

Fwd: RADICACIÓN DE PÓLIZAS – GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE SERVICIOS No. 008 DE 2026

1 mensaje

Lina Rojas <oficinadecontratacion@asosupro.gov.co>
Para: hermepico146@gmail.com

20 de agosto de 2026 a las 8:23

Por favor verificar pólizas

----- Mensaje reenviado -----

De: **SERVICIOS INTEGRALES EL HATO SAS** <serviintegraleselhato@outlook.com>

Fecha: El jue, 20 ago. 2026 a la(s) 5:53 a.m.

Asunto: RADICACIÓN DE PÓLIZAS – GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE SERVICIOS No. 008 DE 2026

Para: Oficinadecontratacion@asosupro.gov.co <oficinadecontratacion@asosupro.gov.co>

Señores
ASOSUPRO

REFERENCIA: RADICACIÓN DE PÓLIZAS – GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE SERVICIOS No. 008 DE 2026

Objeto: FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y DE GESTIÓN EMPRESARIAL EN 50 UNIDADES PRODUCTIVAS DEL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO, CASANARE”

Yo, KENIA TATIANA ABRIL BARRERA, en mi calidad de Representante Legal de SERVICIOS INTEGRALES EL HATO S.A.S., respetuosamente me permito allegar para su revisión y aprobación las pólizas correspondientes a la Garantía de Cumplimiento del contrato de la referencia, expedidas de conformidad con las obligaciones y condiciones establecidas en el mismo.

En este sentido, adjunto la documentación correspondiente para los fines pertinentes y quedo atenta a cualquier observación, requerimiento o ajuste que sea necesario realizar para su respectiva aprobación.

Agradezco de antemano la atención prestada.

Cordialmente

Servicios Integrales El Hato S.a.s

Nit: 900.936.599-1

Tel.3102725852

E-mail: serviintegraleselhato@outlook.com

2 adjuntos

OFICO RADICACION DE POLIZA.pdf
712K



POLIZA CONTRATO No. 008 DE 2026 ASOSUPRO.pdf
369K

	EL HATO SAS	CÓDIGO: _____
	NIT: 900.936.599-1	VERSIÓN: 001
		FECHA:
	OFICIO	PAGINAS:

Señores
ASOSUPRO

REFERENCIA: RADICACIÓN DE PÓLIZAS – GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE SERVICIOS No. 008 DE 2026

Objeto: FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y DE GESTIÓN EMPRESARIAL EN 50 UNIDADES PRODUCTIVAS DEL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO, CASANARE”

Yo, KENIA TATIANA ABRIL BARRERA, en mi calidad de Representante Legal de SERVICIOS INTEGRALES EL HATO S.A.S., respetuosamente me permito allegar para su revisión y aprobación las pólizas correspondientes a la Garantía de Cumplimiento del contrato de la referencia, expedidas de conformidad con las obligaciones y condiciones establecidas en el mismo.

En este sentido, adjunto la documentación correspondiente para los fines pertinentes y quedo atenta a cualquier observación, requerimiento o ajuste que sea necesario realizar para su respectiva aprobación.

Agradezco de antemano la atención prestada.

Cordialmente,


 R/L: KENIA TATIANA ABRIL BARRERA
 C.C. No. 1 026 660 506 de Yopal
 Servicios Integrales el Hato SAS
 NIT.900.936.599-1



**SEGUROS
DEL
ESTADO**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 67333121

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	20/08/2026	153990	RISK GROUP AGENCIA DE SEGUROS LTDA
Tomador:					NIT/CC 900936599
Suma de:					SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.*****
Pagador:					NIT/CC 900936599

Por concepto de: APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1764757404

Suc-Ramo-Póliza- Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
57-AGENCIA YOPAL-44-CU. ENTIDAD. EST.- 101010388-0-1	\$608.478,15	\$20.000,00	\$119.410,85	\$0,00	\$747.889,00

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	\$747.889,00

Forma de pago

Ahorro: \$0,00

Corriente: \$0,00

Tarjeta: \$0,00

Otro: \$0,00

Transacción: 18367510

Total: \$747.889,00

Cajero: PAGUESTADO



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN YOPAL			SUCURSAL AGENCIA YOPAL			COD.SUC 57		NO.PÓLIZA 57-44-101010388		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 19 08 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 19 08 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 25 10 2029		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL SERVICIOS INTEGRALES EL HATO SAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.936.599-1	
DIRECCIÓN: CR 5 NRO. 5 - 48 BRR EL PROGRESO		CIUDAD: NUNCHIA, CASANARE	
		TELÉFONO: 3102725852	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES SEGUN CONTRATO DE SERVICIOS NO. 008 DE FECHA 19 DE AGOSTO DE 2026 CUYO OBJETO ES: FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y DE GESTION EMPRESARIAL EN 50 UNIDADES PRODUCTIVAS DEL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO, CASANARE
ASEGURADO/BENEFICIARIO: ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO IDENTIFICADA CON EL NIT 901.445.387-3 Y EL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO IDENTIFICADO CON NIT. 800103659-8
NOTA: EL AMPARO DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SE ASIMILA A LA CALIDAD DE LOS BIENES SUMINISTRADOS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	19/08/2026	25/04/2027	\$53,056,504.30
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	19/08/2026	25/10/2029	\$53,056,504.30
CALIDAD DEL SERVICIO	19/08/2026	25/04/2027	\$53,056,504.30
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	19/08/2026	25/10/2027	\$53,056,504.30

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****608,478.00	\$ *****20,000.00	\$ ****119,410.00	\$ *****747,889.00	\$ *****212,226,017.20	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
RISK GROUP AGENCIA DE SEGUROS LTDA	153990	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

57-44-101010388

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDEL ESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF153990A

1

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN YOPAL			SUCURSAL AGENCIA YOPAL			COD.SUC 57		Nº.PÓLIZA 57-44-101010388		ANEXO 1		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 20 08 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 19 08 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 25 10 2029			A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA												

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SERVICIOS INTEGRALES EL HATO SAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.936.599-1	
DIRECCIÓN: CR 5 NRO. 5 - 48 BRR EL PROGRESO		CIUDAD: NUNCHIA, CASANARE	
		TELÉFONO: 3102725852	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO. 23 - 64 - TELÉFONO: 3102010300 - YOPAL

57-44-101010388

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLP153990A

2

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 67336427

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	21/08/2026	153990	RISK GROUP AGENCIA DE SEGUROS LTDA NIT/CC 900936599
Tomador:	SERVICIOS INTEGRALES EL HATO SAS				900936599
Suma de:	CUATROCIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE. *****				NIT/CC
Pagador:	SERVICIOS INTEGRALES EL HATO SAS				900936599
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1765015848				

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
57-AGENCIA YOPAL-44-CU. ENTIDAD.EST.-101010388-1-1	\$361.947,11	\$8.000,00	\$70.289,95	\$0,00	\$440.237,06

Otros conceptos de pago					Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES					\$440.237,00
APROVECHAMIENTOS					\$-0,06

Forma de pago			
Ahorro:	\$0,00		
		Corriente:	\$0,00
		Tarjeta:	\$0,00
		Otro:	\$0,00
Transacción:	18370973	Total:	\$440.237,00
		Cajero:	PAGUESTADO



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN YOPAL			SUCURSAL AGENCIA YOPAL			COD.SUC 57	NO.PÓLIZA 57-44-101010388	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
20 08 2026	19 08 2026		00:00	25 10 2029		23:59	ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SERVICIOS INTEGRALES EL HATO SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.936.599-1
DIRECCIÓN: CR 5 NRO. 5 - 48 BRR EL PROGRESO	CIUDAD: NUNCHIA, CASANARE
TELÉFONO: 3102725852	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES SEGUN CONTRATO DE SERVICIOS NO. 008 DE FECHA 19 DE AGOSTO DE 2026 CUYO OBJETO ES: FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y DE GESTIÓN EMPRESARIAL EN 50 UNIDADES PRODUCTIVAS DEL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO, CASANARE ASEGURADO/BENEFICIARIO: ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO IDENTIFICADA CON EL NIT 901.445.387-3 Y EL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO IDENTIFICADO CON NIT. 800103659-8

NOTA: EL AMPARO DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SE ASIMILA A LA CALIDAD DE LOS BIENES SUMINISTRADOS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	19/08/2026	25/04/2027	\$53,056,504.30	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	19/08/2026	25/10/2029	\$53,056,504.30	
CALIDAD DEL SERVICIO	19/08/2026	25/04/2027	\$53,056,504.30	
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	19/08/2026	25/10/2027	\$53,056,504.30	
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	19/08/2026	25/04/2027	\$265,282,521.50	

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE INCLUYE EL AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO SEGUN CONDICIONES CONTRACTUALES INICIALES. TODO LO DEMAS NO MODIFICADO CONTINUA VIGENTE.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****361,947.00	\$ *****8,000.00	\$ *****70,289.00	\$ *****440,237.00	\$ *****477,508,538.70	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
RISK GROUP AGENCIA DE SEGUROS LTDA	153990	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO. 23 - 64 - TELÉFONO: 3102010300 - YOPAL

57-44-101010388

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELÉFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF153990A

1