



Ciudad y Fecha de Expedición CUCUTA, 02 DE ENERO DE 2024	Póliza 3815818-7	Documento 15489673
Intermediario PAOLA GERARDI RIVERA BAYONA	Código 55149	Oficina 086
		Referencia de Pago 01215489673

TOMADOR

NIT 9007173086	Razón Social y/o Nombres y Apellidos CONSTRUCTORA GRUPO EMPRESARIAL ANDINO S.A.S
Dirección AV 4 A 7 N-76	Ciudad VALLEDUPAR
Teléfono	

GARANTIZADO

NIT 9007173086	Nombres y Apellidos CONSTRUCTORA GRUPO EMPRESARIAL ANDINO S.A.S
-------------------	--

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 9014453873	Nombres y Apellidos ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO. ASOSUPRO
-------------------	---

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	09-AGO-2024	09-JUL-2025	17.249.347,00	631.373,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	09-ENE-2024	09-DIC-2024	17.249.347,00	474.948,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	09-ENE-2024	09-AGO-2027	4.312.337,00	463.606,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
09-ENE-2024	09-AGO-2027	1308	09-ENE-2024	09-AGO-2027	\$1.569.927	\$298.286	\$1.868.213

VALOR A PAGAR EN LETRAS
UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TRECE PESOS M/L

Documento de: POLIZA NUEVA	Valor Asegurado Movimiento \$38.811.031	Prima Anual \$1.336.824	Total Valor Asegurado \$38.811.031,00
-------------------------------	--	----------------------------	--

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	086	55640	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	% PARTICIPACIÓN	PRIMA
0149	PAOLA GERARDI RIVERA BAYONA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL	100,00	1.569.927

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación Interna de la proforma
CODIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 - 18	P	05	F-01-12-084
CODIGO NOTA TECNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
OBJETO: EL OBJETO DEL CONTRATO ¿INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL Y AMBIENTAL AL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA URBANA EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA, NORTE DE SANTANDER¿.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A****HACE CONSTAR**

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3815818-7 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **CONSTRUCTORA GRUPO EMPRESARIAL ANDINO S.A.S** y Asegurado y/o Beneficiario es **ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO. ASOSUPRO** y su documento 15489673 expedida el día 02 de Enero de 2024 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	\$	\$1,569,927
Impuestos	\$	\$298,286
Total	\$	<u>\$1,868,213</u>

Para constancia se firma en CUCUTA a los 02 días del mes de Enero de 2024.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

**SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A****HACE CONSTAR**

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3815818-7 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **CONSTRUCTORA GRUPO EMPRESARIAL ANDINO S.A.S** y Asegurado y/o Beneficiario es: **ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO. ASOSUPRO** y su documento 15489673 expedida el día 02 de Enero de 2024 no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en CUCUTA a los 02 días del mes de Enero de 2024.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

Cucuta, 10 de enero de 2024

Señor
Constructora Grupo Empresarial Andino S.A.S
Av 4 A 7 N-76
Valledupar - Cesar
086 55149

Asunto: Entrega documentos Responsabilidad Civil
Ramo 013 Póliza 0945167

Cordial saludo:

Para Suramericana es muy importante que usted se encuentre en todo momento enterado de los movimientos que se realizan en sus pólizas y que reciba información sobre todos los productos que tiene contratados con nosotros.

En esta ocasión hacemos entrega de los documentos en los que se relacionan las operaciones realizadas en su póliza de seguro.

Si tiene alguna inquietud o desea recibir más información sobre los productos y servicios de Suramericana, no dude en comunicarse con su asesor , o si lo desea llame a nuestra línea de atención al cliente, SuLínea, en Bogotá, Cali y Medellín en el 437 8888 o sin ningún costo para el resto del país al 01 800 051 8888, o marcando desde su celular #888.

Atentamente,

Seguros SURA.

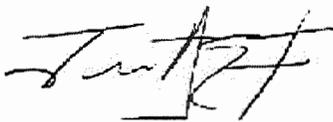
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Responsabilidad Civil número 945167-7 expedida por la Compañía cuyo tomador y asegurado es: **CONSTRUCTORA GRUPO EMPRESARIAL ANDINO S.A.S** y beneficiario terceros afectados y su documento 13943214 expedida el día 02 de Enero de 2024 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	\$	\$455,178
Impuestos	\$	\$86,484
Total	\$	<u>\$541,662</u>

Para constancia se firma en CUCUTA a los 02 días del mes de Enero de 2024.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN CUCUTA, 02 DE ENERO DE 2024		PÓLIZA NÚMERO 0945167-7		REFERENCIA DE PAGO 01313943214	
INTERMEDIARIO PAOLA GERARDI RIVERA BAYONA			CODIGO 55149	OFICINA 086	DOCUMENTO NUMERO 13943214
TOMADOR CONSTRUCTORA GRUPO EMPRESARIAL ANDINO S.A.S				NIT 9007173086	
ASEGURADO CONSTRUCTORA GRUPO EMPRESARIAL ANDINO S.A.S				NIT 9007173086	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS					
DIRECCIÓN DE COBRO AV 4 A 7 N-76			CIUDAD VALLEDUPAR		TELÉFONO
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO AV 4 A # 7 N 76		CIUDAD VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO CESAR	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR SERVICIOS	
ACTIVIDAD EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN					CODIGO ACTIVIDAD 9 - 15
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO					RIESGO No 1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA						
COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	260.000.000,00	260.000.000,00	0	455.178	86.484	541.662

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
09-ENE-2024	09-AGO-2024	213	\$455.178	\$86.484	\$541.662

VALOR A PAGAR EN LETRAS
QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	VIGENCIA DEL SEGURO HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
09-ENE-2024	09-AGO-2024	1	\$260.000.000,00	\$0,00	\$260.000.000,00

DOCUMENTO DE:
POLIZA NUEVA

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-040 , LAS CUALES SE ADJUNTAN

EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS					
RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	086	55640	01	PESO COLOMBIANO
CONSEGURO			NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER	
DIRECTO					

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SOLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

PARTICIPACIÓN DE ASESORES					
CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
55149	PAOLA GERARDI RIVERA BAYONA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	NATURAL	100.00	455.178

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA	CÓDIGO Y NUMERO DE LA ENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE	IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA
01 - 06 - 2009	13-18	P	6	F-01-13-040

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

VIGILADO POR SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CL 10 # 3 - 42 OF 701
CUCUTA

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.303.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN CUCUTA, 02 DE ENERO DE 2024		PÓLIZA NÚMERO 0945167-7		REFERENCIA DE PAGO 01313943214	
INTERMEDIARIO PAOLA GERARDI RIVERA BAYONA			CÓDIGO 55149	OFICINA 086	DOCUMENTO NUMERO 13943214
TOMADOR CONSTRUCTORA GRUPO EMPRESARIAL ANDINO S.A.S				NIT 9007173086	
ASEGURADO CONSTRUCTORA GRUPO EMPRESARIAL ANDINO S.A.S				NIT 9007173086	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS					
DIRECCIÓN DE COBRO AV 4 A 7 N-76			CIUDAD VALLEDUPAR		TELÉFONO

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

012003815818. NO. DE CONTRATO .
 ASEGURADOS Y/O BENEFICIARIOS: ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL
 PROGRESO
 ¿ASOSUPRO¿ IDENTIFICADA CON EL NIT 901.445.387-3 Y EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE
 CÚCUTA,
 NORTE DE SANTANDER.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
 LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
 CL 10 # 3 - 42 OF 701
 CUCUTA

Seguros Generales Suramericana S.A.

- CLIENTE -

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
 NIT 890.903.407-9
 RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

www.suramericana.com

Página 2

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN CUCUTA, 02 DE ENERO DE 2024			PÓLIZA NÚMERO 0945167-7/
INTERMEDIARIO PAOLA GERARDI RIVERA BAYONA	CÓDIGO 55149	OFICINA 086	DOCUMENTO NÚMERO 13943214

TOMADOR Y ASEGURADO CONSTRUCTORA GRUPO EMPRESARIAL ANDINO S.A.S			NIT 9007173086	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS				
DIRECCIÓN DE COBRO AV 4 A 7 N-76			CIUDAD VALLEDUPAR	TELÉFONO
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO AV 4 A # 7 N 76	CIUDAD VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO CESAR	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR SERVICIOS	
ACTIVIDAD EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN				CODIGO ACTIVIDAD 9 - 15
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO				RIESGO No 1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% INDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	260.000.000,00	260.000.000,00	0	455.178	86.484	541.662

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE 09-ENE-2024	HASTA 09-AGO-2024	NÚMERO DÍAS 213	PRIMA DEL RIESGO \$455.178	IVA DEL RIESGO \$86.484	TOTAL DEL RIESGO \$541.662
---	----------------------	--------------------	-------------------------------	----------------------------	-------------------------------

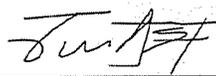
VALOR DEL RIESGO EN LETRAS
QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/L

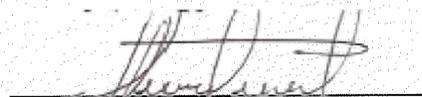
VIGENCIA DEL SEGURO DESDE 09-ENE-2024	HASTA 09-AGO-2024	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO \$260.000.000,00	VALOR INDICE VARIABLE \$0,00	TOTAL VALOR ASEGURADO \$260.000.000,00
---	----------------------	----------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	---

DOCUMENTO DE:
POLIZA NUEVA

DEDUCIBLES

BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL: 15% de la pérdida, mínimo 60 SMDLV.


FIRMA AUTORIZADA


FIRMA ASEGURADO