



Libertad y Orden

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



CONTRATO ☐ CONVENIO ☐ ORDEN ☒ NUMERO 157078
ADICION ☐ NUMERO

Tomador/afianzado KIEL S.A.S.

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	4-Dec-25	30-Jun-26	\$ 2,284,512.77
Pago de Salarios y prestaciones Sociales	X	4-Dec-25	30-Dec-28	\$ 1,142,256.38
Estabilidad y calidad de la obra				\$ 0.00
Calidad y buen funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	X	4-Dec-25	30-Dec-26	\$ 2,284,512.77
Calidad del servicio				\$ 0.00
Responsabilidad Civil Extracontractual				\$ 0.00
Otra. Cual				\$ 0.00

N° Póliza de Cumplimiento	14-44-101250886
N° Modificacion	
Fecha exp.	5-Dec-25
N° Póliza de Responsabilidad	
N° Modificacion	
Fecha exp.	
N° de Póliza	
N° Modificacion	
Fecha exp.	

Observaciones:

Revisó: DIEGO ARMANDO MOLINA BLANCO

Fecha Aprobación 9 de diciembre de 2025

Firma

DANNY FABIAN GUIO MUÑOZ

(Nombre de quien aprueba)





SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL CHAPINERO			COD.SUC 14	NO.PÓLIZA 14-44-101250886	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	
05 12 2025	04 12 2025		00:00	30 12 2028		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL KIEL SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.612.963-2
DIRECCIÓN: CL 42 NRO. 49 - 541	Ciudad: PALMIRA, VALLE TELÉFONO: 3154915738

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA SECCIONAL CUNDINAMARCA SEDE MOSQUERA	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.069-7
DIRECCIÓN: KM 14 VIA BOGOTÁ MOSQUERA	Ciudad: MOSQUERA, CUNDINAMARCA TELÉFONO 4227300

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:

OBJETO DE LA PÓLIZA:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA No. 157078, CUYO OBJETO ES: ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS PARA LA OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS NACIONALES DE ATENCIÓN EN FRONTERA (CENAF) Y LOS CENTROS BINACIONALES DE ATENCIÓN EN FRONTERA (CEBAF) DE LOS PAÍSES.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04/12/2025	30/06/2026	\$2,284,512.77
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	04/12/2025	30/12/2026	\$2,284,512.77
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	04/12/2025	30/12/2028	\$1,142,256.38

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	\$ *****5,711,281.92	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CLAUDIA MARCELA GARCIA HERRERA	163763	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELÉFONO: 6013908192 - BOGOTÁ, D.C.

14-44-101250886

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Olada - Vicepresidente de Fianzas



Elena Belma Obando

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

DLF163763B

1



**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° 101250886, 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 05 días del mes de DICIEMBRE de 2025

14-44-101250886

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas