Señores

ASOSUPRO - ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL **PROGRESO** 

Carrera 33 # 37 - 35 Villavicencio - Meta

REFERENCIA: Minuta contrato consultoría N. 005 de 2024, cuyo objeto: "ESTUDIOS Y DISEÑOS TECNICOS INTEGRALES PARA LA CONSTRUCCION DE VIVIENDAS DE INTERES SOCIAL EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN-META"

**ASUNTO:** Entrega de pólizas.

Por medio de la presente me permito enviar adjunto POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL DECRETO 1082 DE 2015 numero 30-44-101061906 según anexo 0 y POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO numero 30-40-101023103 según anexo 0 emitidas por SEGUROS DEL ESTADO, las cuales se encuentran actualizadas según la suscripción del contrato en referencia, lo anterior para su revisión y tramite pertinente.

Cordialmente,

ÉLENDEZ DIAZ

65.902 d+ Bogota D.C.

Contratista



## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

### **DECRETO 1082 DE 2015**

****		W100											
	DAD DE EX	, - , -	N		VI	SUCUR					COD.SUC	NO.PÓLIZA 30-44-101051908	ANEXO 0
A EXPE	DICIÓN AÑO	DÍA VI	GENCIA MES	DESDE AÑO	A LAS HORAS	VI DÍA	GENCIA MES	HASTA AÑO		LAS RAS		TIPO MOVIMIENTO	
01	2025	31	12	2024	00:00	31	07	2030	23	3:59	EMISION ORIGINAL		
					DA	TOS DEL	TOMAL	OR/GAR	NTZ	CADO			
RE O RA	ZON	MELEN	DEZ DIA	Z, JORGE	ALBERTO							IDENTIFICACIÓN	CC: 19.465.900

CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 6666825

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO
ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO NIT. IDENTIFICACIÓN 901445387-3 Y MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN META NIT: 901.445.387-3 CIUDAD: TELÉFONO 6086623648 VILLAVICENCIO, META

OBJETO DEL SEGURO

'ON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUGIOE, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL COMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL PAGO DE LOS PERJUTCIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS ORLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARRROLLO DEL CONTRATO DE CONSULTORIA NO. 005 DE 2014 CUYO OBJETO ES: ESTUDIOS Y DISEÑOS TECNICOS INTEGRALES PARA LA CONSTRUCCION DE VIVIENDAS DE INTERES SOCIAL EN LA 20NA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO CATURA - META.

NOTA: EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO TIENE UNA VIGENCIA DE CINCO (5) AÑOS CONTADOS A FARTIR DE LA FECHA EN LA CUAL LA ENTIDAD ESTATAL RECIBE A SATISFACCION LOS SENVICIOS PRESTADOS.

### **AMPAROS**

RIESGO: CONSULTORIA

amparos VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEG/ACTUAL

05-02-2026 CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 31/12/2024 05/12/2025 \$90,092,768.40 BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO 31/12/2024 05/12/2025 \$225,231,921,00 PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES 31/12/2024 05/08/2028 \$45.046.384.20

CALIDAD DEL SERVICIO / 01/08/2025 31/07/2030 \$90.092.768.40

\$ 31-12-24

ACLARACIONES

SUPERINTENCENCIA FINANCER!

Ö

	VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
	\$ **-1,991,815.00	\$ ******20,000.00	\$ *****382,244.00	\$ *******2,394,080.00	\$ ******450,463,842.00	CONTADO
		INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COANEGURO	
	NOMERE	CL-4VE	NO DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% FART.	VALOR AGEGURADO
	CMEGA AGENCIA DE SE	EGUROS LIMITADA 18520	100.06			
NATIONAL PROPERTY.						į

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

30-44-101061906 RMA AUTORIZADA: Jose Luis Oieda - Vicepresidente de Fianza



OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60 PISO 5 TELEFONO: 601-2186877. 601-6019330

### SEGUROS DEL POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ESTROOSE **DECRETO 1082 DE 2015** NIT. 860.009.578-6 CIUDAD DE EXPEDICIÓN SUCURSAL COD.SUC NO POLIZA VILLAVICENCIO WILLAVICENCIO 30-44-101061906 FECHA EXPEDICIÓN A LAS VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA A LAS MES DÍA ANO MES AÑO HORAS ΠÍΑ MES AÑO HORAS TIPO MOVIMIENTO 09 2025 31 12 2024 00:00 31 07 2030 23:59 EMISION ORIGINAL DATOS DEL TOMADOR I GARANTIZADO NOMBRE O RAZON IDENTIFICACIÓN MELENDEZ DIAZ, JORGE ALBERTO CC: 19.465.900 SOCIAL DIRECCIÓN: CL 48 NRO, 46 - 55 CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELEFONO: DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO ASEGURADO / ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO NIT. BENEFICIARIO: DENTIFICACIÓN NIT: 901.445.387-3 901445387-3 Y MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN META DIRECCIÓN: CR 33 NRO. 37 - 31 CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO 6086623648 ADICIONAL: P GUESTADO PAGINA WEB **CORRESPONSALES BANCARIOS** Bancolombia VISA (4.0)/ 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 \$ ***1,991,815.00	GASTOS EXPEDI \$ ******20,00		IVA \$ *****382,244.00	TOTAL A PAGAR \$ *******2,394,060.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ******450,463,842.00	PLAN DE PAGO CONTADO
	INTER	MEDIARIO			DISTRIBUCION COASEBURD	
NOMBRE		CLAVE	% DE PART	NOVERE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASSOURADO
OMEGA AGENCIA DE SE	GUROS LIMITADA	18520	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 ESPECÍFICAN 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 A DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL NDO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6523T07 - VILLAVICENCIO

FORMA DE PAGO BANCO CHEQUE No. VALOR EFECTIVO CHEQUE

Buperintendencia pinanceru

TOTAL 5



ANEXO

8

6666825

Allemarill Silver ed

REFERENCIA

PAGO: 1100610385581-0

(415) 7700008021167 (8620) 12006103855810 (3000) C000002304060 (06) 20251031

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos No constar. que la póliza 101061906. anexo 0, no por falta expirara 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 VILLAVICENCIO a los 09 días del mes de ENERO de 2025

30-44-101061906

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



# SEQUROS DEL

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

	DEL	BUROS FADO S.A.	PUL	ZA UE :	≥EGUKO	OE KESH		PLIM		EXTRACONTRAC O	CTUAL DERIVAD	DA DE
	NIT. 860.0	09.578-6					RCE	CONT	RAT	os		
		EXPEDICIÓN				SUCURSAL LLAVICENCE	0			COD.SUC	NO.PÓLIZA 30-40-181823102	ANEXO
	FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		ENCIA DES	SDE ANO	A LAS HORAS		ICIA HASTA ES AÑO	A L HOR		T	IPO MOVIMIENTO	
	09 01 2025	31	12 2	024	00:00	05 0	8 2025	23:	59	EMISION ORIGINAL		
Grand S					0A	TOS DEL TO	MADOR/GAR	ANTRA	NDO_		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	NOMBRE O RAZON SOCIAL		EZ DIAZ, J	ORGE AL	BERTO.		**************************************	delination terminations,			IDENTIFICACIÓN	CC: 19.465.900
THE PARTY NAMED IN	DIRECCIÓN: CL 48 N	RO. 46 - 55					CIL	JDAD:	VI	LLAVICENCIO, META	TELÉFO	NO: 6666825
a in the second												
		ASOCIAC	ON SUPP	ADEDAD.	DATI TAMENTAL	OS DEL ASE	GURADO / BE	VEELCH	ARIO	ASOSUPRO NIT.		
	ASEGURADO:	901445387	7-3 Y MUNI	CIPIO DE	PUERTO G	SAITAN MET	A	rkuur	KESU	ASUSUPRU NII.	IDENTIFICACIÓN	NIT: 901.445.387-3
	DIRECCIÓN: CR 33 N						1 - 7 -	IDAD:	VIL	LAVICENCIO, META	TELÉF	ONO 6086623648
	BENEFICIARIO:	EFFE PARK	是的影響	PRADEPA LESO ASC	ARTAMENTA OSUPRO NI	AL DE T. 901445381	7-3					
War and	-			***********		OBJET	O DEL SEGUR	٥				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	CON SUJECIÓN A -1329-P-05-00000-E-1 DE VALOR ASEGURADO:	RCE-001P-D00I SEÑALADO EN C	, QUE FOR ADA AMPAR	0, 55600	TE INTEGRAN OS DEL EST	TTE DE LA MI ADO S.A., G	(SMA Y QUE EL ARANTIZA:	ASEGUE	RADO Y		N HABER RECIBIDO Y	HASTA EL LÍMITE
	RT. PAGO DE LOS PERJU INTEGRALES PARA LA C	OMSTRO-LION D.	P ATATEMDY	2 DE INI	ALLOS SANA	O DEL CONTR L'EN LA ZONE	ato de consul Urbana del M	TORTA 1 UNICIPI	NO. 00 LO DE	)5 DF 2024 CUYO ORJE PUERTO GAITAN - META	TO ES: ESTUDIOS Y I	ISEÑOS TECNICOS
	NOTA: ASEGURADO/BENEF	ICIARIO ADICI:	ONAL: LOS	TERCEROS	AFECTADOS							
						А	MPAROS					
Steer, realization	RIESGO: CONSULTORIA											
	amparos			DEDUCIBI	LE		VIGENCIA		ENCL			
	PREDIOS LABORES Y O	PERACIONES			DEL VALOR		DESDE 31/12/2024		ETA 08/202	ACTUAL 5 \$284,700,000	.00	
( P ) P	CONTRATISTAS Y SUBC	ONTRATISTAS		10.00 %	DEL VALOR		7 31/12/2024	05/0	8/202	5 \$284,700,000	.00	

VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV

10.00 % DEL VALOR DE LA

PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV

31/12/2024 05/08/2025

\$284,700,000.00

ACLARACIONES

SUPERINTENCIACIA FINANCERA DE COLCHESA

GILADO

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDI	CIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****423,150.00	\$ ******3,00	0.00	00,896,06***** 8	\$ ********597,118.00	\$ ******284,700,000.00	CONTADO
	INTER	MEDIAPIO			DISTRIBUCION COASEGURO	
NOWBRE		ದ್ಲಿಸುಕ	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASSOURADO
OMEGA AGENCIA DE SE	EGUROS LIMITADA	18520	166.66			

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

PRMA TOMADOS

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

30-40-101023103

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, 9850 5 TELEFONO: 601-2186877, 601-5015330

100°



NIT. 860.009.5	M S.A. 78-6					JMPLIMIE E CONTRA				
is made of its majoritation and half allowing	or an M				110	- CON 11\1				
CIUDAD DE EXPEDIÇIO VILLAVICENCIO	V		V	<b>SUCURSAL</b> ILLAVICENC			COD.SUC	<b>NO.POL</b> 30-40-101023		ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 09   01   2025	VIGENC DÍA ME		A LAS HORAS	DÍA I	NCIA HASTA MES AÑO 08   2025	A LAS HORAS	EMICION OBIONAL	TIPO MOVIN	NENTO	<b>.</b>
09 01 2025			00:00			23:59	EMISION ORIGINAL	• 		
NOMBRE O RAZON SOCIAL	MELENDEZ DI.	AZ, JORGE ALI		OS DEL 10	MADOR / GAF	<u>CANTIZADI.</u>	.8	IDENTIFIC	ACIÓN	CC: 19.465.99
DIRECCIÓN: CL 48 NRC	. 46 - 55			<del></del>	CIU	DAD: Vil	LAVICENCIO, META		TELEFON	O: 666682
					GURADO / BE				<u> </u>	
ASEGURADO:	ASOCIACION 3 901445387-3 Y	SUPRADEPAR MUNICIPIO DI	TAMENTAL E PUERTO (	DE MUNICIP BAITAN MET	TOS PARA EL PI A	ROGRESO A	SOSUPRO NIT.	IDENTIFIC	ACIÓN N	IIT: 901.445.387
<b>DIRECCIÓN:</b> CR 33 NRC	), 37 - 31				Ciui	DAD: VIL	LAVICENCIO, META		TELÉF	ONO:508662364
	7 - ASOCIACION SI RESO ASOSUPRO					······································				
·····				DEFOCITO						
SCHASMA		DEDUCTE			VIGENCIA DESDE	vigencia Hasta	SUMA ASEG ACTUAL			
RESPONSABILIDAD CIVII		בחדתקקק		T, BB SMONTA	31/12/2024	05/08/2025	\$284,700,000	.00		
RESPONSABILIDAD CIVII	CRUZADA		DEL VALOR	DE LA	31/12/2024 V	05/08/2025	\$284,700.000	.00		
GASTOS MEDICOS		10.00 %	DEL VALOR		31/12/2024	05/08/2025	\$284,700,000	-00		
daño emergente y luci	O CESANTE	10.00 %	DEL VALOR	DE LA	31/12/2024	05/08/2025	\$284,700,000	- 00		
PERJUICIOS ENTRAPATRI	MONIALES	10.00%	DEL VALOR	1.00 SMMD	31/12/2024	05/08/2025	\$284,700,000	-00		
										~
				٠						

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 SA 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

100 Mg

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6523707 - VILLAVICENCIO

30-40-101623103

SUPERINTENCIA PRANCIENA DE COLÓNICA

VIGILADO

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



## SEGUROS DEL ESTODO A O

### POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

	Ni	г. 860.009.	578-6						RCE	CONTRAT	os		
	CIUI	DAD DE EX VILLAVIC	(PEDICIÓN E <b>NCIO</b>				SUCURS				COD.SUC	NO.POLIZA 30-40-101023103	ANEXO 0
DÍA 09	HA EXPE MES	DICIÓN AÑO 2025	DÍA 31	JENCIA I MES	DESDE AÑO 2024	A LAS HORAS 00:00	VI DÍA 05	GENCIA MES	HASTA AÑO 2025	A LAS HORAS 23:59	EMISION ORIGINAL	TIPO MOVIMIENTO	
			<del></del>	11			TOS DEL		<u></u>	ANTIZADO	Timolott Old Clitter		
NOMI SOCI	AL			EZ DIAZ	, JORGE A			· · · · · ·	,011 1 0,110	ANTIDADA		IDENTIFICACIÓN	CC: 19.465.908
DIRE	CCIÓN: C	CL 48 NRO	, 46 - 55						CII	JDAD: \	/ILLAVICENCIO, MET	A TELÉFO	NO: 6666825
35		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			<del></del>								
				***************************************		DAT	OS DEL	ASEGUF	ADO/BE	NEFICIARIO			
ASEG	URADO:	CR 33 NR	ASOCIA: 90144638	CION SUI 17-3 Y ML	PRADEPAF INICIPIO D	RTAMENTAL E PUERTO (	DE MUN AITAN I	IICIPIOS VIETA	PARA EL		ASOSUPRO NIT.	IDENTIFICACIÓN I	NIT: 901.445.387-3
DIREC	CION:	CR 33 NR	0. 37 - 31						CIL	DAD: VII	LAVICENCIO, META	TELÉF	ONO 6086623648
BENE	FICIARIC		=	eterni (eterninasias) ene		-dddd		***********	······································	*******************************			
								PG	UESTA	DΩ			
		ta produkte opazija panija opi pro	Trakin di Danis' a sassar nin anna sassa	1-0-27/7/20/49 T-0-20/4/1/ 46/8/2/					ME ESE SAM				
3/ I		NA W	# # #				Annual Management	***************************************		COR	RESPONSALI	and control and co	S .
3									_		TO OTHER PROPERTY AND ADDRESS OF THE PROPERTY ADDRESS		
				olione of scale as a	1				,			Bancolombi	
	V/S	4								oxf			
			The state of the									Order Market Supplier (1994)	of distance and





















and the second		SOCIAL SPEAK STREET				
		NEB	anarawanan ing mananan yang arang mangang panggan ang mangang mangang mangang mangang mangang mangang mangang Tanggang mangang	Compla Campla	A STATE OF THE STA	and the second of the second o
		Banco de Bog Grupo Bancolom	otá 🦲 Seguros de	"No aplica para tr el Estado S.A Cuenta el Estado S.A Cuenta	Corriente 008465445	
	VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPENICIÓN	D/A			
	\$ *****423,150.00	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
	420,100,00	\$ <del>*******</del> 3,000.00	\$ ******80,968.00	\$ ********507,118.00	\$ ******284,700,000.00	CONTADO
	150	INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO	
	NONSFE	CLANE	% DE PART.	NOMERE COMPAÑA	% PART.	VALOR ASEQURADO
	OMEGA AGENCIA DE SE	GUROS LIMITADA 18520	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPÍDAN 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. OLOS 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 <u>ARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEBUROS DEL ESTAD</u>O S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/48 - TELEFONO: 6523TO7 - VILLAVICENCIO

FORMA DE PAGO BANCO CHEQUE No. VALOR EFECTIVO CHEQUE

GILADO

TOTAL S



REFERENCIA PAGO: 1100610385583-5

(415) 7700008021167 (8020) 11006103855835 (3000) 00000507113 (06) 20051231



2153	DEL			PULIZA	ע אב פב	GUR	O DE CO	INPLIMI	ENIO	EMIIDAD ES	IAIAL			
	-	DO S.A.				Г	ECRETO	Э 1082 Г	OF 201	5				
	N IT. 850.009	.578-6 												
	CIUDAD DE E				SUCURSA			- [		SUC	NO.PÓLI		ANEXO	
	VILLAVIC FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA (	) DESDE	A LAS	LAVICEN		HASTA	ALAS	1 .	30	30-44-1010	51906	1	4
	DÍA MES AÑO	DÍA MES	AÑO	HORAS		MES .	AÑO	HORAS		TII	PO MOVIMII	ENTO		
	13 01 2025	31 12	2024	00:00	31	07	2030	23:59	ANE	O DE PRORROG	Α			
				DAT	OS DEL T	OMAD	OR/GARA	NTIZADO			T			_
	NOMBRE O RAZON SOCIAL	MELENDEZ DIAZ	, JORGE A	LBERTO						·- <u>-</u>	IDENTIFIC	ACION	CC: 19.465.90	0
	DIRECCIÓN: CL 48 NRC	D. 46 - 55					CIU	DAD:	VILLAV	ICENCIO, META		TELÉFO	NO: 66668	25
do.														
1.07	ASEGURADO /	ASOCIACION SU		RTAMENTAL	DE MUNIC	CIPIOS	ADO / BEN PARA EL F			SUPRO NIT.	IDENTIFICA	A CIÓN	NIT: 901.445.387	_
Sep set a	BENEFICIARIO: DIRECCIÓN: CR 33 NR	901445387-3 Y M	UNICIPIO D	DE PUERTO G	AITAN ME	ETA	lou	DAD: 1/		CENCIO META	IDENTIFICA	<del></del>		_
5		0.37 - 31					CIU	DAD: V	ILLAVIC	ENCIO, META		IELEF	ONO 608662364	<u>-</u>
	ADICIONAL:													
	<b>-</b>						EL SEGURO	_						_
N.	CON SUJECIÓN A LAS C TOMADOR DECLARAN HABE												ASEGURADO Y E	L
9.57														
	EL PAGO DE LOS PERJUIC 2024 CUYO OBJETO ES JERTO GAITAN - META.	S: ESTUDIOS Y DIS	EÑOS TECNI	COS INTEGRALE	ES PARA L	AS OBLI	TRUCCION I	CONTRACTUA DE VIVIEND	ALES, .	INTERES SOCIAL E	N LA ZONA	URBANA D	EL MUNICIPIO DI	ź
-	NOTA: EL AMPARO DE CA	LIDAD DEL SERVICI	O TIENE U	NA VIGENCIA I	DE CINCO	(5) A	ÑOS CONTAL	OOS A PART	TIR DE	LA FECHA EN LA	CUAL LA EN	TIDAD ES	STATAL RECIBE A	
7154	SATISFACCION LOS SERVI	CIOS PRESTADOS.												
														╛
						AMPA	\ROS_		*					
	RIESGO: CONSULTORIA													
	AMPAROS					VIGEN	CIA DESDE	VIGENCI	IA HAST	A SUMA ASEG	/ACTUAL	SUMA AS	EG/ANTERIOR	
	CUMPLIMIENTO DEL CONT	TRATO				31	/12/2024	05/0	2/2026	\$90,092,7	68.40	\$90,09	2,768.40	
FE	BUEN MANEJO Y CORRECT PAGO DE SALARIOS, PRE			e e indemnit	ZACTONES		/12/2024 /12/2024		L2/2025 08/2028					
	LABORALES	BIACIONES SOCIAL	LO DEGREE	O L INDLIMIT	INCIONES									
	CALIDAD DEL SERVICIO					01	/08/2025	31/0	07/2030	\$90,092,7	68.40			
	ACLARACIONES													4
	CON EL PRESENTE CERTIFI						CUMPLIMIE	NTO DE ACT	JERDO A	L CONTRATO INICIA	AL.			
	NOTA : LOS DEMAS TERMIN	OS Y CONDICIONES	NO MODIFICA	ADOS CONTINUA	N VIGENT	ES								
e Go														1
									•					1
	VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIO	SN I	IVA		1	TOTA	A PAGAR		VALOR ASEGURA	DO TOTAL	ם ומ	N DE PAGO	$\dashv$
145	\$ *********0.00	\$ *************		\$ ******	****0.00			*********	****0.00	\$ *****450,4		l	ONTADO	٦
		INTERNE				$\Box$				DISTRIBUCION COA				1
	NOMBRE		CLANE	%.DE R*	VRT.		NOVERE CO	wrańia			% FART,	//a	LOR.ASEGURADO	_
	OMEGA AGENCIA DE SEGU	UROS LIMITADA	18520	100.00	0									

200	VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
2	\$ *********0.00	\$ *********0.00	\$ ********0.00	\$ *************0.00	\$ *****450,463,842.00	CONTADO
		INTERNEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO	
	NOMBRE	CLAVE	1% DE AART.	NOVERE COMPAÑA	% हे <b>.</b> स्टर.	WALOR, ASEGURADO
	OMEGA AGENCIA DE SE					

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

SUPERINTENDENCIA FINANCERA DE COLCANSIA

30-44-101061906 FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, 2850 5 TELEFONO: 501-2185877, 501-5018330

Ken for for for



## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.578-6

## **DECRETO 1082 DE 2015**

		AD DE EXF					SUCURS LLAVICE					COD.SUC 30	NO.PÓLIZA <b>30-44-10106190</b> 6	ANEXO 1
DÍA	HA EXPE MES	AÑO	VIC DÍA 31	SENCIA I MES	ESDE AÑO 2024	A LAS HORAS 00:00	VI DÍA 31	GENCIA MES 07	HASTA AÑO 2030	НО	LAS RAS ::59	ANEXO DE PRORE	TIPO MOVIMIENTO	
13	01	2025	31	12	2024				OR / GAR			ANEXO DE FRORM	OGA	

IDENTIFICACIÓN CC: 19.465.900 NOMBRE O RAZON MELENDEZ DIAZ, JORGE ALBERTO SOCIAL

CIUDAD: DIRECCIÓN: CL 48 NRO. 46 - 55 VILLAVICENCIO, META

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO NIT. IDENTIFICACIÓN NIT: 901.445.387-3 BENEFICIARIO: 901445387-3 Y MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN META

CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO 6086623648 DIRECCIÓN: CR 33 NRO. 37 - 31

ADICIONAL:



### PAGINA WEB









## **CORRESPONSALES BANCARIOS**







TELÉFONO:







5 

(A)

6666825

# Pagos con convenio "No aplica para transferencias





PAGINA VISA	WEB WEBSHEE		CORRES Carullia Exito	INTER Bancol	MESS (##
m	Banco de Bogo Grupo Bancolomi	tá 🧲 Seguros d	*No aplica para tra el Estado S.A Cuenta ( el Estado S.A Cuenta (	Corriente 008465445	
		/ t			
VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
					PLAN DE PAGO CONTADO

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.

ERA				
	NOTA: SEGUROS DE E	ESTADO S.A SE RESERVA EL I DOR COMO EL TOMADOR, PRE	ERECHO DE REVISA	AR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO
531	PARA EFECTOS DE N	OTIFICACIONES LA DIRECCIÓI	I DE SEGUROS DEL	ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO
ENDENCI		FORMA DE PAGO		
5 1	BANCO	CHEQUE No.	VALOR	
PERI				
3 4				<u>.</u>

٩		
200	EFECTIVO	
20.00	CHEQUE	
W. A.	TOTAL S	

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



DIRECCIÓN: CR 33 NRO. 37 - 31

### POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

### **DECRETO 1082 DE 2015**

	NET. 860.009.5	78-5		DECRETO 1082 DE 2015							
#	CIUDAD DE EVAPEIICIÓ VILLAVICENCIO	N	\ \ \	SUCURS AL	0		COD.SUC	NO.POLIZA 30-44-101061906	ANEXO		
	DÍA MES AÑO 13 01 2025		SDE A LAS HORAS           2024         00:00		CIA HASTA ES AÑO 7 2030	A LAS HORAS 23:59	ANEXO DE PROF	TIPO MOVIMIENTO			
9 1											
	NOMBRE O RAZON SOCIAL	MELENDEZ DIAZ, JO	RGE ALBERTO	BERTO					CC: 19.465.900		
8	DIRECCION: CL 48 NRO	. 46 - 55		CIUDAD: VILLAVICENCIO, META				TA TELEFO	NO: 6666825		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO
ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO NIT: BENEFICIARIO ASEGURADO 7 IDENTIFICACIÓN NIT: 901.445.387-3 901445387-3 Y MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN META BENEFICIARIO:

CIUDAD: TELÉFONO:5086623648 VILLAVICENCIO, META

FOR FOR FOR

6666825

ra pa pa ma ra pa pa pa pa pa pa ka ma pa pa pa ma ma pa ma pa ma ma

2

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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

30-44-101061906

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA AN

VIGILADO





NIT. 860.009.578-6

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

que póliza No 101061906, anexo Hacemos constar, la 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 VILLAVICENCIO a los 13 días del mes de ENERO de 2025

30-44-101061906

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas