



<b>FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTIAS:</b>		9	3	2026				
		DD	MM	AA				
<b>CONTRATO</b>	<input type="checkbox"/>	Obra	<input type="checkbox"/>	Compraventa	<input type="checkbox"/>	Consultoria		
	<input type="checkbox"/>	Suministro	<input type="checkbox"/>	Prestación de Servicios	<input checked="" type="checkbox"/>	Interventoría		
	<input type="checkbox"/>	Conveni	<input type="checkbox"/>	Arrendamiento	<input type="checkbox"/>	Otros		
<b>CONTRATO:</b>	013	<b>FECHA:</b>	3/03/2026	<b>VALOR:</b>	\$	132.637.411,00		
<b>OBJETO:</b>	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, SOCIAL Y AMBIENTAL AL MEJORAMIENTO DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS DEL MUNICIPIO DE ACACIAS, META"							
<b>CONTRATISTA:</b>	CONSORCIO INTER MEJORAMIENTO DEPORTIVOS			<b>NIT/CC:</b>	902.040.939-3			
<b>INTEGRANTES:</b>	JADQUALITY SAS NIT 822007239-7 PART 10% ARM CONSULTING SAS NIT 901700418-7 PART 90%							
<b>REPRESENTANTE LEGAL:</b>	JULIAN ANDRES DIAZ AGUIRRE CC. N° 1.014.275.386 DE BOGOTÁ.							
SE REALIZA LA APROBACION DE LA GARANTIA, TENIENDO EN CUENTA LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO								
<b>POLIZA DE CUMPLIMIENTO</b>	N° 30-44-101069191	<b>EXPEDIDA POR:</b>		SEGUROS DEL ESTADO				
<b>N° CERTIFICADO</b>	N/A							
<b>ANEXO No.</b>	00	<b>INICIAL</b>		<input checked="" type="checkbox"/>	<b>MODIFICACION</b>			
				<input type="checkbox"/>				
<b>BENEFICIARIOS/ASEGURADOS</b>	ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO" IDENTIFICADA CON NIT 901.445.387-3 Y EL MUNICIPIO DE ACACIAS - META.							
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	06/03/2026							
<b>AMPAROS</b>	<b>VIGENCIA</b>						<b>% del Amparo</b>	<b>VALOR</b>
	<b>DESDE</b>			<b>HASTA</b>				
	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>		
Cumplimiento General	03	03	2026	03	11	2026	20%	\$ 26.527.482,20
Pago de salarios y Prestaciones sociales	03	03	2026	03	07	2029	10%	\$ 13.263.741,10
Estabilidad y calidad de las obras	03	07	2026	03	07	2031	20%	\$ 26.527.482,20
<b>POLIZA RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No.</b>	N/A		<b>EXPEDIDA POR:</b>		N/A			
<b>ANEXO</b>	N/A		<b>INICIAL</b>		<input type="checkbox"/>	<b>MODIFICACION</b>		
					<input type="checkbox"/>			
<b>N° CERTIFICADO</b>	N/A							
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>	N/A							
<b>AMPARO</b>	<b>VIGENCIA</b>						<b>SMLLV</b>	<b>VALOR</b>
	<b>DESDE</b>			<b>HASTA</b>				
	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>		
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
<b>OBSERVACIONES:</b> Se aprueba la póliza teniendo en cuenta que los amparos, vigencias y valores asegurados corresponden a los consagrados en la cláusula 17 Y 17.1 garantías contractuales, del contrato de Interventoría 013-2026.								

  
**HERMES EVERTO PICO ROJAS**  
 APOYO JURÍDICO OFICINA DE CONTRATACIÓN



Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

### Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

30-44-101069191

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

viernes, 6 de marzo de 2026

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO

Tomador:

CONSORCIO INTER MEJORAMIENTO DEPORTIVOS

Inicio de vigencia:

martes, 3 de marzo de 2026

Fin vigencia:

jueves, 3 de julio de 2031

Valor total asegurado:

\$ 66.318.705,50

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

#### Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA

##### Póliza Automóviles:

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)

##### Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)

##### Póliza de Seguros Generales:

**Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:**

- Teléfono: [310 327 9980](tel:3103279980)
- Correo electrónico: [verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)

**Póliza de SOAT:**

- Teléfono: [\(601\) 4324102](tel:(601)4324102) (a nivel nacional)
- Correo electrónico: [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)

**Póliza de Vida:**

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com)

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

**Nota:** Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.  
Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: [PQRS](#).