



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO			SUCURSAL VILLAVICENCIO			COD.SUC 30	NO.PÓLIZA 30-44-101065668	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO				
30 12 2025	28 08 2025		00:00	31 01 2029		23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL J SERVITEC	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.902.500-0
DIRECCIÓN: CL 4 TA 19 52 BRR VIZCAYA	Ciudad: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 3202053608

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE FLORENCIA	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.095.728-2
DIRECCIÓN: Carrera 12 #15 esquina Florencia Caquetá	Ciudad: FLORENCIA, CAQUETA TELÉFONO: 4363378

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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA EJECUCION DE LA ORDEN DE COMORA N. 150865 REFERENE A: PRESTACIN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, CAFETERA, LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO PARA EL EDIFICIO MUNICIPAL Y DEMAS DEPENDENCIAS EXTERNAS DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28/08/2025	31/01/2027	\$70,959,880.70	\$70,959,880.70
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	28/08/2025	31/01/2027	\$35,479,940.35	\$35,479,940.35
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	28/08/2025	31/01/2029	\$53,219,910.53	\$53,219,910.53

ACLARACIONES

CON EL PRESENTE CERTIFICADO Y DE CONFORMIDAD CON LO SOLICITADO POR LA ENTIDAD SE AJUSTA EL VALOR CONTRATADO HASTA LA SUMA DE \$354.799.403,52 Y SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 31-01-2026 A LA ORDEN DE COMPRA N. 150865 LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****27,120.00	\$ *****8,000.00	\$ *****6,672.00	\$ *****41,792.00	\$ *****159,659,731.58	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CONSUELO BROCHERO TORRES	143318	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 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-44-101065668

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 VILLAVICENCIO			SUCURSAL VILLAVICENCIO			COD.SUC 30		NO.PÓLIZA 30-44-101065668		ANEXO 2		
FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO			
DÍA 30	MES 12	AÑO 2025	DÍA 28	MES 08	AÑO 2025	00:00	DÍA 31	MES 01	AÑO 2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL J SERVITEC	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.902.500-0
DIRECCIÓN: CL 4 TA 19 52 BRR VIZCAYA	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 3202053608

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE FLORENCIA	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.095.728-2
DIRECCIÓN: Carrera 12 #15 esquina Florencia Caquetá	CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETA TELÉFONO 4363378

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 \$ *****27,120.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****6,672.00	TOTAL A PAGAR \$ *****41,792.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****159,659,731.58	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION CDA SEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CONSUELO BROCHERO TORRES	143318	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 DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11006104363821 (3900) 000000041792 (96) 20260828

REFERENCIA PAGO:
1100610436382-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO			SUCURSAL VILLAVICENCIO			COD.SUC 30		NO.PÓLIZA 30-44-101065668		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30 12 2025			28 08 2025			00:00	31 01 2029			23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL J SERVITEC		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.902.500-0	
DIRECCIÓN: CL 4 TA 19 52 BRR VIZCAYA		CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO: 3202053608

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE FLORENCIA		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.095.728-2	
DIRECCIÓN: Carrera 12 #15 esquina Florencia Caqueta		CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETA	TELÉFONO: 4363378

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :
NOMBRE
COMPAÑIA SERVIC INTEGRAL S.A.S BIC
ILPRO SAS BIC

IDENTIFICACION	PARTICIPACION
900888576-6	63.53
901580287-2	36.47

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 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-44-101065668

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF143318A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO			SUCURSAL VILLAVICENCIO			COD.SUC 30		NO.PÓLIZA 30-44-101065668		ANEXO 1		
FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO			
DÍA 30	MES 12	AÑO 2025	DÍA 28	MES 08	AÑO 2025	00:00	DÍA 31	MES 12	AÑO 2028	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL J SERVITEC								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.902.500-0			
DIRECCIÓN: CL 4 TA 19 52 BRR VIZCAYA						CIUDAD: VILLAVICENCIO, META			TELÉFONO: 3202053608		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE FLORENCIA								IDENTIFICACIÓN NIT: 800.095.728-2			
DIRECCIÓN: Carrera 12 #15 esquina Florencia Caquetá						CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETA			TELÉFONO 4363378		

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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA EJECUCION DE LA ORDEN DE COMORA N. 150865 REFERENE A: PRESTACIN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, CAFETERA, LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO PARA EL EDIFICIO MUNICIPAL Y DEMAS DEPENDENCIAS EXTERNAS DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28/08/2025	31/12/2026	\$70,959,880.70	\$55,145,183.30
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	28/08/2025	31/12/2026	\$35,479,940.35	\$27,572,591.65
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	28/08/2025	31/12/2028	\$53,219,910.53	\$41,358,887.48

ACLARACIONES

CON EL PRESENTE CERTIFICADO Y DE CONFORMIDAD CON LO SOLICITADO POR LA ENTIDAD SE AJUSTA EL VALOR CONTRATADO HASTA LA SUMA DE \$354.799.403,52 Y SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 31-01-2026 A LA ORDEN DE COMPRA N. 150865 LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****118,870.00	\$ *****8,000.00	\$ *****24,105.00	\$ *****150,975.00	\$ *****159,659,731.58	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CONSUELO BROCHERO TORRES	143318	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 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-44-101065668

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 VILLAVICENCIO			SUCURSAL VILLAVICENCIO			COD.SUC 30		NO.PÓLIZA 30-44-101065668		ANEXO 1		
FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO			
DÍA 30	MES 12	AÑO 2025	DÍA 28	MES 08	AÑO 2025	HORAS 00:00	DÍA 31	MES 12	AÑO 2028	HORAS 23:59	ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL J SERVITEC	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.902.500-0
DIRECCIÓN: CL 4 TA 19 52 BRR VIZCAYA	Ciudad: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 3202053608

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE FLORENCIA	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.095.728-2
DIRECCIÓN: Carrera 12 #15 esquina Florencia Caquetá	Ciudad: FLORENCIA, CAQUETA TELÉFONO 4363378

ADICIONAL:

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

www.segurosdeleestado.com
o www.segurosdevidadeleestado.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 \$ *****118,870.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****24,105.00	TOTAL A PAGAR \$ *****150,975.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****159,659,731.58	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION CDA SEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CONSUELO BROCHERO TORRES	143318	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 DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11006104363814 (3900) 000000150975 (96) 20261230

REFERENCIA PAGO:
1100610436381-4

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO			SUCURSAL VILLAVICENCIO			COD.SUC 30		NO.PÓLIZA 30-44-101065668		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30 12 2025			28 08 2025			00:00	31 12 2028			23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL J SERVITEC		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.902.500-0	
DIRECCIÓN: CL 4 TA 19 52 BRR VIZCAYA		CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO: 3202053608

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE FLORENCIA		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.095.728-2	
DIRECCIÓN: Carrera 12 #15 esquina Florencia Caqueta		CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETA	TELÉFONO: 4363378

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :
NOMBRE
COMPAÑIA SERVIC INTEGRAL S.A.S BIC
ILPRO SAS BIC

IDENTIFICACION	PARTICIPACION
900888576-6	63.53
901580287-2	36.47

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 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-44-101065668

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF143318A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

Datos de la póliza**Estado:**

Vigente

Número de póliza:

30-44-101065668

Número de anexo:

2

Fecha de expedición:

martes, 30 de diciembre de 2025

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

MUNICIPIO DE FLORENCIA

Tomador:

UNION TEMPORAL J SERVITEC

Inicio de vigencia:

jueves, 28 de agosto de 2025

Fin vigencia:

miércoles, 31 de enero de 2029

Valor total asegurado:

\$ 159.659.731,58

[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@segurosdeestado.com

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

- **Correo electrónico:**
verificacion.polizas.automoviles@segurosdeestado.com

Póliza de Seguros Generales:

- **Correo electrónico:**
verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdeestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:

- **Teléfono:** [310 327 9980](tel:3103279980)
- **Correo electrónico:**
verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdeestado.com

Póliza de SOAT:

- **Teléfono:** [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)
- **Correo electrónico:** operacionsoat@segurosdeestado.com

Póliza de Vida:

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.vida@segurosdeestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

Nota: Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.

Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: [PQRS](#).



CÓDIGO
A2.P06.F03

ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ

FECHA DE EMISIÓN
27/05/2022

VERSIÓN
1.0

FORMATO APROBACIÓN DE PÓLIZAS

FECHA DE ACTUALIZACIÓN

PÁGINA:

1 de 1

ACTA DE APROBACION DE POLIZA

El Jefe de la Oficina Asesora Jurídica del Municipio de Florencia, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y debidamente autorizado mediante la Resolución No. 1000-79.01701 del 31 de diciembre de 2025, expedida por el Alcalde Municipal, procede a impartir la aprobación correspondiente.

INFORMACION GENERAL DE LA POLIZA

Póliza No.: 30-44-101065668	Inicio: 28/08/2025	Prórroga: Anexo 2	Otros: N/A
Cia Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Fecha Expedición: 30/12/2025		
Tomador: UNION TEMPORAL J SERVITEC	C.C. o NIT. No.: 901.902.500-0		
Recibo pago prima garantía No:	Fecha Expedición:		

Vigencias

Riesgos Amparados	Valor Asegurado	Fecha Inicio	Fecha Final
Anticipo			
Pago Anticipado			
Calidad de los bienes	\$35.479.940,35	28/08/2025	31/01/2027
Calidad del Servicio			
Cumplimiento	\$70.959.880,70	28/08/2025	31/01/2027
Salarios y Prestaciones	\$53.219.910,53	28/08/2025	31/01/2029
Estabilidad y Calidad de la Obra			
Responsabilidad Civil Extracontractual			
Otros			

Contrato de No. del
Orden de Compra No. 150865 del 28 de agosto de 2025

Contratista: UNION TEMPORAL J-SERVITEC

Objeto del contrato: PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, CAFETERÍA, LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO PARA EL EDIFICIO MUNICIPAL Y DEMAS DEPENDENCIAS EXTERNAS DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA.

Plazo de Ejecución Inicial: CUATRO (04) MESES	MODIFICACIÓN: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> No. _____	DOCUMENTO: ACTA No. 006 DE MODIFICACIÓN	PLAZO ADICIONAL: UN (01) MES
---	--	---	------------------------------

Valor Inicial: \$275.725.916,52	MODIFICACIÓN: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Nros. _____	DOCUMENTO: ACTA No. 006 DE MODIFICACIÓN	VALOR ADICIONAL: \$79.073.487
---------------------------------	--	---	-------------------------------

Beneficiario: Municipio de Florencia - Nit. 800.095.728-2

Para constancia se firma por quién en ella interviene en manifestación de conformidad, en la ciudad de Florencia Caquetá, a los cinco (05) días del mes de enero de 2026

DIEGO FERNANDO RAMÍREZ PALACIOS

Jefe Oficina Asesora Jurídica

Proyectó: Cristian Arleth Chacón Samboni	Cargo: Profesional Universitario	Firma:
Revisó: Stefania Becerra Polo	Cargo: Asesora GIT Contratación	Firma: