

---

**Fwd: POLIZAS SEGUN CONTRATO DE INTERVENTORIA**

1 mensaje

---

**oficinadecontratacion@asosupro.gov.co** <oficinadecontratacion@asosupro.gov.co> 2 de febrero de 2026 a las 1:36 p.m.  
Para: Kjlp9211 <kjlp9211@gmail.com>

Por favor verificar

----- Mensaje Original -----

Asunto: POLIZAS SEGUN CONTRATO DE INTERVENTORIA

Fecha: 2026-02-02 09:39

De: UNION TEMPORAL GESTION INTEGRAL &lt;ugestionintegral@gmail.com&gt;

Destinatario: [oficinadecontratacion@asosupro.gov.co](mailto:oficinadecontratacion@asosupro.gov.co)

Saludos cordiales,

Teniendo en cuenta la firma del contrato de interventoría me permito enviar pólizas actualizadas al acto administrativo con su respectivo pago, esto a fin de contar con acta de aprobación.

Quedamos atentos a cualquier requerimiento adicional que sea necesario.

---

**2 archivos adjuntos****1. Poliza interventoria.pdf**

1473K

**1.1 Comprobante de pago.pdf**

7K



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>VILLAVICENCIO</b>			SUCURSAL <b>VILLAVICENCIO</b>			COD.SUC <b>30</b>		NO.PÓLIZA <b>30-44-101068833</b>		ANEXO <b>0</b>		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
<b>02 02 2026</b>		<b>29 01 2026</b>			<b>00:00</b>		<b>29 07 2031</b>		<b>23:59</b>		<b>EMISION ORIGINAL</b>	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>UNION TEMPORAL GESTION INTEGRAL</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>902.028.571-8</b>			
DIRECCIÓN: <b>CL 37 A NO 19 39 BRR LA FLORENCIA</b>						CIUDAD: <b>VILLAVICENCIO, META</b>			TELÉFONO: <b>3112884908</b>		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.445.387-3</b>			
DIRECCIÓN: <b>CRR 33 # 37 - 35 BRR CENTRO</b>						CIUDAD: <b>VILLAVICENCIO, META</b>			TELÉFONO <b>3108708920</b>		
ADICIONAL:											

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 OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA, DERIVADOS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA 004 DE 2026, CUYO OBJETO ES: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, SOCIAL Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA DEL PROYECTO CONSTRUCCION DE UNIDADES DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN LA INSTITUCION EDUCATIVA GABRIELA MISTRAL, SEDE PRINCIPAL DEL MUNICIPIO DE LEJANIAS, META.

ASEGURADO/BENEFICIARIO ADICIONAL: MUNICIPIO DE LEJANIAS.

NOTA ACLARATORIA:

EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, INICIA VIGENCIA POR CINCO (5) AÑOS QUE SERAN CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO FINAL DE LA OBRA A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LA CUAL DEBERA SER REPORTADA OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A LA COMPAÑIA.

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA											
AMPAROS											
				VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		SUMA ASEG/ACTUAL			
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO				29/01/2026		29/11/2026		\$119,867,888.00			
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES				29/01/2026		29/07/2029		\$59,933,944.00			
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA				SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS *				\$119,867,888.00			

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
DICO INGENIERIA Y ARQUITECTURA SAS	900944027-4	85.00
GEOLOGIA GEOTECNIA E INGENIERIA ESPECIALIZADA S.A.S	901415129-1	5.00
HIPATIA CONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS	901791279-9	10.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$***1,909,298.00	\$*****20,000.00	\$****366,566.00	\$*****2,295,865.00	\$*****299,669,720.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
D & C SEGUROS Y FINANZAS LTDA.	153921	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



30-44-101068833

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTIAS: **2** / **2** / **2026**  
DD MM AA

CONTRATO  Obra  Compraventa  Consultoría  
 Suministro  Prestación de Servicios  Interventoría  
 Convenio  Arrendamiento  Otros

CONTRATO: 04 FECHA: 29/01/2026 VALOR: \$599.339.440  
**OBJETO:** INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, SOCIAL Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA DEL PROYECTO "CONSTRUCCIÓN DE UNIDADES DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA GABRIELA MISTRAL, SEDE PRINCIPAL DEL MUNICIPIO DE LEJANÍAS, META

**CONTRATISTA:** UNION TEMPORAL GESTION INTEGRAL NIT/CC: 902.028.356-8

**INTEGRANTES:** DICO INGENIERIA Y ARQUITECTURA SAS GEOLOGIA GEOTECNICA E  
 INGENIERIA ESPECIALIZADA SAS HIPATIA CONSULTORIAS Y  
 PROYECTOS SAS

**REPRESENTANTE LEGAL:** LEYDE ALEJANDRA RAMOS CC. N° 86.053.072 DE VILLAVICENCIO

SE REALIZA LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA, TENIENDO EN CUENTA LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.

**POLIZA DE CUMPLIMIENTO** N° 30-44-101068833 EXPEDIDA POR: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

**ANEXO No.** 0 **INICIAL**  **MODIFICACION**

**BENEFICIARIOS** ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO-MUNICIPIO DE LEJANIAS  
**FECHA DE EXPEDICIÓN:** 02/02/2026

AMPAROS	DESDE			HASTA			% del Amparo	VALOR
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO		
Cumplimiento	29	01	2026	29	11	2026	20%	\$ 119.867.888,00
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones	29	01	2026	29	07	2029	10%	\$ 59.933.944,00
Calidad de servicio	29	01	2026	05	01	2031	20%	\$ 119.867.888,00

**POLIZA RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL No.** N/A EXPEDIDA POR: N/A

**CERTIFICADO Y/O ANEXO** N/A **INICIAL**  **MODIFICACION**

**FECHA DE EXPEDICIÓN:** N/A

AMPARO	VIGENCIA						SMMLV	CUMPLE
	DESDE			HASTA				
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO		
Responsabilidad Civil frente a terceros	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

**OBSERVACIONES:** se aprueban polizas del contrato de interventoria No.004-2026

KELLY JOHANNA LEAL POLO  
 OFICINA DE CONTRATACION

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	02/02/2026	153921	D & C SEGUROS Y FINANZAS LTDA.
<b>Tomador:</b>	UNION TEMPORAL GESTION INTEGRAL				<b>NIT/CC</b> 902028571
<b>Suma de:</b>	DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE.*****				
<b>Pagador:</b>	UNION TEMPORAL GESTION INTEGRAL				<b>NIT/CC</b> 901487159
<b>Por concepto de:</b>	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #536093511				

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
30-VILLAVICENCIO-44-CU. ENTIDAD.EST.-101068833-0-1	\$1.909.298,41	\$20.000,00	\$366.566,70	\$0,00	\$2.295.865,11

Otros conceptos de pago		Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES		\$2.295.865,00
APROVECHAMIENTOS		\$-0,11

Forma de pago	
<b>Ahorro:</b>	\$0,00

**Corriente:** \$0,00  
**Tarjeta:** \$0,00  
**Otro:** \$0,00

**Transacción:** 17942464

**Total:** \$2.295.865,00  
**Cajero:** PAGUESTADO