



Municipio de Villavicencio

Gestión a la Contratación  
APROBACION DE POLIZA

APROBACIÓN DE PÓLIZA	
FECHA DE REVISION Y APROBACION:	08 de mayo de 2025 ✓
NOMBRE CONTRATISTA Y NIT	CONSORCIO KIOS / NIT. 901.681.580-1
No. DE CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	CONTRATO 1608 DEL SIETE (07) DE MAYO DE 2025 / ORDEN DE COMPRA No. 145819 DEL SIETE (07) DE MAYO DE 2025.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 1.119.137.596,27
VALOR CORRECCIÓN DE MAYORES Y MENORES CANTIDADES	N/A
VALOR ADICION SI APLICA	N/A
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 1.119.137.596,27
TERMINO DE EJECUCION INICIAL:	CINCO (05) MESES
FECHA DE INICIO	08 DE MAYO DE 2025
FECHA DE TERMINACION INICIAL	07 DE OCTUBRE DE 2025
ACTA DE PRORROGA No. 1 (SI APLICA)	N/A
ACTA DE SUSPENSION No. 1 (SI APLICA)	N/A
ACTA DE REINCIO No. 1	N/A
FECHA ACTUAL DE TERMINACION	7 de octubre de 2025
ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA	N/A
ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO:	FIRMADO
ACTUALIZACION	N/A
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT. 860.009.578-6
No. POLIZA DE CUMPLIMIENTO:	42-44101161346 <i>WCS</i> FECHA 8 de mayo de 2025
ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICAD O POLIZA DE CUMPLIMIENTO	0 ✓
No. POLIZA DE R.C.E.:	42-40-101049269 <i>WCS</i> FECHA 8 de mayo de 2025
ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICAD O POLIZA DE R.C.E.	0 ✓
ASUNTO	OBJETO CONTRACTUAL

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASEO Y CAFETERÍA PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA DE VILLAVICENCIO"

GARANTIA Y/O AMPAROS	%	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20%	7/05/2025	7/04/2026	\$ 223.827.519,25
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	15%	7/05/2025	7/10/2028	\$ 167.870.639,44
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	10%	7/05/2025	7/04/2026	\$ 111.913.759,63
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	200 SMML V	7/05/2025	7/10/2025	\$ 284.700.000,00

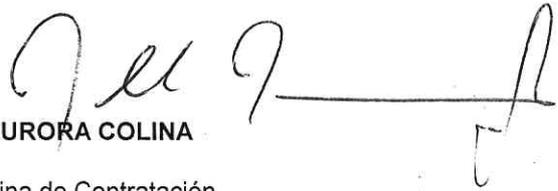
**NOTA 1:** EL CONTRATISTA DEBERÁ AMPLIAR O PRORROGAR LA CORRESPONDIENTE GARANTÍA EN EL EVENTO EN QUE SE AUMENTE EL VALOR DEL CONTRATO O SE PRORROGUE SU VIGENCIA AMPLIAR O PRORROGAR LA CORRESPONDIENTE GARANTÍA, EN CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1082 DEL 26 DE MAYO DE 2015.

**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 N°. CONTRATO 1608 DEL SIETE (07) DE MAYO DE 2025 / ORDEN DE COMPRA No. 145819 DEL SIETE (07) DE MAYO DE 2025.**

**NOTA 3:** CUANDO SE ACTUALICE LA **TERMINACIÓN** DE UN CONTRATO DE OBRA EL CONTRATISTA DEBERÁ ACTUALIZAR LA GARANTÍA DE ESTABILIDAD DE OBRA DE ACUERDO CON EL ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA. **(N.A)**

**NOTA 4:** CUANDO SE ACTUALICE LA **TERMINACIÓN** DE UN CONTRATO DE INTERVENTORÍA EL CONTRATISTA DEBERÁ ACTUALIZA LA GARANTIDA DE CALIDAD DE ACUERDO CON EL ACTA DE RECIBO FINAL DEL OBRA OBJETO DE LA INTERVENTORÍA. **(N.A)**

Con el presente documento se aprueba la póliza referida con los amparos, vigencias y valores indicados del contrato en referencia aprobados de acuerdo a la facultad delegada mediante Resolución No. 067 del 16 de mayo de 2022 expedida por el Alcalde Municipal de Villavicencio.



**ALBA AURORA COLINA**

Jefe Oficina de Contratación

Proyectó:  Tatiana Chevarra

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	08/05/2025	174060	VIVIANA MARIA ARROYAVE ESCOBAR
<b>Tomador:</b>	CONSORCIO KIOS				<b>NIT/CC</b> 901681580
<b>Suma de:</b>	DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS M/CTE.*****				
<b>Pagador:</b>	CONSORCIO KIOS				<b>NIT/CC</b> 901681580
<b>Por concepto de:</b>	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #126834272				
Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
42-MANIZALES-40-RCE CONTRATOS-101049269-0-1	\$298.350,00	\$3.000,00	\$57.256,50	\$0,00	\$358.606,50
42-MANIZALES-44-CU. ENTIDAD.EST.-101161346-0-1	\$1.588.654,15	\$20.000,00	\$305.644,29	\$0,00	\$1.914.298,44
Otros conceptos de pago					Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES					\$2.272.904,00
APROVECHAMIENTOS					\$-0,44
APROVECHAMIENTOS					\$-0,50
Forma de pago					
AHORRO				<b>Ahorro:</b>	\$2.272.904,00
				<b>Corriente:</b>	\$0,00
				<b>Tarjeta:</b>	\$0,00
				<b>Otro:</b>	\$0,00
<b>Transacción:</b> 17210323				<b>Total:</b>	<b>\$2.272.904,00</b>
				<b>Cajero:</b>	PAGUESTADO



**PSE****PSE BBVANET-CASH****CONFIRMACION DE SOLICITUD**

Empresa:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
N° Confirmación:	9227
Fecha:	2025/05/08
N° cuenta a debitar:	0013-0957-00-0100035843
Valor:	2,272,904.00
Referencia:	1677598964

**SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE**

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.



## Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

42-40-101049269 *8 UNOS*

Número de anexo:

0 ✓

Fecha de expedición:

jueves, 8 de mayo de 2025

Ramo:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

Asegurado:

ALCALDIA DE VILLAVICENCIO

Tomador:

CONSORCIO KIOS

Inicio de vigencia:

miércoles, 7 de mayo de 2025

Fin vigencia:

martes, 7 de octubre de 2025

Valor total asegurado:

\$ 284.700.000,00

 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](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)

## Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)

## Póliza de Seguros Generales:

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)

## Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:

- Teléfono: 310 327 9980
- Correo electrónico: [verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)

## Póliza de SOAT:

- Teléfono: (601) 4324102 (a nivel nacional)
- Correo electrónico: [operacionessoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionessoat@segurosdelestado.com)

## Póliza de Vida:

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto: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.

CORPORACIÓN SEGuros del Estado S.A. - CORPES - Seguros Generales/Públicos

[← Regresar](#)

## Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

42-44-101161346 *suos*

Número de anexo:

0 ✓

Fecha de expedición:

jueves, 8 de mayo de 2025

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

ALCALDIA DE VILLAVICENCIO

Tomador:

CONSORCIO KIOS

Inicio de vigencia:

miércoles, 7 de mayo de 2025

Fin vigencia:

sábado, 7 de octubre de 2028

Valor total asegurado:

\$ 503.611.918,32

 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](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)

Póliza de Seguros Generales:

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:

- Teléfono: 310 327 9980
- Correo electrónico: [verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)

Póliza de SOAT:

- Teléfono: (601) 4324102 (a nivel nacional)
- Correo electrónico: [operacionessoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionessoat@segurosdelestado.com)

Póliza de Vida:

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto: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 pólizas.

Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS. ([https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD\\_GENERALES/Publica/](https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/))



## POLIZAS OC145819



**De** Polizas Grupo empresarial GK <polizas.grupoempresarialgk@gmail.com>  
**Destinatario** <contratacion@villavicencio.gov.co>  
**Cc** <apoyoalagestion@villavicencio.gov.co>  
**Fecha** 2025-05-08 15:02

42-44-101161346-0.pdf (~711 KB) 42-40-101049269-0.pdf (~791 KB)

Buen día,

Por medio de la presente adjunto garantías de cumplimiento y responsabilidad civil extracontractual de la orden de compra 145819 con Municipio de Villavicencio.

Atentamente,

**CONSORCIO KIOS**

Celular: 3106147297

Correo electrónico: [polizas.grupoempresarialgk@gmail.com](mailto:polizas.grupoempresarialgk@gmail.com)





**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MANIZALES			SUCURSAL MANIZALES			COD.SUC 42		NO.PÓLIZA 42-44-101161346		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 08 05 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 07 05 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 07 10 2028		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSORCIO KIOS								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.681.580-1			
DIRECCIÓN: CR 22 B 30 39						CIUDAD: VILLAVICENCIO, META			TELÉFONO: 3204221115		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ALCALDIA DE VILLAVICENCIO								IDENTIFICACIÓN NIT: 892.099.324-3			
DIRECCIÓN: CL 40 NRO. 33 - 64						CIUDAD: VILLAVICENCIO, META			TELÉFONO 6715802		

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:  
 GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DE LA ORDEN DE COMPRA 145819 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE ASEO Y CAFETERIA PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA DE VILLAVICENCIO

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	07/05/2025	07/04/2026	\$223,827,519.25
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	07/05/2025	07/04/2026	\$111,913,759.63
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	07/05/2025	07/10/2028	\$167,870,639.44

**ACLARACIONES**

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :		
NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
SERVICIOS KVAL S.A.S BIC	900225785-4	13.24
KIOS S.A.S.	900562598-8	60.72
MARESTER SAS BIC	901551226-1	26.04

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****1,588,654.00	\$ *****20,000.00	\$ *****305,644.00	\$ *****1,914,298.00	\$ *****503,611,918.32	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
VIVIANA MARIA ARROYAVE ESCOBAR	174060	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 24 NO 64-03 - TELEFONO: (606) 8813280 - MANIZALES

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

42-44-101161346

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

NIT. 860.009.578-6

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MANIZALES			SUCURSAL MANIZALES			COD.SUC 42	NO.PÓLIZA 42-44-101161346	ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN		VIGENCIA DESDE		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS	
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORAS	DÍA	MES	AÑO
08	05	2025	07	05	2025	00:00	07	10	2028
TIPO MOVIMIENTO								EMISION ORIGINAL	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSORCIO KIOS	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.681.580-1
DIRECCIÓN: CR 22 B 30 39	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META
	TELÉFONO: 3204221115

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ALCALDIA DE VILLAVICENCIO	IDENTIFICACIÓN NIT: 892.099.324-3
DIRECCIÓN: CL 40 NRO. 33 - 64	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META
	TELÉFONO 6715802

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**

PAGINA WEB | fse | TELECOMUNICACIONES | MasterCard | **VISA**

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

Carulla | Super INTER | exito | MOVIERED

CoopCaja | SURTIMAX | Coopidrogas

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

**Bancolombia** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189

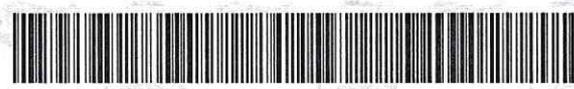
**Banco de Bogotá** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ ****1,588,654.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00	IVA \$ *****305,644.00	TOTAL A PAGAR \$ *****1,914,298.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****503,611,918.32	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
VIVIANA MARIA ARROYAVE ESCOBAR	174060	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 24 NO 64-03 - TELEFONO: (606) 8813280 - MANIZALES

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11010107920225 (3900) 000001914298 (96) 20260507

REFERENCIA PAGO:  
1101010792022-5

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>MANIZALES</b>			SUCURSAL <b>MANIZALES</b>			COD.SUC <b>42</b>	NO.PÓLIZA <b>42-40-101049269</b>	ANEXO <b>0</b>
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO <b>08 05 2025</b>	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO <b>07 05 2025</b>	A LAS HORAS <b>00:00</b>	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO <b>07 10 2025</b>	A LAS HORAS <b>23:59</b>	TIPO MOVIMIENTO <b>EMISION ORIGINAL</b>			

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>CONSORCIO KIOS</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.681.580-1</b>
DIRECCIÓN: <b>CR 22 B 30 39</b>	CIUDAD: <b>VILLAVICENCIO, META</b> TELÉFONO: <b>3204221115</b>

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: <b>ALCALDIA DE VILLAVICENCIO</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>892.099.324-3</b>
DIRECCIÓN: <b>CL 40 NRO. 33 - 64</b>	CIUDAD: <b>VILLAVICENCIO, META</b> TELÉFONO <b>6715802</b>
BENEFICIARIO: <b>892099324 - ALCALDIA DE VILLAVICENCIO</b>	

**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 / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, 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:

AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS AFECTADOS EN DESARROLLO DE LA ORDEN DE COMPRA 145819 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE ASEO Y CAPETERIA PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA DE VILLAVICENCIO

ASEGURADO: CONSORCIO KIOS NIT 901681580 Y ALCALDIA DE VILLAVICENCIO N.I.T. 892099324  
BENEFICIARIO: ALCALDIA DE VILLAVICENCIO NIT. 892099324 Y TERCEROS AFECTADOS

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	07/05/2025	07/10/2025	\$284,700,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	07/05/2025	07/10/2025	\$284,700,000.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	07/05/2025	07/10/2025	\$284,700,000.00

**ACLARACIONES**

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
SERVICIOS KVAL S.A.S BIC	900225785-4	13.24
KIOS S.A.S	900562598-8	60.72
MARESTER SAS BIC	901551226-1	26.04

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****298,350.00	\$ *****3,000.00	\$ *****57,256.00	\$ *****358,606.00	\$ *****284,700,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
VIVIANA MARIA ARROYAVE ESCOBAR	174060	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) 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 DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 24 NO 64-03 - TELEFONO: (606) 8813280 - MANIZALES

42-40-101049269

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

OSCAR RODRIGUEZ



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO  
RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MANIZALES			SUCURSAL MANIZALES			COD.SUC 42		NO.PÓLIZA 42-40-101049269		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 08 05 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 07 05 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 07 10 2025		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSORCIO KIOS							IDENTIFICACIÓN NIT: 901.681.580-1				
DIRECCIÓN: CR 22 B 30 39							CIUDAD: VILLAVICENCIO, META			TELÉFONO: 3204221115	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: ALCALDIA DE VILLAVICENCIO							IDENTIFICACIÓN NIT: 892.099.324-3				
DIRECCIÓN: CL 40 NRO. 33 - 64							CIUDAD: VILLAVICENCIO, META			TELÉFONO: 6715802	
BENEFICIARIO: 892099324 - ALCALDIA DE VILLAVICENCIO											

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	07/05/2025	07/10/2025	\$284,700,000.00
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	07/05/2025	07/10/2025	\$284,700,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	07/05/2025	07/10/2025	\$284,700,000.00

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) 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 24 NO 64-03 - TELEFONO: (606) 8813280 - MANIZALES

42-40-101049269

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR: OSCAR RODRIGUEZ

OSCAR RODRIGUEZ 2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MANIZALES			SUCURSAL MANIZALES			COD.SUC 42		NO.PÓLIZA 42-40-101049269		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 08 05 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 07 05 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 07 10 2025		A LAS HORAS 23:59	
										TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSORCIO KIOS							IDENTIFICACIÓN NIT: 901.681.580-1				
DIRECCIÓN: CR 22 B 30 39							CIUDAD: VILLAVICENCIO, META			TELÉFONO: 3204221115	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: ALCALDIA DE VILLAVICENCIO							IDENTIFICACIÓN NIT: 892.099.324-3				
DIRECCIÓN: CL 40 NRO. 33 - 64							CIUDAD: VILLAVICENCIO, META			TELÉFONO 6715802	
BENEFICIARIO:											

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.segurosdevidaddelestado.com](http://www.segurosdevidaddelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**



**CORRESPONSALES BANCARIOS**



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

**Bancolombia** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189

**Banco de Bogotá** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****298,350.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00	IVA \$ *****57,256.00	TOTAL A PAGAR \$ *****358,606.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****284,700,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
--	---------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---	-------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
VIVIANA MARIA ARROYAVE ESCOBAR	174060	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) 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 24 NO 64-03 - TELEFONO: (606) 8813280 - MANIZALES

**FORMA DE PAGO**

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



(415) 7709998021167 (8020) 11010107919976 (3900) 000000358606 (96) 20260507

REFERENCIA PAGO:  
1101010791997-6

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 N° 101161346, 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 MANIZALES a los 08 días del mes de MAYO de 2025

42-44-101161346

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

