EL JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN DEL INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META IMPARTE APROBACIÓN A:

ACTA DE APROBACIÓN No.	001 - CONTRATO 1004 DEL 2026
PÓLIZA No.	11-44-101294416 Anexo 0 (Cumplimiento)
TIPO DE PÓLIZA	CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
FECHA DE EXPEDICIÓN	Octubre 26 de 2026
COMPAÑÍA ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A **Nit.860.009.578-6**
OBJETO DE LA APROBACIÓN	GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO.1004 DE 2026, CUYO OBJETO ES: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA Y FINANCIERA PARA EL MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y DOTACIÓN DE LOS ESPACIOS RECREO DEPORTIVOS QUE HACEN PARTE DE LA INFRAESTRUCTURA A CARGO DEL INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META Y DE LA SEDE DE ATENCIÓN INTEGRAL AL DEPORTISTA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO EN EL DEPARTAMENTO DEL META
No. CONTRATO	**1004 DE 2026**
OBJETO CONTRATO	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA Y FINANCIERA PARA EL MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y DOTACIÓN DE LOS ESPACIOS RECREO DEPORTIVOS QUE HACEN PARTE DE LA INFRAESTRUCTURA A CARGO DEL INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META Y DE LA SEDE DE ATENCIÓN INTEGRAL AL DEPORTISTA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO EN EL DEPARTAMENTO DEL META
CONTRATISTA	**CUBIKO DE COLOMBIA SAS** **R/L ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO** **C.C. 1.019.013.695**
VALOR DEL CONTRATO	**CIENTO DIEZ MILLONES TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS ($110.038.885) M/CTE**
NIT/RUT	**901.935.472-4**

VALOR ASEGURADO Y VIGENCIA DE LOS AMPAROS:

11-44-101294416 ANEXO 0

TIPO DE PÓLIZA	DESCRIPCIÓN DEL AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$22.007.777,00	26/10/2026	13/06/2027
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	$5.501.944,25	26/10/2026	13/02/2030
	CALIDAD DEL SERVICIO	$22.007.777,00	13/02/2027	13/02/2032

Verificado en la página https://consultapoliza.segurosdelestado.com/ConsultaPoliza/, se aprueba la garantía por reunir los requisitos de amparos, valor asegurado y vigencias, de acuerdo con las condiciones del contrato No.1004 de 2026.

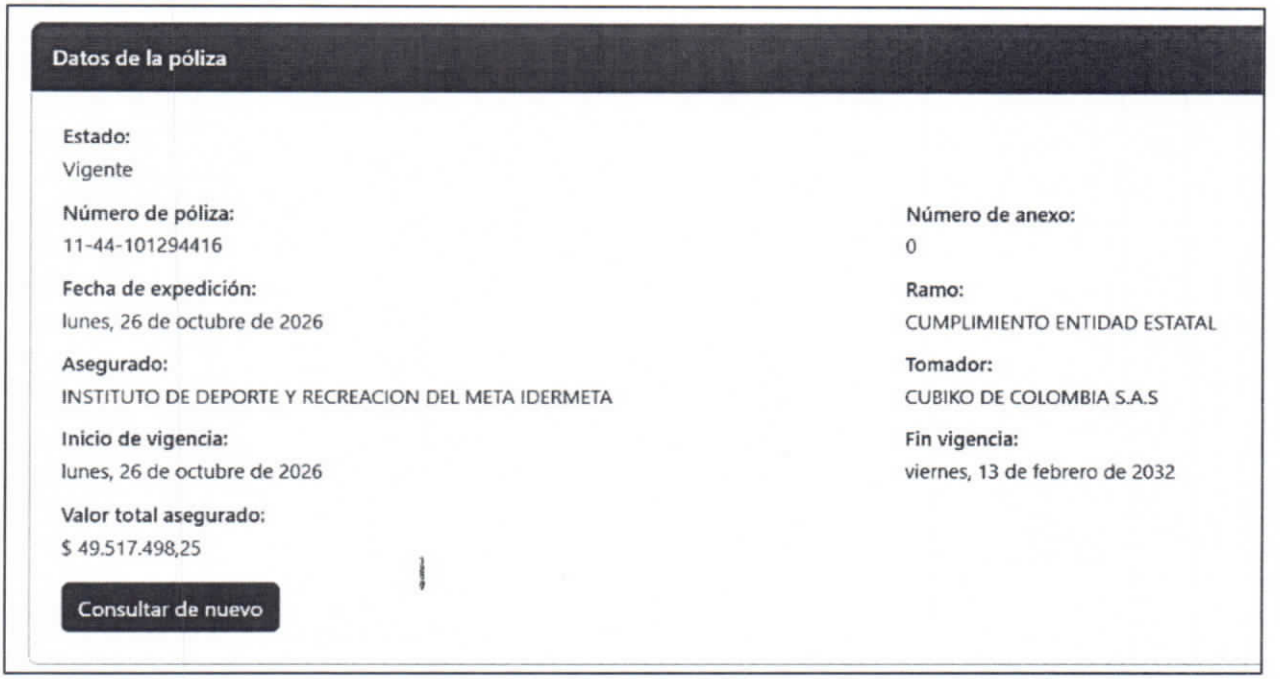
Se expide en Villavicencio, el día 26 de octubre de 2026.

CHRISTIAN DAVID HERRERA MOLINA
Jefe Oficina Asesora de Planeación

Verificación en plataforma: si	***Nombre: Andres Bonilla Bernal***	***Fecha de verificación:26/10/2026***
Elaboró: Andres Bonilla Bernal	***Cargo**: CPS-664/2026*	***Firma:***
Revisó: Paula Poveda	***Cargo**: CPS-601/2026*	***Firma:***

Validación en la página web

https://consultapoliza.segurosdelestado.com/ConsultaPoliza/Home/ConsultarPoliza



Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
11-44-101294416

Número de anexo:
0

Fecha de expedición:
lunes, 26 de octubre de 2026

Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:
INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL META IDERMETA

Tomador:
CUBIKO DE COLOMBIA S.A.S

Inicio de vigencia:
lunes, 26 de octubre de 2026

Fin vigencia:
viernes, 13 de febrero de 2032

Valor total asegurado:
$ 49.517.498,25

Consultar de nuevo

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-44-101294416	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
26	10	2026	26	10	2026	00:00	13	02	2032	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CUBIKO DE COLOMBIA S.A.S	NIT: 901.935.472-4

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 10 NRO. 18 - 44	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3208697225

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL META IDERMETA	NIT: 822.002.510-6

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
VILLA OLIMPICA CRA. 16 No. 24-03	VILLAVICENCIO, META	6701465

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No 1004 DE 2026

OBJETO: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, JURIDICA Y FINANCIERA PARA EL MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO, ADECUACION Y DOTACION DE LOS ESPACIOS RECREO DEPORTIVOS QUE HACEN PARTE DE LA
INFRAESTRUCTURA A CARGO DEL INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL META Y DE LA SEDE DE ATENCION INTEGRAL AL DEPORTISTA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO EN EL DEPARTAMENTO DEL META.

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/10/2026	13/06/2027	$22,007,777.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	26/10/2026	13/02/2030	$5,501,944.25
CALIDAD DEL SERVICIO	13/02/2027	13/02/2032	$22,007,777.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****255,863.00	$ *******8,000.00	$ ******50,133.00	$ **********313,996.00	$ *******49,517,498.25	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
EXPERT ASESORES DE SEGUROS LTDA	255822	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

11-44-101294416

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-44-101294416	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
26	10	2026	26	10	2026	00:00	13	02	2032	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	CUBIKO DE COLOMBIA S.A.S		NIT: 901.935.472-4
DIRECCIÓN: CR 10 NRO. 18 - 44	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 3208697225

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL META IDERMETA		NIT: 822.002.510-6
DIRECCIÓN: VILLA OLIMPICA CRA. 16 No. 24-03	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META		TELÉFONO 6701465

ADICIONAL:

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

www.segurosdelestado.com
o 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 | pse | American Express | MasterCard | VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla | Super INTER | éxito | MOVIIRED | Gana Gana | SURTIMAX | Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá Cambiando Contigo | Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****255,863.00	$ *******8,000.00	$ ******50,133.00	$ **********313,996.00	$ *******49,517,498.25	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
EXPERT ASESORES DE SEGUROS LTDA	255822	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 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11000633083400(3900)000000313996(96)20271026

REFERENCIA PAGO: 1100063308340-0

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101294416, anexo 0, no expirara 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 BOGOTA, D.C. a los 26 días del mes de OCTUBRE de 2026

11-44-101294416

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas