXO SE DEJA REGISTRO DE LA ACTA DE INICIO FECHADA DEL 12 DE MAYO DE 2026. DE IGUAL MANERA SE REGISTRA LA PRORROGA DE 15 DIAS, DE ACUERDO A LA ACTA DE PRORROGA 01 DEL 25 DE MAYO DE 2026. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO SE MODIFICAN.

Amparos

Nombre del Amparo	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas del 25/05/2026	24:00 Horas del 10/12/2026	\$ 4.866.136,00	\$ 6.250,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas del 25/05/2026	24:00 Horas del 10/06/2029	\$ 2.448.068,00	\$ 6.250,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas del 25/05/2026	24:00 Horas del 10/12/2026	\$ 4.866.136,00	\$ 6.250,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	00:00 Horas del 25/05/2026	24:00 Horas del 10/12/2026	\$ 4.866.136,00	\$ 6.250,00

Esta información debe coincidir con la póliza impresa.

Si es diferente te invitamos a notificarlo al correo mundial@segurosmundial.com.co o también puedes llamar a la línea nacional 01 8000 111 935 - 3274712/13