

10/08/2025
C.I.R.-2025-002

Villavicencio, 22 de agosto de 2025

Señores:

ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO – ASOSUPRO

Oficina de Contratación
Carrera 33 # 37 - 31 Centro
Villavicencio, Meta

Referencia: Contrato de Interventoría No. 018 de 2025.

Objeto: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL Y AMBIENTAL AL MEJORAMIENTO DE LA VIA QUE CONDUCE A LA VEREDA RUBIALES DESDE EL KM67+700 HASTA EL KM 86+500 EN EL MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN-META

Asunto: Entrega de POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO.

Cordial saludo,

Por medio de la presente me dirijo a ustedes con el fin de hacer entrega de la POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO, correspondiente al contrato de Interventoría No. 018 de 2025, cuyo objeto es "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL Y AMBIENTAL AL MEJORAMIENTO DE LA VIA QUE CONDUCE A LA VEREDA RUBIALES DESDE EL KM67+700 HASTA EL KM 86+500 EN EL MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN-META"

Agradezco la atención prestada.

Atentamente,

LUIS ARIEL ARIAS OTERO
Representante Legal
Consortio Inter-Rubiales

Anexo: póliza

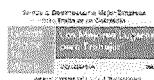
ASOSUPRO RECIBIDO
Nombre: JHONNATHAN GARAY
C.C: 80794912 810
Fecha: 22-08-25 Hora: 14:45

ASOSUPRO
OFICINA DE CONTRATACIÓN

22 AGO 2025

Dirección: Cra. 28a 3a 06 ca 2a Conj Villa Emaús
Correo: cinterrubiales@gmail.com

RECIBIDO



**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
3202655555

PÓLIZA No: 320-47-994000033504 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CARRERA 47

COD. AGENCIA: 320 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESION: IMPRESION

DIA	MES	AÑO
20	08	2025

DIA	MES	AÑO
20	08	2025

FECHA DE EXPEDICIÓN

FECHA DE IMPRESION

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: CONSORCIO INTER-RUBIALES

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.975.476-4

DIRECCION: CE 28 N 3A - 06 CA 2A CONJ VILLA EMAUS

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL

TELÉFONO: 3125220701

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIOASEGURODO: ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO IDENTIFICACIÓN: NIT 901.445.387-3
ASOSUPROBENEFICIARIO: ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO IDENTIFICACIÓN: NIT 901.445.387-3
ASOSUPRO**AMPAROS****GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE INTERVENTORIA**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	12/08/2025	12/08/2027	870,127,040.90
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	12/08/2025	12/04/2030	435,063,520.45
CALIDAD DEL SERVICIO	12/04/2027	12/04/2032	870,127,040.90

UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS

NIT 900849552	-	INTERVENTORES CONSULTORES Y CONSTRUCTORES DE	-	PART: 80.00%
NIT 901852888	-	SEGMENTOS SAS	PART: 10.00%	
NIT 900616803	-	ARIAS SARAY INGENIERIA SAS	PART: 10.00%	

BENEFICIARIOS

NIT 901445387 - ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE INTERVENTORIA:*****OBJETO DE LA GARANTIA*****

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO 018 DE 2025 CUYO OBJETO ES INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL Y AMBIENTAL AL MEJORAMIENTO DE LA VIA QUE CONDUCE A LA VEREDA RUBIALES DESDE EL KM67+700 HASTA EL KM 86+500 EN EL MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN-META.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ *2,175,317,602.25	\$ *****16,253,496	\$*****15,000.00	\$ ***3,091,014	\$ *****19,359,511

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURADO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
ANGARITA SEGUROS E&A LTDA	9957	100.00			

DECLARACION Y AUTORIZACION: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACION SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEICOMIOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASI COMO PARA EL ENVIO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVES DE MENSAJES CORORTS DE TEXTO (SMS), MENSAJERIA POR APLICACIONES WEB, MENSAJES ELECTRONICOS Y LLAMADAS TELEFONICAS DE CARACTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APPLICABLE DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, ASI COMO A SUS INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACION, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRONICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTION AUTOMATICA, EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTION DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRONICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIACOM.CO. PARA FINES COMERCIALES, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIACOM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACION DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACION, DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIAMENTE E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPINIR Y EN GENERAL A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR MEDIO DE AUTOMATICA, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUS IMPLICA EL USO DE LOS DATOS 2.014, DECRETO 1076 DE 2014 Y DEMAS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMAS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDDE CON LA LEGISLACION APPLICABLE, ESTA AUTORIZACION SE MANTENDRA POR EL TIEMPO DE DURACION DEL VINCULO O LA PRESTACION DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACION DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE. CONFIRMO LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLITICAS, IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU POLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <http://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TITULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIEN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA POLIZA DESDE NUESTRA PAGINA WEB <http://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENU "SERVICIOS" OPCION "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS"

FIRMA ASEGURADORDIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CDDA207A090AF97B5A

CLIENTE

FIRMA TOMADOR

Defensor del Consumidor Financiero - Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - Defensor del Consumidor Financiero - Suplente: José Guillermo Peña González
 Dirección: Av 19 # 114 - Oficina 502 Bogotá - Teléfonos: (601) 213 13 70 - 213 13 22 - Celular: 321 924 04 79 - 323 232 29 34 - Correo electrónico: contacto@pgabogados.com
 Horario: Lunes a Viernes de 9:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m. Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/sites/1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf>

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CARRERA 47

COD. AGENCIA: 320 RAMO: 47

No POLIZA: 994000033504 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: CONSORCIO INTER-RUBIALES	IDENTIFICACION: NIT 901.975.476-4
ASEGURADO: ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO	IDENTIFICACIÓN: NIT 901.445.387-3
BENEFICIARIO: ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO	IDENTIFICACIÓN: NIT 901.445.387-3

TEXTO ITEM 1

ASEGUADOS BENEFICIARIOS SON: ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO" identificada con NIT 901.445.387-3, el municipio de Puerto Gaitan, ECOPETROL S.A.S, Agencia para la infraestructura del Meta.

** CERTIFICACIÓN DE NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA**

POR DISPOSICIÓN DEL ARTIULO 7 DE LA LEY 1150 DE 2007, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, ENTIDAD COOPERATIVA, CERTIFICA QUE LA PRESENTE POLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS, QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

CLIENTE



Aseguradora Solidaria

NUTRITION FOR LIFE

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

**NUMERO ELECTRONICO
PARA PAGOS**

3202655555

SEÑOR USUARIO: ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL TIMBRE DE LA CAJA DEL BANCO O SUPERMERCADO.
NO ES UN RECIBO OFICIAL DE CAJA.

Agencia Exp: CARRERA 47 AG. RAM. POL.: 320 -47 - 994000033504	VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN: \$ 19,359,511.00	DIA MES AÑO 20 08 2025 FECHA DE IMPRESIÓN
NOMBRE: CONSORCIO INTER-RUBIALES	Banco de Bogotá S.A. CEDRO COMERCIAL VIVIENDAS IDENTIFICACIÓN # NT48 900-9754764 (normal) AHXXXXXX7461 22/08/25 11:52 T 461 ASEGURORA SOLIDARIA SE CED 1763 FAUS 00000000 VALOR PAGADO 555 Valor Efectivo: 19,359,511,00 U.S. Dólar 0,00 0 U.S. Dólar 0,00 0	
FORMA DE PAGO	CHEQUE <input type="checkbox"/>	Efectivo <input type="checkbox"/>
COD. BANCO	No. CHEQUE	

PUNTOS DE PAGO		MEDIOS DE PAGO
INTERNET (PSE-TC)	www.solidaria.com.co	Cuenta de Ahorros / Corriente - TC
BANCOS	Banco de Bogotá Banco de Occidente	Efectivo ó Cheque

* CORRESPONSIALES DE RECAUDO (SOLO PAGO EN EFECTIVO)		MONTO MÁXIMO
1) GRUPO ÉXITO	Carulla, Surtimax y Almacenes Éxito	\$9,999,999
2) SUPERGIROS	Convenio No. 6792 y número electrónico	\$5,000,000
3) PUNTO DE PAGO	Convenio No. 6792 y número electrónico	\$4,000,000
4) FULLCARGA	Convenio No. 6792 y número electrónico	\$3,000,000
5) PUNTORED	Convenio No. 6792 y número electrónico	\$ 800,000
6) EFECTY	Convenio No. 6792 y número electrónico	\$ 500,000
7) COOPENESSA	ÚNICO CONVENIO PARA PAGOS PÓLIZAS ESTUDIANTILES EXCLUSIVO SANTANDER DEL SUR	\$ 500,000

IMPORTANTE

- Este comprobante es indispensable para pagos en bancos y correspondientes de recaudo.
 - Para pagos por medio de línea telefónica o por Internet (PSE), se requiere del número electrónico para pagos.
 - Para el pago de su póliza, tenga en cuenta las recomendaciones de seguridad de los canales dispuestos que pueden ser consultados en la página:

www.aseguradorasolidaria.com.co/servicios-en-linea/multipago.aspx

* LOS CORRESPONSALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.

Cliente

WhatsApp business: Comí a través de www.aseguradorasolidaria.com.co Línea Solidaria a través del #789 desde tu móvil Claro, Tigo, Movistar y Avantel 01 8000 512021 gratis desde cualquier lugar del país.

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla
Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 08 oficina 502 Bogotá – Teléfono: (601) 213 13 70 – 213 13 70
Móvil: 321 524 09 79 – 323 232 20 94 – Correo electrónico: contacto@pgabogados.co
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m.

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorassolidaria.com.co/sites/source/pkts/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025.pdf>