



ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS DEL REINICIO No 01 Y DE LA PRORROGA No 02 DEL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No 013 DE 2023.

Villavicencio, 28 de octubre de 2024

De conformidad con el Estatuto General de Contratación Pública, en la fecha se procede a realizar la aprobación de la garantía única presentada por UNIÓN TEMPORAL SENA 2023 identificada con el NIT 901.719.856 representada legalmente por PEDRO PULIDO QUINTERO identificado con cedula de ciudadanía. No. 13.479.188 de Cúcuta, para amparar el CONTRATO DE OBRA PUBLICA No 013 de 2023 cuyo objeto es: "CONSTRUCCIÓN SEGUNDA ETAPA DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL SENA UBICADA EN LA CALLE 4 CON CARRERA 4 DEL BARRIO FÁTIMA EN EL MUNICIPIO DE VILLA DE ROSARIO" Para el efecto, se recibe la Póliza de Garantía Única de cumplimiento Nro.21-44-101416541 anexos 10 con fecha de expedición del 28 octubre de 2024 y póliza de responsabilidad civil extracontractual Nro. 21-40-101213455 anexo 7 con fecha de expedición del 11 de octubre de 2024, a favor de la Asociación SUPRADEPARTAMENTAL de Municipios para el Progreso ASOSUPRO y el municipio de Villa del Rosario norte de Santander, expedidas por SEGUROS DEL ESTADO S. A, la cual presenta los siguientes amparos:

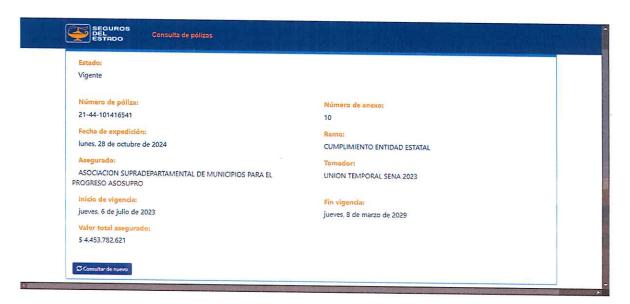
AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA DESDE DD/MM/AA	VIGENCIA HASTA DD/MM/AA
CUMPLIMIENTO	\$ 1.187.675.365.00	06/07/2023	04/03/2025
PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	\$ 296.918.841.40	06/07/2023	04/11/2027
CALIDAD Y ESTABILIDAD DE LA OBRA	\$ 1.781.513.048.40	Ampara cinco (5) años	Ampara cinco (5) años
BUEN Y CORRECTO MANEJO DEL ANTICIPO	\$ 1.187.675.365.00	06/07/2023	04/03/2025
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	\$ 520.000.000.00	06/07/2023	04/11/2024

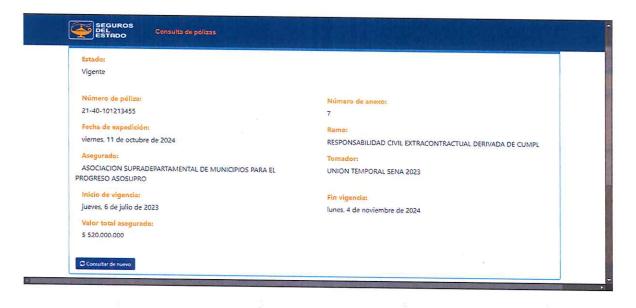
Los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza se ajustan al requerimiento realizado por la entidad a través del Contrato de Obra Pública No. 013 de 2023 y en consecuencia se imparte la aprobación de la Póliza de Garantía Única de cumplimiento y responsabilidad civil extracontractual.

> Victor Andres Sabogai Chingale. VICTOR ANDRES SABOGAL CHINGATE DIRECCIÓN JURÍDICA











DECRETO 1082 DE 2015

0. 1. 5	CIUI	DAD DE EX BOGOTA		N		ANT	SUCURS			500 (00	COD.SUC 21	NO.PÓLIZA 21-44-101416541	ANEXO 7
FECI DÍA 27	MES 03	DICIÓN AÑO 2024	DÍA 06	GENCIA I MES 07	DESDE AÑO 2023	A LAS HORAS 00:00	DÍA 08	GENCIA MES 03	HASTA AÑO 2029	A LAS HORAS 23:59	3	TIPO MOVIMIENTO	CZ3
				***		DA	TOS DEL	TOMAL	OR / GARA	NTIZAD	0		

NOMBRE O RAZON IDENTIFICACIÓN NIT: 901.719.856-3 **UNION TEMPORAL SENA 2023** SOCIAL

DIRECCIÓN: AV 4 NRO. 7 N - 76 CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO: 3222410712

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO **IDENTIFICACIÓN** NIT: 901.445.387-BENEFICIARIO:

TELÉFONO 3108708920 DIRECCIÓN: CL 33 A 39 19 P 2 BRR BARZAL ALTO CIUDAD: VILLAVICENCIO, META

ADICIONAL .

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 RECTBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO. SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO DE OBRA PUBLICA NO 013 DE 2023 SUSCRITO ENTRE LAS PARTES Y CUYO OBJETO ES CONSTRUCCION SEGUNDA ETAPA DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL SENA UBICADA EN LA CALLE 4 CON CARRERA 4 DEL BARRIO FATIMA EN MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEG/ACTUAL SUMA ASEG/ANTERIOR

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 06/07/2023 06/10/2024 \$1,187,675,365.60 \$1,187,675,365.60 BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO 06/07/2023 06/10/2024 \$1,187,675,365.60 \$1,187,675,365.60

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES 06/07/2023 08/06/2027 \$296,918,841.40 \$296,918,841.40

LABORALES ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 1 DÍAS * \$1,781,513,048.40 \$1,781,513,048.40

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 SEGURADO/BENEFICIARIOS: ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICPIO PARA EL PROGRESO NIT 901.445.387-3 Y EL MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO

VALOR PRIMA NETA **GASTOS EXPEDICIÓN** VALOR ASEGURADO TOTAL PLAN DE PAGO IVA TOTAL A PAGAR \$ ********0.00 \$ ********0.00 \$ *************0.00 \$ ********0.00 \$ ****4,453,782,621.00 **CONTADO**

INTERMEDIARIO DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑÍA CLAVE % DE PART. % PART VALOR ASEGURADO SANDRA MILENA CAMACHO TORRES 163788 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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-44-101416541 FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

•

4

•

٠ 4

•

4

جه جه جه جه



	NIT	. 860.009.5	578-6					To D	ECRET	O 1082 D	E 2015		
	CIUE	AD DE EX BOGOTA,		14			SUCURS		0		COD.SUC 21	NO.PÓLIZA 21-44-101416541	ANEXO 7
FECI DÍA 27	MES 03	DICIÓN AÑO 2024	DÍA 06	GENCIA MES 07	DESDE AÑO 2023	A LAS HORAS 00:00	VI DÍA 08	GENCIA MES 03	HASTA AÑO 2029	A LAS HORAS 23:59	ANEXO NO CAU	TIPO MOVIMIENTO	(T)
						DA	TOS DEL	TOMAD	OR / GAR	RANTIZADO			-200
NOMB SOCIA	RE O RA	ZON	UNION	TEMPOR	AL SENA 2	2023		H DESCRIPTION I		AND THE COMMEN	4	IDENTIFICACIÓN I	NIT: 901.719.856-3
DIREC	CIÓN: A	V 4 NRO.	7 N - 76		11 12 3	6	95	1	С	IUDAD: (CUCUTA, NORTE D	E SANTANDER TELÉFOI	NO: 3222410712
						_	-		- 100			1	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO IDENTIFICACIÓN NIT: 901.445.387-3 BENEFICIARIO:

DIRECCIÓN: CL 33 A 39 19 P 2 BRR BARZAL ALTO CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO 3108708920

ADICIONAL:





	ragos com c	Onvento No aplica para transferencias
	Banco de Bogotá 🥑	Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445
Ш	Grupo Bancolombia	Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

4	VALOR PRIMA NETA \$ *********0.00	GASTOS EXPED \$ ********		IVA \$ ********0.00	TOTAL A PAGAR \$ *************0.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****4,453,782,621.00	PLAN DE PAGO CONTADO
4	2	INTE	RMEDIARIO	وخصا	1.4.0	DISTRIBUCION COASEGURO	4
275	NOMBRE		CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
<u> </u>	SANDRA MILENA CAMAC	CHO TORRES	163788	100.00	2		
4					1.6.0		ACT .

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 ITANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR. PRESTARAN SU COLABORACIÓN <u>ARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL E</u>STADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

	FORMA DE PAGO	Į.
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFECTIVO		l
CHEQUE		
TOTAL \$		

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN			SUCURSAL	(COD.SUC	NO.PÓ		ANEXO
BOGOTA, D.C. FECHA EXPEDICIÓN V DÍA MES AÑO DÍA	IGENCIA DESDE MES AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA DÍA MES		A LAS HORAS	21	21-44-10141 TIPO MOVI		7
27 03 2024 06	07 2023	00:00	08 03	2029	23:59	ANEXO NO CAU	SA PRIMA	(A)	
IOMBRE O RAZON UNION T	TEMPORAL SENA 2		S DEL TOMAD	OR / GARAI	NHZAD	9	IDENTIFI	CACIÓN N	IT: 901.719.856-3
DIRECCIÓN: AV 4 NRO. 7 N - 76	Jon .	E.A.		CIUDA	D: Cl	JCUTA, NORTE DI	I E SANTANDER	TELÉFON	O: 3222410712
ASEGURADO / ASOCIA	CION SUPRADEPA		DEL ASEGUR	3 951/9 (GCG-1941) A 5	-0100 F. N 1000		IMENITIE	CACIÓN N	IIT: 901.445.387-
BENEFICIARIO: DIRECCIÓN: CL 33 A 39 19 P 2 BR		INTAMENTALI	DE MONION 1001	CIUDA		LAVICENCIO, ME			ONO:310870892
DICIONAL:				(W = 0					
TEXTO ACLARATORIO		9	0.40			9	0.60		0
PARTICIPANTES CONSORCIO - UNI NOMBRE BELLOSO RAMIREZ RUBEN DARIO CONSULTAR ASESORIAS OBRAS Y S				NTIFICACION 13487239 901390396-1	PARTI	CIPACI <mark>ON</mark> 50.00 50.00			
CONDUITAN ADEDORIAD OBNAD I L	- SMINIBINOS BAD			301330330 1		30.00			
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.	QUE LAS OBLIGACIO	ONES DE SEGUE	ROS DEL ESTADO S.	A. SE REFIERE	UNICAME	NTE AL OBJETO Y O	BSERVACIONES	DE LA(S) GAI	RANTIA(S) QUE
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE TANTO EL ASEGURADOR COMO EL T									
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES									
	0	2				200			



DECRETO 1082 DE 2015

2	CIUE	DAD DE EX BOGOTA		N		ANT	SUCURS				COD.SUC 21	NO.PÓLIZA 21-44-101416541	ANEXO 6
FECH DÍA 13	MES 03	DICIÓN AÑO 2024	DÍA 06	GENCIA I MES 07	DESDE AÑO 2023	A LAS HORAS 00:00	VI DÍA 08	GENCIA MES 03	HASTA AÑO 2029	A LAS HORAS 23:59	ANEXO DE PROR	TIPO MOVIMIENTO	
				***		DA	TOS DEL	TOMAL	OR / GAR	ANTIZADO			1 400

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL SENA 2023 IDENTIFICACIÓN NIT: 901.719.856-3

DIRECCIÓN: AV 4 NRO. 7 N - 76 CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO: 3222410712

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO /
BENEFICIARIO:

ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO

IDENTIFICACIÓN NIT: 901.445.387-3

DIRECCIÓN: CL 33 A 39 19 P 2 BRR BARZAL ALTO CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO 3108708920

ADICIONAL:

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 CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO DE OBRA PUBLICA NO 013 DE 2023 SUSCRITO ENTRE LAS PARTES Y CUYO OBJETO ES CONSTRUCCION SEGUNDA ETAPA DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL SENA UBICADA EN LA CALLE 4 CON CARRERA 4 DEL BARRIO FATIMA EN MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEG/ACTUAL SUMA ASEG/ANTERIOR

 CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
 06/07/2023
 06/10/2024
 \$1,187,675,365.60
 \$1,187,675,365.60

 BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO
 06/07/2023
 06/10/2024
 \$1,187,675,365.60
 \$1,187,675,365.60

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES 06/07/2023 08/06/2027 \$296,918,841.40 \$296,918,841.40

LABORALES

ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA

SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 1 DÍAS * \$1,781,513,048.40 \$1,781,513,048.40

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 PER MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN PRORROGA NO 1 DE FECHA 26 DE ENERO DE 2024 SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION EN 3 MESES MAS POR LO CUAL SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LA PRESENTE POLIZA.

VALOR PRIMA NETA **GASTOS EXPEDICIÓN** VALOR ASEGURADO TOTAL PLAN DE PAGO IVA **TOTAL A PAGAR** \$ *****283,067.00 \$ ***1.481.828.00 \$ ******8.000.00 \$ *******1.772.895.00 \$ ****4,453,782,621.00 **CONTADO** INTERMEDIARIO DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑÍA NOMBRE CLAVE % DE PART. % PART VALOR ASEGURADO

NOMBRE CLAVE % DE PART. NOMBRE COMPAÑA % PART. VALOR ASEGURADO
SANDRA MILENA CAMACHO TORRES 163788 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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

Leyen s

21-44-101416541
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oieda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

•

4

ان ن

4

-

•

4

جه جه جه جه



DIRECCIÓN: AV 4 NRO. 7 N - 76

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

CIUDAD:

DECRETO 1082 DE 2015

FECHA EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO HORAS DÍA MES AÑO HORAS TIPO MOVIMIENTO	5	AD DE EXF BOGOTA,	17	SUCURSAL COD.SUC ANTIGUO COUNTRY 21								
13 03 2024 00 01 2023 00.00 00 03 2023 23.33 ANEXO DE FRORROGA	,		 						ANEXO DE PRO			

NOMBRE O RAZON UNION TEMPORAL SENA 2023 IDENTIFICACIÓN NIT: 901.719.856-3

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO IDENTIFICACIÓN NIT: 901.445.387-3

DIRECCIÓN: CL 33 A 39 19 P 2 BRR BARZAL ALTO CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO 3108708920

ADICIONAL:























DISTRIBUCION COASEGURO

CUCUTA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO:



♣

<u>-</u>

4

4







Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

	VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
•	\$ ***1,481,828.00	\$ ******8,000.00	\$ *****283,067.00	\$ ******1,772,895.00	\$ ****4,453,782,621.00	CONTADO

NOMBRE CLAVE % DE PART. NOMBRE COMPAÑIA % PART. VALOR ASEGURADO

SANDRA MILENA CAMACHO TORRES 163788 100.00

INTERMEDIARIO

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

P<u>ARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL E</u>STADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

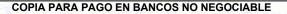
CHEQUE TOTAL \$



(415)7700000001167(0020)11005125026512(2000)000001772005(06)20240705

REFERENCIA PAGO:

1100513503651-3





FECHA EXPED DÍA MES		1			SUCURSAL IGUO COUNTR	Υ		COD.SUC 21	NO.PÓ		ANEXO 6
13 03	DICIÓN AÑO 2024	VIGENCIA DÍA MES	A DESDE AÑO 1 2023	A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA DÍA MES 08 I 03		A LAS IORAS 23:59	ANEXO DE PRO	TIPO MOV	IMIENTO	
NOMBRE O RAZ	ON		*	DATO	Contractor Management	DOR / GARAN	-1.000000000000000000000000000000000000				9
OIRECCIÓN: AV		JNION TEMPOR	RAL SENA 20	23	-	CIUDAD	D: CI	ICLITA NORTE D	1000		NIT: 901.719.856-
1	4 1410.7	14-70		DATOS	DEL ASEGU	RADO / BENE	1529/00/2020	OSTAL TO SERVICE OF THE OWNER	L O/MIT/MINDER	TEEL	. 5222410713
ASEGURADO / BENEFICIARIO:				TAMENTAL I	DE MUNICIPIOS	PARA EL PROC					NIT: 901.445.387-
DIRECCIÓN: CL ADICIONAL:	. 33 A 39 19	P 2 BRR BARZ	ZAL ALTO	1	3	CIUDAL): VII	LAVICENCIO, ME	IA	IELE	:FUNU:310870892
TEXTO ACLARATO	ORIO		E				1	0	130		120
PARTICIPANTES	CONSORCTO	O - UNION TEM	PORAL :								
NOMBRE BELLOSO RAMIR	EZ RUBEN I	DARIO			11	DENTIFICACION 13487239	PARTI	CIPACION 50.00			
CONSULTAR ASE:	SORIAS OBI	RAS Y SUMINIS	TROS SAS			901390396-1		50.00			



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

NIT.	860.009.5	78-6	Š.					RCE	CONTRA	TOS			
	AD DE EXF BOGOTA,		N		ANT	SUCUF	RSAL OUNTRY		200	COD.SUC 21	NO.PÓL 21-40-1012		ANEXO 5
FECHA EXPED DÍA MES 15 03	OICIÓN AÑO 2024	DÍA 06	GENCIA MES 07	DESDE AÑO 2023	A LAS HORAS 00:00	DÍA 06	/IGENCIA MES 06	HASTA AÑO 2024	A LAS HORAS 23:59	ANEXO DE PRORE	TIPO MOVIMI	ENTO	(II)
					DA	TOS DE	L TOMA	DOR / GAR	ANTIZADO		т.		1.00
NOMBRE O RAZ SOCIAL	ON	UNION	TEMPO	RAL SENA	2023						IDENTIFIC	CACIÓN NI	T: 901.719.856-
DIRECCIÓN: AV	4 NRO. 7	7 N - 76		10.00	2	9	-	CII	UDAD:	CUCUTA, NORTE DE	SANTANDER	TELÉFON	O: 32224107
	7			100	7				740		100		3397
					DAT	OS DEL	ASEGU	RADO / BE	NEFICIARI	0		F15	
ASEGURADO:		ASOCIA	ACION S	UPRADEPA	RTAMENTAI	L DE MU	JNICIPIOS	S PARA EL	PROGRES	O ASOSUPRO	IDENTIFIC	ACIÓN	NIT: 901.445.387
DIRECCIÓN: CL	L 33 A 39 1	19 P 2 BI	RR BAR	ZAL ALTO	0			CII	UDAD: \	/ILLAVICENCIO, META		TELÉFO	ONO 310870892
					PARTAMENT ASOSUPRO	AL DE		ADICIONA	AL:			1	
						0	BJETO D	EL SEGUR	to				
DE VALOR ASEGU AMPARAR LOS PI CONSTRUCCION SE SENA UBICADA EN	00-E-RCE- IRADO SEÑA ERJUICIOS EGUNDA ETA N LA CALLI	DERIVA APA DE I DE 4 CON	N CADA A DOS DEI A INFRA CARRERA	AMPARO, SEG I INCUMPLIM ESTRUCTURA 4 DEL BARM	ARTE INTEGRA UROS DEL ES MIENTO SEGUN FISICA DEL RIO FATIMA EI	TADO S. CONTRA MUNIC	LA MISMA., GARA ATO DE	NTIZA: OBRA PUBLI VILLA DEL 1	ASEGURADO	O Y EL TOMADOR DECL		CIBIDO Y	

AMPAROS

9	RIESGO:	CONSTRUCCION	DE	OBRAS	CIVILES	
---	---------	--------------	----	-------	---------	--

	AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA	VIGENCIA	SUMA ASEG	SUMA ASEG
17	National Conference of the Con		DESDE	HASTA	ACTUAL	ANTERIOR
*	PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA	06/07/2023	06/06/2024	\$520,000,000.00	\$520,000,000.00
100		PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV				
۰	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA	06/07/2023	06/06/2024	\$520,000,000.00	\$520,000,000.00
		PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV				
نے	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA	06/07/2023	06/06/2024	\$520,000,000.00	\$520,000,000.00

PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV

ACLARACIONES

OR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN PRORROGA NO 1 DE FECHA 26 DE ENERO DE 2024 SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION EN 3 MESES MAS POR LO CUAL SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LA PRESENTE POLIZA.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDIC	ON	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****635,254.00	\$ *****3,000.	.00	\$ ****121,268.00	\$ ********759,523.00	\$ *****520,000,000.00	CONTADO
0	INTERM	EDIARIO	6-3	6	DISTRIBUCION COASEGURO	20
NOMBRE		CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART,	VALOR ASEGURADO
SANDRA MILENA CAMACH	O TORRES	163788	100.00	9		
- Table 1						

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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.



21-40-101213455 FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianza





♣

4 4 4



POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCF CONTRATOS

IUDAD DE EXPEDICIÓN OGOTA, D.C.		SUCURSAL IGUO COUNTRY		COD.SUC	NO.PÓL 21-40-10121		ANEXO 5
ECHA EXPEDICIÓN VIGENCIA D ÍA MES AÑO DÍA MES		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	A	TIPO MOVI	13	4
5 03 2024 06 07	2023 00:00	06 06 2024 OS DEL TOMADOR / GAR	A STATE OF THE STA	ANEXO DE PROR	ROGA	6	
MBRE O RAZON UNION TEMPORAL		S DEL TOMADOR/ GAR	ANTIZADO	9	IDENTIFIC	CACIÓN NI	Г: 901.719.856-3
RECCIÓN: AV 4 NRO. 7 N - 76	F X	CIU	DAD: CU	CUTA, NORTE DE	SANTANDER	TELÉFONO): 3222410712
		DEL ASEGURADO / BE	EXPENSE FOR TWO		deverse	2401611 111	
EGURADO: ASOCIACION SUPF RECCIÓN: CL 33 A 39 19 P 2 BRR BARZAL		DE MUNICIPIOS PARA EL PI		SOSUPRO AVICENCIO, MET	4	_	T: 901.445.387-3
901445387 - ASOCIACION SUPRA			JAD. VILL	LAVICENCIO, INLT	^	TEEE	7105100700920
MPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA	VIGENCIA	SUMA ASE	G.	SUMA A	SEG
ESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR	DESDE DE LA 06/07/2023	HASTA 06/06/2024	ACTUAL \$520,000,00		ANTER \$520,000,	IOR
ESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	PERDIDA - Mínimo: 10.00 % DEL VALOR PERDIDA - Mínimo:	DE LA 06/07/2023	06/06/2024	\$520,000,00	0.00	\$520,000,	00.00
ASTOS MEDICOS	PERDIDA - Minimo: 10.00 % DEL VALOR PERDIDA - Mínimo:	DE LA 06/07/2023	06/06/2024	\$520,000,00	0.00	\$520,000,	00.00
ERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR PERDIDA - Mínimo:	DE LA 06/07/2023	06/06/2024	\$520,000,00	0.00	\$520,000,	00.00

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA

21-40-101213455



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

RCF	CONTR	ATO

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY 21 21-40-101213455 5 FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO DÍA	101.000.000.0						
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO HORAS DÍA MES AÑO HORAS TIPO MOVIMIENTO			ANT	 			ANEXO 5
15 05 2024 00 07 2025 00:00 00 00 2024 25:55 ANEXO DE PROPROGA		,				ANEXO DE PRO	CE3

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON IDENTIFICACIÓN NIT: 901.719.856-3 **UNION TEMPORAL SENA 2023** SOCIAL

DIRECCIÓN: AV 4 NRO. 7 N - 76 CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO:

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO IDENTIFICACIÓN NIT: 901.445.387-3

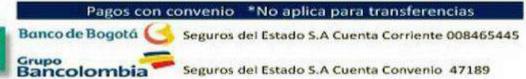
DIRECCIÓN: CL 33 A 39 19 P 2 BRR BARZAL ALTO CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO 3108708920

BENEFICIARIO: ADICIONAL:









VALOR PRIMA NETA \$ *****635,254.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ ******3,000.00	IVA \$ *****121,268.00	TOTAL A PAGAR \$ ********759,523.00	\$ ******520,000,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
2	INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO	
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SANDRA MILENA CAMACH	IO TORRES 16378	8 100.00			

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 ITANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR. PRESTARAN SU COLABORACIÓN

ARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

î.	FORMA DE PAGO	j.
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFECTIVO		
CHEOLIE		

5

TOTAL S



PAGO: 1100513505986-4

REFERENCIA

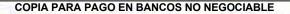
♣

--

<u>ب</u>

• 4

<u>ئ</u> چ





POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE

CIUDAD DE EXP	PEDICIÓN	4	XV:		SUCURS		0		COD.SUC	NO.PÓ		ANEXO
BOGOTA, D.C. FECHA EXPED DÍA MES		VIGENCIA DÍA MES	DESDE AÑO	A LAS HORAS	IGUO CO VIC DÍA	SENCIA MES		A LAS	21	TIPO MOVI		5
15 03		06 07	2023	00:00	06	06		23:59	ANEXO DE PRO		MILITIO	
IOMBRE O RAZ	ON UN	IION TEMPOR	AL SENA 202		S DEL 1	TOMAD	OR / GARAN	ITIZADO	0	IDENTIF	ICACIÓN I	NIT: 901.719.856-
DIRECCIÓN: AV	4 NRO. 7 N	- 76		833	- 10		CIUDAD): Cl	JCUTA, NORTE DE	SANTANDER	TELÉFO	NO: 3222410712
					3073	2001 3700-000	ADO / BENE	1000 F. N 1000		deves	10101611	
SEGURADO: DIRECCIÓN: CL				TAMENTAL	DE MUNIC	CIPIOS F	PARA EL PROG		ASOSUPRO LAVICENCIO, ME		_	NIT: 901.445.387- FONO:310870892
ENECIADIO	901445387 - A	SOCIACION SUP O ASOSUPRO		MENTAL DE MI	UNICIPIOS	PARA	OIODAD	, VII	EP (VIOEI VOIO, INIE	17.		1011021001002
TEXTO ACLARAT	The same	- 1.00001110	EA 6			A To			0			
PARTICIPANTES	CONSORCIO	- UNION TEMP	ORAL :									
NOMBRE BELLOSO RAMIRI	EZ RUBEN DA	RIO				IDE	ENTIFICACION 13487239	PARTI	CIPACION 50.00			
CONSULTAR ASE:	SUKIAS UBRA	TSIMIMUZ Y C.	KUS SAS				901390396-1		50.00			
LA MORA EN EL F	PAGO DE LA P	RIMA O DE LOS	CERTIFICADO	S O ANEXOS	QUE SE EX	(PIDAN C	ON FUNDAMENT	TO EN ELI	_A, PRODUCIRA LA	TERMINACION A	UTOMATICA	DEL CONTRATO Y
DARA DERECHO QUEDA EXPRESA SE ESPECIFICAN	A SEGUROS D MENTE CONV EN ESTE CUA	EL ESTADO S.A ENIDO QUE LAS DRO.	. PARA EXIGIF OBLIGACION	R EL PAGO DE ES DE SEGUE	LA PRIMA ROS DEL E	DEVENO STADO S	GADA Y DE LOS (.A. SE REFIERE (JASTOS (JNICAME	A, PRODUCIRA LA C CAUSADOS CON OC NTE AL OBJETO Y O	ASION DE LA EX BSERVACIONES	PEDICION DI DE LA(S) G	EL CONTRATO. ARANTIA(S) QUE
			EL DERECHO PRESTARAN	DE REVISAR SU COLABOR	Y HACER	ACOMPA	ÑAMIENTO AL R	IESGO AS	SUMIDO DURANTE L	A VIGENCIA DE I	A PRESENT	E PÓLIZA, POR LO
									O: 6-917963 - BOGO			