



Libertad y Orden

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA
GRUPO DE GESTION CONTRACTUAL
ACTA DE APROBACION DE GARANTÍA UNICA



CONTRATO CONVENIO ORDEN NUMERO 156886
ADICION NUMERO _____

Tomador/afianzado UNION TEMPORAL CCE-MR-MP-2024

Beneficiario/asegurado INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO

Garante SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Amparo	Marque con una X si Requiere	Inicio Vigencia	Vencimiento Vigencia	Valor Asegurado
Buen manejo y correcta inversión del anticipo				\$ 0.00
Pago anticipado				\$ 0.00
Cumplimiento,incluida multas y penal pecuniaria	X	2-Dec-25	30-Jun-26	\$ 7,598,875.74
Pago de Salarios y prestaciones Sociales	X	2-Dec-25	30-Dec-28	\$ 3,799,437.87
Estabilidad y calidad de la obra				\$ 0.00
Calidad y buen funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	X	2-Dec-25	30-Dec-26	\$ 7,598,875.74
Calidad del servicio				\$ 0.00
Responsabilidad Civil Extracontractual				\$ 0.00
Otra. Cual _____				\$ 0.00

N° Póliza de Cumplimiento	<u>14-44-101251196</u>
N° Modificación	_____
Fecha exp.	<u>10-Dec-25</u>
N° Póliza de Responsabilidad	_____
N° Modificación	_____
Fecha exp.	_____
N° de Póliza	_____
N° Modificación	_____
Fecha exp.	_____

Observaciones: _____

Revisó: DIEGO ARMANDO MOLINA BLANCO

Fecha Aprobación 10 de diciembre de 2025

Firma _____

DANNY FABIAN GUIO MUÑOZ

(Nombre de quien aprueba)



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

Table with 5 columns: CIUDAD DE EXPEDICIÓN (BOGOTA, D.C.), SUCURSAL (CHAPINERO), COD.SUC (14), NO.PÓLIZA (14-44-101251196), ANEXO (0). Includes dates for expiration and validity.

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Table with 2 columns: NOMBRE O RAZON SOCIAL (UNION TEMPORAL CCE-MR-MP-2024), IDENTIFICACIÓN NIT: 901.834.167-9. Includes address and phone number.

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Table with 2 columns: ASEGURADO / BENEFICIARIO (INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA), IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.069-7. Includes address and phone number.

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 PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA NO. 156886 CUYO OBJETO ES ADQUISICION DE ELEMENTOS PARA LA OPERACION Y FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS NACIONALES DE ATENCION EN FRONTERA CENAF Y LOS CENTROS BINACIONALES DE ATENCION EN FRONTERA CEBAF DE LOS PAPP.

INSTRUMENTO DE AGREGACION DE DEMANDA: DOTACION ESCOLAR III CCE- SNG- AMP- 001- 2024

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

Table with 4 columns: AMPAROS, VIGENCIA DESDE, VIGENCIA HASTA, SUMA ASEG/ACTUAL. Lists 'CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO' and 'PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES'.

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

Table with 3 columns: NOMBRE, IDENTIFICACION, PARTICIPACION. Lists 'MUEBLES Y PLASTICOS S.A.S' and 'MUEBLES ROMERO SAS'.

Summary table with 6 columns: VALOR PRIMA NETA, GASTOS EXPEDICIÓN, IVA, TOTAL A PAGAR, VALOR ASEGURADO TOTAL, PLAN DE PAGO. Values include \$63,400.00, \$8,000.00, \$13,566.00, \$84,966.00, \$18,997,189.35, and CONTADO.

Table with 6 columns: INTERMEDIARIO (NOMBRE, CLAVE, % DE PART.) and DISTRIBUCION COASEGURO (NOMBRE COMPAÑIA, % PART., VALOR ASEGURADO). Lists 'ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA'.

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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101251196

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CHAPINERO			COD.SUC 14		NO.PÓLIZA 14-44-101251196		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
10 12 2025		02 12 2025		00:00		30 12 2028		23:59		EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL CCE-MR-MP-2024								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.834.167-9			
DIRECCIÓN: CR 70 # 31 Sur - 45 BG MUEBLES ROMERO SAS						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 3013701149			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA								IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.069-7			
DIRECCIÓN: KILOMETRO 14 CARRETERA DE OCCIDENTE - BOGOTA - MOSQUERA						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO 7944492			

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 | | | |

CORRESPONSALES BANCARIOS

| | |

| |

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****63,400.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****13,566.00	TOTAL A PAGAR \$ *****84,966.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****18,997,189.35	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA	164207	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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA PAGO:
1100211849184-5

(415) 7709998021167 (8020) 11002118491845 (3900) 000000084966 (96) 20261202

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**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° 101251196, 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 10 días del mes de DICIEMBRE de 2025

14-44-101251196

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas