



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 30-44-101058198 | | 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 | |
| 20 05 2024 | 14 05 2024 | 00:00 | 12 10 2029 | 23:59 | EMISION ORIGINAL | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--------------------------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSORCIO SOLUCIONES GLOBAL | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.830.973-7 | | |
| DIRECCIÓN: TV 28 NRO. 41 - 77 | | | | | | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META | | TELÉFONO: 3144258106 | | |

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: MUNICIPIO DE LA PRIMAVERA | | | | | | | | | | |

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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE OBRA No. 024 DE 2024 CUYO OBJETO ES: MEJORAMIENTO Y ADECUACION DE LA PLAZA DE MERCADO DEL MUNICIPIO DE LA PRIMAVERA, VICHADA.

ASEGURADO/BENEFICIARIO NIT
ASOCIACION SUPERDEPARTAMENTAL DE MUNICIPIO PARA EL PROGRESO- ASOSUPRO 901445387-3
MUNICIPIO DE LA PRIMAVERA 800103308-8

NOTA: EL AMPARO DE ESTABILIDAD DE LA OBRA TIENE UNA VIGENCIA DE CINCO (5) AÑOS CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE RECIBO FINAL.

AMPAROS

| | | | |
|---|---------------------------------------|----------------|------------------|
| RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES | | | |
| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 14/05/2024 | 15/02/2025 | \$119,638,631.20 |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO | 14/05/2024 | 15/04/2025 | \$598,193,156.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 14/05/2024 | 15/10/2027 | \$59,819,315.60 |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA | SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y -1 DÍAS * | | \$239,277,262.40 |

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

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| | | |
|------------------|----------------|---------------|
| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
| SARINGCO SAS | 901232541-7 | 90.00 |
| GLOBAL POZOS SAS | 901463464-9 | 10.00 |

| | | | | | |
|-----------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|--------------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ ***5,106,357.00 | \$ *****20,000.00 | \$ ****974,007.00 | \$ *****6,100,364.00 | \$ *****1,016,928,365.20 | CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| OMEGA AGENCIA DE SEGUROS 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 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: 8623707 - VILLAVICENCIO



30-44-101058198

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

Table with columns: CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO, SUCURSAL VILLAVICENCIO, COD.SUC 30, NO.PÓLIZA 30-40-101021309, ANEXO 0, FECHA EXPEDICIÓN (20/05/2024), VIGENCIA DESDE (14/05/2024), A LAS HORAS (00:00), VIGENCIA HASTA (15/10/2024), A LAS HORAS (23:59), TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Table with columns: NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSORCIO SOLUCIONES GLOBAL, IDENTIFICACIÓN NIT: 901.830.978-7, DIRECCIÓN: TV 28 NRO. 41 - 77, CIUDAD: VILLAVICENCIO, META, TELÉFONO: 3144258106

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Table with columns: 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: 901445387 - ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO, ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, 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: EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE OBRA NO. 024 DE 2024 CUYO OBJETO ES: MEJORAMIENTO Y ADECUACION DE LA PLAZA DE MERCADO DEL MUNICIPIO DE LA PRIMAVERA, VICHADA. NOTA: ASEGURADO/BENEFICIARIO ADICIONAL: LOS TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

Table with columns: AMPAROS, DEDUCIBLE, VIGENCIA DESDE, VIGENCIA HASTA, SUMA ASEGU ACTUAL. Rows include: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES, CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.

ACLARACIONES

Table with columns: PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL: NOMBRE, IDENTIFICACION, PARTICIPACION. Rows include: SRINGCO SAS, GLOBAL POZOS SAS.

Table with columns: VALOR PRIMA NETA, GASTOS EXPEDICIÓN, IVA, TOTAL A PAGAR, VALOR ASEGURADO TOTAL, PLAN DE PAGO. Values: \$ 274,246.00, \$ 3,000.00, \$ 52,676.00, \$ 329,923.00, \$ 260,000,000.00, CONTADO.

Table with columns: INTERMEDIARIO, DISTRIBUCION CON SEGURO. Rows include: NOMBRE, CLAVE, % DE PART, NOMBRE COMPAÑIA, % PART, VALOR ASEGURADO. Omega Agencia de Seguros Limitada.

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

Handwritten signature of Jose Luis Ojeda



Handwritten signature of the policyholder

30-40-101021309

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**
NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS**

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|---------------|--|-------------------------------|--|-------------|--|------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO | | | SUCURSAL VILLAVICENCIO | | | COD.SUC 30 | | NO.POLIZA 30-40-101021309 | | 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 |
| 20 05 2024 | | | 14 05 2024 | | | 00:00 | | 15 10 2024 | | 23:59 | | EMISION ORIGINAL |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | |
|--|--|---|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONSORCIO SOLUCIONES GLOBAL | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.830.978-7 |
| DIRECCIÓN: TV 28 NRO. 41 - 77 | | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 3144258106 |

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: 901445387 - ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO | | |

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|--------------------------------|--|----------------|----------------|------------------|
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 14/05/2024 | 15/10/2024 | \$260,000,000.00 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 14/05/2024 | 15/10/2024 | \$260,000,000.00 |
| GASTOS MEDICOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 14/05/2024 | 15/10/2024 | \$260,000,000.00 |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 14/05/2024 | 15/10/2024 | \$260,000,000.00 |

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 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

30-40-101021309

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR