



# PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL

CIUDAD DE EXPEDICIÓN  
BOGOTÁ, D.C.

DIRECCIÓN GENERAL  
TELÉFONO

CALLE 94 N° 11-30 PISO 4  
(601) 7463219



NIT: 860.002.527-9  
www.nacionaldeseguros.com.co

REFERENCIA	SUCURSAL	CÓD. SUCURSAL	CÓD. PUNTO DE VENTA	RAMO	No. PÓLIZA	ANEXO
154021	BOGOTA	11		30	400052946	1
FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	A LAS	VIGENCIA HASTA	A LAS	TIPO DE MOVIMIENTO	HOJA
Día - Mes - Año	Día - Mes - Año	Horas	Día - Mes - Año	Horas	MODIFICACIÓN	1
29 / 12 / 2023	21 / 12 / 2023	00:00	21 / 2 / 2027	00:00		

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE	CORPORACION INTEGRAL DE SERVICIOS Y ASESORIAS CORPOINSA	NIT	804.013.011 - 4
DIRECCIÓN	CALLE 36 N. 12-19 OFIC 403 CENTRO, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	3192930

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE	CORPORACION INTEGRAL DE SERVICIOS Y ASESORIAS CORPOINSA	NIT	804.013.011 - 4
DIRECCIÓN	CALLE 36 N. 12-19 OFIC 403 CENTRO, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	3192930

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO	ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO	NIT	901.445.387 - 3	TELÉFONO	3108708920
BENEFICIARIO	ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO	NIT	901.445.387 - 3	TELÉFONO	3108708920

**OBJETO DEL SEGURO**

AL MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA AL CONTRATO DE OBRA No. 047 DE 2023:

ASEGURADO BENEFICIARIO: ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO" IDENTIFICADA CON EL NIT. 901.445.387-3, MUNICIPIO DE SAN BENITO, DEPARTAMENTO DE SANTANDER.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

**TIPO DE OBLIGACIÓN: CUMP-OBRAS DE URBANISMO**

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21/12/2023	21/08/2024	40.609.050.60	0,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	21/12/2023	21/02/2027	20.304.525.30	0,00
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	21/12/2023	21/08/2024	162.436.202.40	0,00
ESTABILIDAD DE LA OBRA	21/02/2024	21/02/2026	81.218.101.20	0,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21/12/2023	21/08/2024	40.609.050.60	0,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	21/12/2023	21/02/2027	20.304.525.30	0,00
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	21/12/2023	21/08/2024	162.436.202.40	0,00
ESTABILIDAD DE LA OBRA	21/02/2024	21/02/2026	81.218.101.20	0,00

**ACLARACIONES**

VALOR PRIMA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	No DOCUMENTO PARA PAGO
\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	Día - Mes - Año 29/12/2023	804013011

**VALOR ASEGURADO TOTAL**

\$ 304.567.879,50

**VALOR ASEGURADO EN LETRAS**

TRESCIENTOS CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CINCUENTA CENT,

**INTERMEDIARIO**

NOMBRE	CLAVE	%	NOMBRE COMPAÑIA	%	VALOR ASEGURADO
BAEZ COTE ASESORES DE SEGUROS LTDA	40168	100,00			

*[Firma Autorizada]*

FIRMA AUTORIZADA  
NACIONAL DE SEGUROS S.A.  
IVA REGIMEN COMUN- ACTIVIDAD ECONOMICA 6511  
TARIFA ICA 11.04/1000

*[Firma Tomador]*

FIRMA TOMADOR



No. PÓLIZA  
400052946

ANEXO  
1

SUCURSAL  
BOGOTA

FECHA SOLICITUD  
29 /12 /2023

CIUDAD DE EXPEDICIÓN  
BOGOTÁ, D.C.

<b>VIGENCIA DESDE</b> 00:00 Horas del 21 /12 /2023	<b>VIGENCIA HASTA</b> 00:00 Horas del 21 /12 /2027	<b>TIPO DE MOVIMIENTO</b> MODIFICACIÓN	<b>DIRECCIÓN GENERAL</b> TELÉFONO	<b>CALLE 94 N° 11-30 PISO 4</b> 7463219
---	---	---	--------------------------------------	--

<b>TOMADOR</b> <b>DIRECCIÓN</b>	CORPORACION INTEGRAL DE SERVICIOS Y ASESORIAS CORPOINSA CALLE 36 N. 12-19 OFIC 403 CENTRO, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	<b>NIT</b> <b>TELÉFONO</b>	804.013.011 - 4 3192930
<b>ASEGURADO</b> <b>DIRECCIÓN</b>	ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO CALLE 33A 39 - 19 PISO 2, BARRIO BARZAL ALTO, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	<b>NIT</b> <b>TELÉFONO</b>	901.445.387 - 3 3108708920
<b>BENEFICIARIO</b> <b>DIRECCIÓN</b>	ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO CALLE 33A 39 - 19 PISO 2, BARRIO BARZAL ALTO, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	<b>NIT</b> <b>TELÉFONO</b>	901.445.387 - 3 3108708920

**OBJETO DE LA POLIZA:**

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO Y SURGIDAS DEL CONTRATO DE OBRA No. 047 DE 2023, CUYO OBJERO ES EL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA RURAL MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE 9 BAÑOS Y 13 COCINAS EN EL MUNICIPIO DE SAN BENITO, DEPARTAMENTO DE SANTANDER.

-LA VIGENCIA PARA EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA SERA DE DOS(2) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN LA CUAL LA ENTIDAD RECIBE A SATISFACCION LA OBRA.

**OBJETO DE LA POLIZA:**

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO Y SURGIDAS DEL CONTRATO DE OBRA No. 047 DE 2023, CUYO OBJERO ES EL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA RURAL MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE 9 BAÑOS Y 13 COCINAS EN EL MUNICIPIO DE SAN BENITO, DEPARTAMENTO DE SANTANDER.

-LA VIGENCIA PARA EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA SERA DE DOS(2) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN LA CUAL LA ENTIDAD RECIBE A SATISFACCION LA OBRA.

\*\*\*\*\* **FIN PÓLIZA** \*\*\*\*\*

VERIFICA TU POLIZA  
AQUI



# PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL



NIT.: 860.002.527-9  
www.nacionaldeseguros.com.co

CIUDAD DE EXPEDICIÓN: BOGOTÁ, D.C. DIRECCIÓN GENERAL: CALLE 94 N° 11-30 PISO 4  
TELÉFONO: (601) 7463219

REFERENCIA	SUCURSAL	CÓD. SUCURSAL	CÓD. PUNTO DE VENTA	RAMO	No. PÓLIZA	ANEXO
153829	BOGOTA	11		30	400052946	0
FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	A LAS	VIGENCIA HASTA	A LAS	TIPO DE MOVIMIENTO	HOJA
Día - Mes - Año	Día - Mes - Año	Horas	Día - Mes - Año	Horas	EXPEDICIÓN	1
27 / 12 / 2023	21 / 12 / 2023	00:00	21 / 2 / 2027	00:00		

DATOS DEL TOMADOR	
NOMBRE	CORPORACION INTEGRAL DE SERVICIOS Y ASESORIAS CORPOINSA
DIRECCIÓN	CALLE 36 N. 12-19 OFIC 403 CENTRO, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL
NIT	804.013.011 - 4
TELÉFONO	3192930

DATOS DEL AFIANZADO	
NOMBRE	CORPORACION INTEGRAL DE SERVICIOS Y ASESORIAS CORPOINSA
DIRECCIÓN	CALLE 36 N. 12-19 OFIC 403 CENTRO, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL
NIT	804.013.011 - 4
TELÉFONO	3192930

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO	
ASEGURADO	ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO
BENEFICIARIO	ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO
NIT	901.445.387 - 3
TELÉFONO	3108708920

**OBJETO DEL SEGURO**

OBJETO DE LA POLIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO Y SURGIDAS DEL CONTRATO DE OBRA No. 047 DE 2023, CUYO OBJERO ES EL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA RURAL MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE 9 BAÑOS Y 13 COCINAS EN EL MUNICIPIO DE SAN BENITO, DEPARTAMENTO DE SANTANDER.

-LA VIGENCIA PARA EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA SERA DE DOS(2) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN LA CUAL LA ENTIDAD RECIBE A

TIPO DE OBLIGACIÓN: CUMP-OBRAS DE URBANISMO

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21/12/2023	21/08/2024	40.609.050.60	271.468,72
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	21/12/2023	21/02/2027	20.304.525.30	644.181,93
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	21/12/2023	21/08/2024	162.436.202.40	1.085.874,89
ESTABILIDAD DE LA OBRA	21/02/2024	21/02/2026	81.218.101.20	1.626.587,18

**ACLARACIONES**

VALOR PRIMA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	No DOCUMENTO PARA PAGO
\$ 3.628.112,72	\$ 14.700,00	\$ 692.134,42	\$ 4.334.947,14	Día - Mes - Año 28/12/2023	804013011

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR ASEGURADO EN LETRAS
\$ 304.567.879,50	TRESCIENTOS CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CINCUENTA CENT,

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	%	NOMBRE COMPAÑIA	%	VALOR ASEGURADO
BAEZ COTE ASESORES DE SEGUROS LTDA	40168	100,00			

*[Firma Autorizada]*

*[Firma Tomador]*



FIRMA AUTORIZADA  
NACIONAL DE SEGUROS S.A.  
IVA REGIMEN COMUN- ACTIVIDAD ECONOMICA 6511  
TARIFA ICA 11.04/1000

CANALES DE ATENCIÓN:  
Calle 94 # 11-30 Piso 4.  
(057 1) 746 3219  
informacion@nacionaldeseguros.com.co  
www.nacionaldeseguros.com.co

Pague en linea en:  
www.nacionaldeseguros.com.co



DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO:  
Defensor principal: Liliana Otero  
Defensor suplente: Ivan Darío Amaya  
Calle 62 # 9A-80 Of: 817 Ed. Lourdes Center / Bogotá D.C.  
(057 1) 217 4707

No. PÓLIZA 400052946	ANEXO 0	SUCURSAL BOGOTA	FECHA SOLICITUD 27 /12 /2023	CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.
-------------------------	------------	--------------------	---------------------------------	--------------------------------------

VIGENCIA DESDE 00:00 Horas del 21 /12 /2023	VIGENCIA HASTA 00:00 Horas del 21 /2 /2027	TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICIÓN	DIRECCIÓN GENERAL CALLE 94 N° 11-30 PISO 4	TELÉFONO 7463219
--	---	----------------------------------	---	---------------------

TOMADOR DIRECCIÓN	CORPORACION INTEGRAL DE SERVICIOS Y ASESORIAS CORPOINSA CALLE 36 N. 12-19 OFIC 403 CENTRO, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	NIT TELÉFONO	804.013.011 - 4 3192930
ASEGURADO DIRECCIÓN	ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO CALLE 33A 39 - 19 PISO 2, BARRIO BARZAL ALTO, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	NIT TELÉFONO	901.445.387 - 3 3108708920
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO CALLE 33A 39 - 19 PISO 2, BARRIO BARZAL ALTO, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	NIT TELÉFONO	901.445.387 - 3 3108708920

SATISFACCION LA OBRA.

\*\*\*\*\* FIN PÓLIZA \*\*\*\*\*

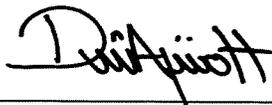
## CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS ANEXO NÚMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARÁTULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERÁN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES DETALLADOS EN EL SIGUIENTE CUADRO.

VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL :	\$	4.334.947,00
VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA :	\$	0
FORMA DE PAGO CONVENIDA :		CONTADO 30 DÍAS
<b>PLAN DE PAGOS</b>		
FECHA DE PAGO	VALOR DE LA PRIMA SEGÚN CONVENIO	
28/12/2023	\$ 4.334.947,14	

SEGÚN EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCIÓN CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICIÓN INDISPENSABLE PARA LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O FRACCIÓN CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA TREINTA DÍAS ( 30 ) CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO.

SE FIRMA EN BOGOTÁ, D.C. EN DICIEMBRE 27 DE 2023



NACIONAL DE SEGUROS S.A.



**NACIONAL DE SEGUROS S.A.**

**CERTIFICA**

Que la garantía de cumplimiento contenida en la póliza No. 400052946, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía.

Tomador : CORPORACION INTEGRAL DE SERVICIOS Y ASESORIAS CORPOINSA

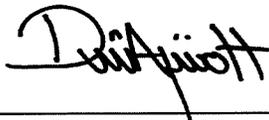
NIT : 804.013.011 - 4

Asegurado : ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGF

NIT : 901.445.387 - 3

Se expide la presente certificación a los 27 días del mes de Diciembre de 2023.

Cordialmente,



---

NACIONAL DE SEGUROS S.A.

VERIFICA TU POLIZA  
AQUI



**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN  
BOGOTÁ, D.C.

DIRECCIÓN GENERAL  
TELÉFONO

CALLE 94 N° 11-30 PISO 4  
(601) 7463219



NIT.: 860.002.527-9  
www.nacionaldeseguros.com.co

REFERENCIA	SUCURSAL	CÓD. SUCURSAL	CÓD. PUNTO DE VENTA	RAMO	No. PÓLIZA	ANEXO
153830	BOGOTA	11		15	400052947	0
FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	A LAS Horas	VIGENCIA HASTA	A LAS Horas	TIPO DE MOVIMIENTO	HOJA
Día - Mes - Año 27 / 12 / 2023	Día - Mes - Año 21 / 12 / 2023	00:00	Día - Mes - Año 21 / 2 / 2024	00:00	EXPEDICIÓN	1

**DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO**

NOMBRE	CORPORACION INTEGRAL DE SERVICIOS Y ASESORIAS CORPOINSA	NIT	804.013.011 - 4
DIRECCIÓN	CALLE 36 N. 12-19 OFIC 403 CENTRO, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	3192930

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO	CORPORACION INTEGRAL DE SERVICIOS Y ASESORIAS CORPOINSA	NIT	804.013.011 - 4	TELÉFONO	3192930
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT	000.000.000 - 0	TELÉFONO	1000000

AMPAROS	SUBLIMITE POR EVENTO	SUBLIMITE POR VIGENCIA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES -PLO	232.000.000,00	232.000.000,00	232.000.000,00	157.632,88
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	116.000.000,00	232.000.000,00	232.000.000,00	0,00
GASTOS MEDICOS	20.000.000,00	20.000.000,00	20.000.000,00	0,00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	116.000.000,00	232.000.000,00	232.000.000,00	0,00
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	116.000.000,00	232.000.000,00	232.000.000,00	0,00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	116.000.000,00	232.000.000,00	232.000.000,00	0,00

**DEDUCIBLES**

PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES -PLO	10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 5.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 5.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 5.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 5.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 5.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA

VALOR PRIMA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	No DOCUMENTO PARA PAGO
\$ 157.632,88	\$ 14.700,00	\$ 32.743,25	\$ 205.076,13	Día - Mes - Año 28/12/2023	804013011

<b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b>	<b>VALOR ASEGURADO EN LETRAS</b>
\$ 232.000.000,00	DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES PESOS

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	%	NOMBRE	% PARTICIPACIÓN	VALOR ASEGURADO
BAEZ COTE ASESORES DE SEGUROS LTDA	40168	100,00			

*[Firma Autorizada]*

FIRMA AUTORIZADA  
NACIONAL DE SEGUROS S.A.  
IVA REGIMEN COMUN- ACTIVIDAD ECONOMICA 6511  
TARIFA ICA 11.04/1000

*[Firma Tomador]*

FIRMA TOMADOR



CANALES DE ATENCIÓN:  
Calle 94 # 11-30 Piso 4.  
(057 1) 746 3219  
informacion@nacionaldeseguros.com.co  
www.nacionaldeseguros.com.co

Pague en linea en:  
www.nacionaldeseguros.com.co



DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO:  
Defensor principal: Liliana Otero  
Defensor suplente: Iván Darío Amaya  
Cra. 13 # 73-34 Ed. Catania. Of. 202 / Bogotá D.C.

Nacional de Seguros S.A.

DE COLOMBIA

VIGILADA

MSANCHEZ

No. PÓLIZA	ANEXO	SUCURSAL	FECHA SOLICITUD	CIUDAD DE EXPEDICIÓN
400052947	0	BOGOTA	Día - Mes - Año 27 12 2023	BOGOTÁ, D.C.

VIGENCIA DESDE	A LAS	VIGENCIA HASTA	A LAS	TIPO DE MOVIMIENTO
Día - Mes - Año 21 12 2023	Horas 00:00	Día - Mes - Año 21 2 2024	Horas 00:00	EXPEDICIÓN

DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO				
NOMBRE	CORPORACION INTEGRAL DE SERVICIOS Y ASESORIAS CORPOINSA			NIT 804.013.011 - 4
DIRECCIÓN	CALLE 36 N. 12-19 OFIC 403 CENTRO, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO 3192930

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO				
ASEGURADO	CORPORACION INTEGRAL DE SERVICIOS Y ASESORIAS CORPOINSA		NIT 804.013.011 - 4	TELÉFONO 3192930
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS		NIT 000.000.000 - 0	TELÉFONO 1000000

**OBJETO DE LA POLIZA:**

AMPARAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES CAUSADOS A TERCEROS, DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR, DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESION, MUERTE O DAÑOS A BIENES, OCASIONADOS DURANTE LA EJECUCION DEL DEL CONTRATO DE OBRA No. 047 DE 2023, CUYO OBJERO ES EL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA RURAL MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE 9 BAÑOS Y 13 CUCINAS EN EL MUNICIPIO DE SAN BENITO, DEPARTAMENTO DE SANTANDER.

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS, ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO" identificada con el NIT. 901.445.387-3, Municipio de San Benito, Departamento de Santander.

\*\*\*\*\* FIN PÓLIZA \*\*\*\*\*

SUC.	RAMO	POLIZA No.
11	15	400052947

**CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS**  
**ANEXO NÚMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA**

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARÁTULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERÁN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES

VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL :	\$	205.076,00
VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA :	\$	0
FORMA DE PAGO CONVENIDA :		CONTADO 30 DÍAS

PLAN DE PAGOS

FECHA DE PAGO	VALOR DE LA PRIMA SEGUN CONVENIO
28/12/2023	\$ 205.076,13

SEGÚN EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCIÓN CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICIÓN INDISPENSABLE PARA LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O FRACCIÓN CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA ( 30 ) TREINTA DÍAS CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO.

SE FIRMA EN BOGOTÁ, D.C. EN DICIEMBRE 27 DE 2.023



NACIONAL DE SEGUROS S.A.

