

wd: Remisión de Póliza de Cumplimiento – Contrato de Consultoría N.º 009 de 2025

mensaje

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

16 de octubre de 2025, 12:2

Cordial saludo,

Por favor verificar, imprimir y si es el caso aprobar

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

Asunto: Remisión de Póliza de Cumplimiento – Contrato de Consultoría N.º 009 de 2025

Fecha: 2025-10-16 11:29

De: vichada <utriesgos2025@gmail.com>

Destinatario: oficinadecontratacion@asosupro.gov.co

Buen día,

ASOSUPRO

Cordial saludo,

Por medio del presente, y en atención a lo establecido en la Cláusula 18 – Garantías, numeral 18.1 (Garantía de Cumplimiento), me permito adjuntar la Póliza de Cumplimiento 63-44-101017839, conforme a lo exigido dentro del Contrato de Consultoría N.º 009 de 2025, para su respectiva revisión y observaciones posteriores.

Agradezco la atención prestada y quedo atenta a cualquier comentario o requerimiento adicional.

Cordialmente,

UNION TEMPORAL RIESGOS 2025
NIT 901993782-1

Li Melisa Rojas Valbuena
Oficina de contratación
ASOSUPRO

2 adjuntos

 **Comprobante Pago.pdf**
7K

 **Poliza.pdf**
1257K



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN
BOGOTA, D.C.

SUCRICAL
AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98

COD.SUC
63

NO.PÓLIZA
63-44-101017839

ANEXO
0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
15 10 2025	01 10 2025	00:00	01 08 2031	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	UNION TEMPORAL RIESGOS 2025	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.993.782-1
--------------------------	-----------------------------	-----------------------------------

DIRECCIÓN: KM 4 VIA PTO LOPEZ CONDOMINIO BARU CASA B89	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO: 3102432947
--	-----------------------------	----------------------

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO Y EL DEPARTAMENTO DE VICHADA	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.445.387-3
---	-----------------------------------

DIRECCION: CL 33 NRO. 37 - 35	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO 6086623648
-------------------------------	-----------------------------	---------------------

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCION 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 IMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO Y EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE CONSULTORIA N°. 009 DE 2025, CUYO OBJETO ES:

ELABORACION DE ESTUDIOS BASICOS PARA LA INCORPORACION DEL COMPONENTE DE GESTION DEL RIESGO EN LA REVISION GENERAL DE LOS ESQUEMAS DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL DE LOS MUNICIPIOS DE SANTA ROSALIA, LA PRIMAVERA VICHADA.

AMPAROS

RIESGO: CONSULTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
BEST MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	01/10/2025	01/12/2026	\$1,289,363,217.50
COMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/10/2025	01/12/2026	\$515,745,287.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES	01/10/2025	01/08/2029	\$257,872,643.50
LABORALES			
CALIDAD DEL SERVICIO	01/08/2026	01/08/2031	\$515,745,287.00

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :
NOMBRE: SERVICIOS DE INGENIERIA TERRITORIAL Y AMBIENTAL C&C SAS
TERRA INGENIERIA Y PROYECTOS S.A.S

IDENTIFICACION PARTICIPACION
900974440-1 90.00
901742776-9 10.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ 12,487,253.00	\$ 25,000.00	\$ 2,377,328.00	\$ 14,889,581.00	\$ 2,578,726,435.00	CONTADO
INTERMEDIARIO					
Nombre	C.I.E	N. DE PARC.	Nombre Compañía	N. Part.	VALOR ASEGURADO
ALLSAFE ASSESSORES DE SEGUROS LTDA	164233	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 POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION

63-44-101017839



Maria Camila Lozano Ch.
FIRMA TOMADOR

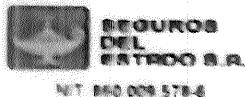
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Diaz - Vicepresidente de Flotas

Usted puede consultar esta poliza en www.segurosedestado.com

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 102 - 46, PISO 5 TELÉFONO: 601-2160877, 601-4919330

ASTROSABOGAL

1



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98				COD SUC 63	NO. POLIZA 63-44-101017839	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	DÍA	VIGENCIA HASTA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO			
15 10 2025	01 10 2025	00:00	01	08 2031	23:59	EMISIÓN ORIGINAL			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	UNION TEMPORAL RIESGOS 2025	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.993.782-1
DIRECCIÓN	KM 4 VIA PTO LOPEZ CONDOMINIO BARU CASA B89	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 3102432947

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO	ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO Y EL DEPARTAMENTO DE VICHADA	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.445.387-3
DIRECCIÓN	CL 33 NRO. 37 - 35	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 6086623648

ADICIONAL

Recuerda que puedes actualizar
tus datos de contacto conforme
a la Ley 2300, a través de
nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosedevidaestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona
el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PAGAMIENTO



BANCO



VISA

CORRESPONDENCIAS BANCARIOS



INTER



MOVIRED



DICOS - CONVENIO NO PAGA para transacciones

Bancolombia

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ ***12.487.253,00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****25.000,00	IVA \$ ***2.377.328,00	TOTAL A PAGAR \$ *****14.889.581,00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****2.578.726.435,00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO					
Nombre	Clave	% DE PART.	Nombre Compañía	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO Y EL DEPARTAMENTO DE VICHADA	164233	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 ESPECIFICA 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 POLIZA, POR LO
ANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES TRV. 10 NO. 98 - 12 - TELÉFONO: 6222600 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

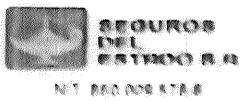
BANCO	CHEQUE N°.	VALOR
Efectivo		
Cheque		
TOTAL \$		



REFERENCIA
PAGO:

1102120331476-4

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIAL



CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101017839, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 15 días del mes de OCTUBRE de 2025

63-44-101017839

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas