



Municipio de Villavicencio

Gestión a la Contratación  
**APROBACION DE POLIZA**

142  
149

| APROBACIÓN DE PÓLIZA   |  |              |                         |                 |
|--|--|--------------|-------------------------|-----------------|
| FECHA DE REVISION Y APROBACION:  | 12 DE DICIEMBRE DE 2024  |              |                         |                 |
| <b>DATOS Y MOVIMIENTOS DEL CONTRATO</b>  |  |              |                         |                 |
| NOMBRE CONTRATISTA Y NIT   | JEM SUPPLIES SAS Nit: 900.370.262-4  |              |                         |                 |
| No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION  | 2957 DEL 11 DE DICIEMBRE DE 2024 - ORDEN DE COMPRA 138911  |              |                         |                 |
| VALOR INICIAL CONTRATO:  | \$   | 5.418.272,63 |                         |                 |
| VALOR ADICION SI APLICA  |  |              |                         |                 |
| VALOR TOTAL CONTRATO   | \$   | 5.418.272,63 |                         |                 |
| TERMINO DE EJECUCION INICIAL:  | HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024   |              |                         |                 |
| FECHA DE INICIO  | A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO  |              |                         |                 |
| FECHA DE TERMINACION INICIAL   | 31 DE DICIEMBRE DE 2024  |              |                         |                 |
| ACTA DE PRORROGA No. XX (SI APLICA)  | N/A  |              |                         |                 |
| ACTA DE SUSPENSION No. XX (SI APLICA)  | N/A  |              |                         |                 |
| ACTA DE REINCIO No. XX (SI APLICA)   | N/A  |              |                         |                 |
| FECHA ACTUAL DE TERMINACION  | 31 DE DICIEMBRE DE 2024  |              |                         |                 |
| ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA   | N/A  |              |                         |                 |
| ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO:  | SUSCRITO   |              |                         |                 |
| ACTUALIZACION  | POLIZA INICIAL   |              |                         |                 |
| ASEGURADORA:   | SEGUROS DEL ESTADO SA NIT.860.009.578-6  |              |                         |                 |
| No. POLIZA DE CUMPLIMIENTO:  | 11-44-101243816  | FECHA        | 12 DE DICIEMBRE DE 2024 |                 |
| ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICAD O POLIZA DE CUMPLIMIENTO  | 0  |              |                         |                 |
| No. POLIZA DE R.C.E.:  | N/A  | FECHA        | N/A                     |                 |
| ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICAD O POLIZA DE R.C.E.  | N/A  |              |                         |                 |
| <b>ASUNTO</b>  | <b>OBJETO CONTRACTUAL</b>  |              |                         |                 |
| APROBAR LOS AMPAROS, VIGENCIAS, INICIOS, REINCIOS, CUANTIAS Y/O PRORROGAS DE LA GARANTIA QUE RESPALDA LAS ADICIONES DEL CONTRATO CUYO OBJETO ES: | SUMINISTRO MATERIAL DE INTENDENCIA (BOTAS Y MORRALES) CON DESTINO AL BATALLÓN AEROTRANSPORTADO N 20 GENERAL MANUEL ROERGAS DE SERVIEZ PARA EL FORTALECIMIENTO DE DIFERENTES ACTIVIDADES DE LOS ORGANISMOS DE SEGURIDAD Y FUERZA PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO |              |                         |                 |
| GARANTIA Y/O AMPAROS   | %  | VIGENCIA     |                         | VALOR ASEGURADO |
|  |  | DESDE        | HASTA                   |                 |
| BUEN MANEJO Y CORRECTO INVERSION DEL ANTICIPO  | N/A  | N/A          | N/A                     | N/A             |

|   |     |            |            |    |            |
|---|-----|------------|------------|----|------------|
| <b>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO</b>                | 10% | 11/12/2024 | 30/06/2025 | \$ | 541.827,30 |
| <b>CALIDAD DE LOS BIENES A SUMINISTRAR</b>      | 5%  | 11/12/2024 | 30/06/2025 | \$ | 270.913,65 |
| <b>CALIDAD DEL SERVICIO</b>                     | N/A | N/A        | N/A        |    | N/A        |
| <b>PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES</b> | 5%  | 11/12/2024 | 31/12/2027 | \$ | 270.913,65 |
| <b>ESTABILIDAD DE LA OBRA</b>                   | %   | N/A        | N/A        | \$ | -          |
| <b>RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL</b>   | N/A | N/A        | N/A        |    | N/A        |

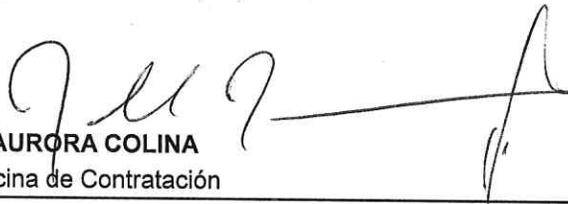
**NOTA 1:** EL CONTRATISTA DEBERÁ AMPLIAR O PRORROGAR LA CORRESPONDIENTE GARANTÍA EN EL EVENTO EN QUE SE AUMENTE EL VALOR DEL CONTRATO O SE PRORROGUE SU VIGENCIA AMPLIAR O PRORROGAR LA CORRESPONDIENTE GARANTÍA, EN CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1082 DEL 26 DE MAYO DE 2015.

**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°. 2957 DE 2024 ORDEN DE COMPRA 138911

**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 INTERVENTORIA 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. 174 del 31 de mayo de 2012 expedida por el Alcalde Municipal de Villavicencio.

  
**ALBA AURORA COLINA**  
 Jefe Oficina de Contratación

Revisó y aprobó:

Proyecto: Elena Maria Perdomo Rodriguez

1010-F-GCT-132-V3

Registrado SIG: 18/12/2020

143  
130



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

NIT. 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

|   |                               |  |                           |                               |  |                      |                  |                                     |  |                   |
|---|-------------------------------|--|---------------------------|-------------------------------|--|----------------------|------------------|-------------------------------------|--|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BOGOTA, D.C.</b> |                               |  | SUCURSAL<br><b>BOGOTA</b> |                               |  | COD.SUC<br><b>11</b> |                  | NO.PÓLIZA<br><b>11-44-101243816</b> |  | ANEXO<br><b>0</b> |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO             | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS               | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS          | TIPO MOVIMIENTO  |                                     |  |                   |
| 12 12 2024                                  | 11 12 2024                    |  | 00:00                     | 31 12 2027                    |  | 23:59                | EMISION ORIGINAL |                                     |  |                   |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |  |  |  |  |  |                                   |                   |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>JEM SUPPLIES SAS</b> |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.370.262-4 |                   |  |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 43 NRO. 13 - 71                    |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 2697543 |  |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |  |  |  |                             |  |                                   |                  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------------|------------------|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>ALCALDIA DE VILLAVICENCIO</b> |  |  |  |  |                             |  | 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 DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO EN EL DESARROLLO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 138911, CUYO OBJETO ES SUMINISTRO MATERIAL DE INTENDENCIA (BOTAS Y MORRALES) CON DESTINO AL BATALLON AEROTRANSPORTADO N20 GENERAL MANUEL ROERGAS DE SERVICIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE DIFERENTES ACTIVIDADES DE LOS ORGANISMOS DE SEGURIDAD Y FUERZA PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO   | 11/12/2024     | 30/06/2025     | \$541,827.30     |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS  | 11/12/2024     | 30/06/2025     | \$270,913.65     |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 11/12/2024     | 31/12/2027     | \$270,913.65     |

**ACLARACIONES**

|                   |                   |                   |                   |                       |              |
|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *****60,000.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****12,920.00 | \$ *****80,920.00 | \$ *****4,083,654.60  | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                     |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-----------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                            | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| MULTIRIESGOS DE COLOMBIA LIMITADA | 998295 | 100.00     |                        |         |                 |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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

11-44-101243816

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - 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<br><b>BOGOTA, D.C.</b>          |  |  | SUCURSAL<br><b>BOGOTA</b>                          |  |  | COD.SUC<br><b>11</b>        |  | NO.PÓLIZA<br><b>11-44-101243818</b>                |  | ANEXO<br><b>0</b>           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br><b>12 12 2024</b> |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br><b>11 12 2024</b> |  |  | A LAS HORAS<br><b>00:00</b> |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br><b>31 12 2027</b> |  | A LAS HORAS<br><b>23:59</b> |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br><b>EMISION ORIGINAL</b>           |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                             |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>JEM SUPPLIES SAS</b> |  |  |  |  |  |   |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.370.262-4</b> |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CR 43 NRO.13 - 71</b>              |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  | TELÉFONO: <b>2697543</b>                 |  |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|--|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><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>                  |  |  |  |

ADICIONAL:



**PAGINA WEB**



**CORRESPONSALES BANCARIOS**



**Pagos con convenio \*No aplica para transferencias**



**Banco de Bogotá**

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

**Grupo Bancolombia**

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                       |                                       |                          |                                    |   |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|---|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****60,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****12,920.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****80,920.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****1,083,654.60 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|---|-------------------------|

| INTERMEDIARIO                     |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-----------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                            | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| MULTIRIESGOS DE COLOMBIA LIMITADA | 998295 | 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 |
|------------------|------------|-------|
| <b>EFFECTIVO</b> |            |       |
| <b>CHEQUE</b>    |            |       |
| <b>TOTAL \$</b>  |            |       |



REFERENCIA PAGO:  
**1100062848908-6**

(415) 7709998021167 (8020) 11000628489086 (3900) 000000080920 (96) 20251211

144

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

Hacemos constar, que la póliza N° 101243816, 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 12 días del mes de DICIEMBRE de 2024



11-44-101243816

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



T45  
152

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

11-44-101243816 *SLV*

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

jueves, 12 de diciembre de 2024

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

ALCALDIA DE VILLAVICENCIO

Tomador:

JEM SUPPLIES SAS

Inicio de vigencia:

miércoles, 11 de diciembre de 2024

Fin vigencia:

viernes, 31 de diciembre de 2027

Valor total asegurado:

\$ 1.083.655

 Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 - Email: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com) \* Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 - Email: [verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 / [verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157-159-163 - Email: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Vida**: (601) 218 6977 - Email: [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **SOAT**: (601) 432 4102 a nivel nacional - Email: [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

 Regresar

