

ACTA DE APROBACIÓN DE POLIZAS CONTRATO DE INTERVENTORIA 040 DE 2023

Villavicencio, 11 de enero de 2023

De conformidad con el Estatuto General de Contratación Pública, en la fecha se procede a realizar la aprobación de la garantía única presentada por **CONSTRUCTORA GRUPO EMPRESARIAL ANDINO** identificada con el NIT Nro. 900.717.398-6 representada legalmente por el señor **HENRY ORTIZ TOLOZA** identificado con cedula de ciudadanía. No. 1.026.263.937 de Bogotá para amparar el **CONTRATO DE INTERVENTORIA NRO. 040 DE 2023** cuyo objeto es: **“INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL Y AMBIENTAL AL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA URBANA EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA, NORTE DE SANTANDER”** Para el efecto, se reciben las Pólizas de Garantía Única de cumplimiento Nro. 3815818-7 anexo 0, y póliza de responsabilidad civil extracontractual Nro. 0945167-7 anexo 0 a favor de la Asociación Supra departamental de Municipios para el Progreso, y del municipio de san José de Cúcuta norte de Santander con fecha de expedición 02 de enero de 2024 por **SURAMERICANA**, la cual presenta los siguientes amparos:

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA DESDE DD/MM/AA	VIGENCIA HASTA DD/MM/AA
CUMPLIMIENTO	\$ 17.249.347.00	09/01/2024	09/12/2024
PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	\$ 4.312.337.00	09/01/2024	09/08/2027
CALIDAD DEL SERVICIO	\$ 17.249.347.00	09/08/2024	09/07/2025
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	\$ 260.000.000.00	09/01/2024	09/08/2024

Los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza, se ajustan al requerimiento realizado por la entidad a través del Contrato de Interventoría No. 040 de 2023 y en consecuencia se imparte la aprobación de las Pólizas de Garantía Única de cumplimiento.

Juan David Del Campo
JUAN DAVID DEL CAMPO GOMEZ
DIRECCION JURIDICA.

PROYECTO: VICTOR SABOGAL CHINGATE
PROFESIONAL DE APOYO



Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza ⓘ *

3815818

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento ⓘ *

9007173086



No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

3815818

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

9007173086

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

9014453873

Ver Anexos (2)

Buscar

Soportes de Póliza

Movimiento - Anexo 15501748

Fecha expedición: 10/01/2024

Expedición - Anexo 15489673

Fecha expedición: 02/01/2024

Ver Anexos (4)

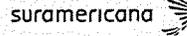
Movimiento - Anexo 15501748

Fecha expedición: 10/01/2024

Expedición - Anexo 15489673

Fecha expedición: 02/01/2024

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)



Ciudad y Fecha de Expedición CUCUTA, 02 DE ENERO DE 2024	Poliza 3815818-7	Documento 15489673
Intermediario PAOLA GERARDI RIVERA BAYONA	Código 55149	Dicina 056
		Referencia de Pago 01215489673

TOMADOR			
NIT 9007173086	Razon 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	463.636,00

VIGENCIA DEL SEGURO	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO	VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS IVA	TOTAL A PAGAR
Desde: 09-ENE-2024 Hasta: 09-AGO-2027	Desde: 1108 09-ENE-2024 Hasta: 09-AGO-2027	\$1.569.927	\$299.286	\$1.868.213

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

Documento de: PÓLIZA 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 ESTAN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2809/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCION N° 009961

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS								
RAMO 312	PRODUCTO NDX	OFICINA 056	USUARIO 55640	OPERACION 01	MONEDA PESO COLOMBIANO	COASEGUR DIRECTO	NUMERO PÓLIZA LIDER	DOCUMENTO COMPANIA LIDER

FIRMA AUTORIZADA FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS				
CODIGO 55149	NOMBRE DEL PRODUCTOR PAOLA GERARDI RIVERA BAYONA	COMPANIA SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	CATEGORIA NATURAL	% PARTICIPACION PRIMA 1.567.927

DESCRIPCION	Fecha a partir de la cual se aplica	Tipo y numero de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación Interna de la póliza
CODIGO CLAVESULADO	01/01/2017	13 - 16	P	65	E-01-12-086
CODIGO NOTA TECNICA	25/04/2017	12 - 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;

3815818

Tipo de Documento *
NIT

Número de Documento *
9007173086



Buscar

Soportes de Póliza

Movimiento - Anexo 15501748

Fecha expedición: 10/01/2024

Expedición - Anexo 15489673

Fecha expedición: 02/01/2024

Ver Anexos (2)



Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza ⓘ *

945167

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento ⓘ *

9007173086



No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

945167

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

9007173086

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

Cédula de Ciudadanía

Número de Documento

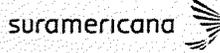
NoAplica

Ver Anexos (1)

Expedición - Anexo 13943214

Fecha expedición: 10/01/2024

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN CUCUTA, 02 DE ENERO DE 2024		PÓLIZA NÚMERO 0945167-7		REFERENCIA DE PAGO 01313943214	
INTERMEDIARIO FACLA GERARDO RIVERA BAYONA		CÓDIGO 58149	UPLINA 086	DOCUMENTO NÚMERO 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 Y N-76		CUIDAD VALLEDUPAR	TELÉFONO		
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO AV 4 A # 7 N 76		CUIDAD VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO CESAR	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR SERVICIOS	
ACTIVIDAD EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN				CÓDIGO ACTIVIDAD 9 - 15	
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO				RIESGO N° 2	

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	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
09-ENE-2024	09-AGO-2024	213	3455.178	386.484	3841.662

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

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

DOCUMENTO DE:
PÓLIZA NUEVA

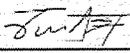
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EMITAN 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 013	PRODUCTO AG5	OFICINA 086	USUARIO 55640	OPERACIÓN 01	MONEDA PESO COLOMBIANO
CASEROS DIRECTO		NÚMERO PÓLIZA LIDER		DOCUMENTO COMPAÑIA / INER	



FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

IMPORTE. ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VALIDO 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 AMERICANA SU VALOR.

Página 1 / 2

PARTICIPACIÓN DE ASESORES				
CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPañIA	CATEGORÍA	% PARTICIPACIÓN PRIMA

Número de Póliza *

945167

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento *

9007173086

No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Buscar

Soportes de Póliza

Expedición - Anexo 13943214

Fecha expedición: 10/01/2024

Ver Anexos (1)