

Asunto: POLIZAS CONTRATO 026 DE 2025

Mensaje

De: Melisa Rojas Valbuena <oficinadecontratacion@asosupro.gov.co>
Para: Hermespico146 <hermespico146@gmail.com>

7 de noviembre de 2025, 11:00

Cordial saludo,

Por favor verificar y aprobar si hay lugar.

----- Mensaje Original -----
Asunto: POLIZAS CONTRATO 026 DE 2025
Fecha: 2025-11-06 14:20
De: Fundacion Gedesarrollo <fundaciongedesarrollo@gmail.com>
Destinatario: oficinadecontratacion@asosupro.gov.co




Muy buenas tardes, adjunto pólizas del contrato de interventoría 026 de 2025 suscrito entre Fundación Gedesarrollo y ASOSUPRO, para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente

DANIEL SANCHEZ SUAREZ
Representante Legal
Fundación Gedesarrollo

Melisa Rojas Valbuena
Oficina de contratación
ASOSUPRO

3 adjuntos

-  PAGO POLIZA INICIAL.pdf
4586K
-  POLIZA INICIAL 1 sin firma.pdf
4252K
-  POLIZA FIRMADA.pdf
1849K



Digitally signed by COMPAÑIA
MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2025.11.05 17:01:43 -05:00

COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
CALLE 11A No. 17-40 P.O. BOX 171000
BOGOTA, COLOMBIA
WWW.SEGUROS.MUNDIAL.COM.CO

Código de Seguridad: THDJux3HGcNwTR8TBv4Hjg==

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1002

VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-D-05-PPSUS2R000000050-D00T

No. POLIZA HT-100056500 NO. ANEXO 0 NO. CERTIFICADO 36209498 NO. RIESGO
TIPO DE DOCUMENTO FECHA DE EXPEDICION 05/11/2025
VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA DIAS VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE
00:00 Horas Del 29/10/2025 24:00 Horas Del 28/02/2029 N/A N/A
TOMADOR FUNDACION GEDESARROLLO No. DOC. IDENTIDAD 900.200.944-0
DIRECCION CR 21 10 11 TELEFONO 3214525491
ASEGURADO ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO No. DOC. IDENTIDAD 901.445.387-3
DIRECCION CARRETA 33 # 37 - 35 BARRIO CENTRO TELEFONO 3108708920
BENEFICIARIO ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO No. DOC. IDENTIDAD 901.445.387-3
DIRECCION CARRERA 33 # 37 - 35 BARRIO CENTRO TELEFONO 3108708920

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE INTERVENTORIA NO.026 DE 2025, CUYO OBJETO ES

INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y LEGAL A LA EJECUCION DE PROYECTOS NARP CON BPIN NO. 2025N005680001, BPIN NO. 2025N005510002 Y BPIN NO. 2025N005680003 DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

ASEGURADO-BENEFICIARIO: ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO NIT 800.079.035-1 Y DEPARTAMENTO DE CASANARE NIT 892.099.216-6

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADAS	VALOR PRIMAS
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 29/10/2025	24:00 Horas Del 28/10/2026	35.428.416,60	88.328,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 29/10/2025	24:00 Horas Del 28/02/2029	17.714.208,30	147.780,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 29/10/2025	24:00 Horas Del 28/02/2029	35.428.416,60	295.560,00

INTERMEDIARIOS		TIPO	TOTAL ASEGURADO	\$	88.571.041,50
ASESORES DE SEGUROS FANNY MEDINA LTDA		AGENCIAS	% PARTICIPACION	PRIMA BRUTA	\$ 531.668,00
			100,00	DESCUENTOS	\$
				EXTRA PRIMA	
COMPANIA		DISTRIBUCION COASEGURO		PRIMA NETA	\$ 531.668,00
		TIPO COASEGURO POLIZA LIDER CERTIF. LIDER % PARTICIPACION		GASTOS EXP.	\$ 5.000,00
				IVA	\$ 101.967,00
				TOTAL A PAGAR	\$ 638.635,00

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 05/11/2025

CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA

ESTE SEGURO DE CUMPLIMIENTO OBLIGAN AL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACION VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACION DE DATOS Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

CONFIRMA LA AUTENTIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CODIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR DE LA POLIZA ASEGURADO SE compromete a PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DIAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA POLIZA, O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A LA COMPANIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DE LA POLIZA. EN LA CARATULA DEL TOMADOR DE LA POLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTA EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A DISPOSICION LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, MANIFIESTA QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACION, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPANIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ PRESENTES LAS CONDICIONES Y ALTERNATIVAS CONTENIDAS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA COMO LA MISMA CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada: Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR, VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
• Nacional: 01 8000 111 935
• Bogotá: 327 4712 - 327 4713

Detalle del pago

Transaction ID:

474978c3-1e24-4eee-889e-8b39cec3b175

Creado: 11/6/25, 4:52 PM | Actualizado: 11/6/25, 4:53 PM

País: CO

Estado: READY_TO_P

Subestado: SYNC

Cliente: FUNDACION GEDESARROLLO FUNDACION
GEDESARROLLO

Descripción : **Boleta de Pago No. :** 20250100383699
Polizas: 100058500-0

Correo:

Valor venta

\$638,635.00

Descargar

Cerrar