

Yopal, 06 de octubre de 2025

Señores
ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO
Carrera 33 No. 37 -31
Villavicencio – Meta

REFERENCIA: Proceso de Contratación LICITACIÓN PÚBLICA SOCIAL No. LP-021-2025, en adelante el "Proceso de Contratación"

Objeto: "IMPLEMENTACIÓN DE UNIDADES PRODUCTIVAS PARA LA INCLUSIÓN SOCIOECONÓMICA DE HOGARES DE PERSONAS NARP, EN LOS MUNICIPIOS DE OROCUE Y TAMARA, DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE"

Estimados señores:

JORGE AUGUSTO GUANAY FORERO en calidad de representante legal del CONSORCIO HOGARES NARP CASANARE, como oferente en el proceso de la referencia, con el fin de atender las observaciones de los requerimientos de subsanación jurídicos, conforme a lo establecido en el Informe de Verificación Preliminar:

• REQUISITOS JURÍDICOS

✓ Se allega anexo póliza garantía de seriedad de la oferta ajustada al documento de conformación del consorcio.

Lo anterior con el fin de dar total cumplimiento a todos los requisitos y quedar habilitados para continuar con el proceso de selección

Atentamente,

JORGE AUGUSTO GUANAY FORERÒ C. C. No. 80.882.88<u>9 de</u> Bogotá D.C.

R/L-CONSORCIO HOGARES NARP CASANARE

ASOSUPRO (B)

OFICINA DE CONTRATACIÓN

0 6 OCT 2025

RECIBIDO



CONSORCIO HOGARES NARP CASANARE

Yopal, 06 de octubre de 2025

Señores
ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO
Carrera 33 No. 37 -31
Villavicencio – Meta

REFERENCIA: Proceso de Contratación LICITACIÓN PÚBLICA SOCIAL No. LP-021-2025, en adelante el "Proceso de Contratación"

Objeto: "IMPLEMENTACIÓN DE UNIDADES PRODUCTIVAS PARA LA INCLUSIÓN SOCIOECONÓMICA DE HOGARES DE PERSONAS NARP, EN LOS MUNICIPIOS DE OROCUE Y TAMARA, DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE"

Estimados señores:

JORGE AUGUSTO GUANAY FORERO en calidad de representante legal del CONSORCIO HOGARES NARP CASANARE, como oferente en el proceso de la referencia, con el fin de atender las observaciones de los requerimientos de subsanación jurídicos, conforme a lo establecido en el Informe de Verificación Preliminar:

REQUISITOS JURÍDICOS

✓ Se allega anexo póliza garantía de seriedad de la oferta ajustada al documento de conformación del consorcio.

Lo anterior con el fin de dar total cumplimiento a todos los requisitos y quedar habilitados para continuar con el proceso de selección

Atentamente,

JORGE AUGUSTO GUANAY FORERO C. C. No. 80.882.889 de Bogotá D.C.

R/L CONSORCIO HOGARES NARP CASANARE

ASOSUPRO (S)
OFICINA DE CONTRATACIÓN

0.6.007.2025

RECIBIDO



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN YOPAL	AG	SUCURSAL SENCIA YOPAL	COD.SUC 57	NO.PÓLIZA 57-44-101007930	ANEXO
	NO HORAS	DÍA MES AÑO H	A LAS ORAS 23:59 ANEXO NO CAUS	TIPO MOVIMIENTO SA PRIMA	филиновительного

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

DATOS DEL ASEGURADO I BENEFICIARIO

CONSORCIO HOGARES NARP CASANARE

IDENTIFICACIÓN NAD: 449.991-0

DIRECCION: CL 30 NRO. 23 - 50

CIUDAD: YOPAL, CASANARE

VILLAVICENCIO, META

20.00

 α

TELÉFONO: 3118893304

MSEGURALIO BENEFICIARIO:

NOMBRE O RAZON

SOCIAL

ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO

ENTIFICACIÓN NIT: 901.445.387-3

DIRECCIÓN: CRR 33 # 37 - 35 BRR CENTRO

TELÉFONO3708708920

ADICIONAL:

TENTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

SPERNTENDERS HINESA

CALONEA

20

VIGILADO

FUNDACION NACIONAL PARA EL DESARROLLO DE LA PROSPERIDAD FUND FUNDACION ESPERANZA DEL MILENIO

IDENTIFICACION PARTICIPACION 900264314-5

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

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

57-44-101007930

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oieda - Vicepresidente de Fian



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

EST	RDO S.A.							
NIT. 860.00	9.578-6		DECRETO	1082 DE 20	015			
CIUDAD DE S	EXPEDICIÓN	SUCURSAL		C	OD.SUC	NO.PÓLIZ	-Δ	ANEXO
YOF	PAL	AGENCIA YOP	AGENCIA YOPAL 57					1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	1	IO HORAS DÍA M	CIA HASTA ES AÑO	A LAS HORAS	š	IPO MOVIMIE	NTO	
03 10 2025	24 09 202		-		IEXO NO CAUSA P	RIMA		
NOMBRE O RAZON SOCIAL	CONSORCIO HOGARI		MADOR / GARAB	(TIZADO		IDENTIFICA	.CIÓN	NAD: 449.991-0
DIRECCIÓN: CL 30 NR	RO 23 - 50		CIUD	AD- VODA	AL. CASANARE		rei écon	iO: 3118893304
			0.00				ELEFO	0. 3110093304
		DATOS DEL ASE	GURADO/RENE	FICIARIO	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
ASEGURADO / BENEFICIARIO:	ASOCIACION SUPRAI	DEPARTAMENTAL DE MUNICIP			SOSUPRO	IDENTIFICA	CIÓN	NIT: 901.445.387-3
DIRECCIÓN: CRR 33 #	# 37 - 35 BRR CENTRO		CIUD	AD: VILLA\	VICENCIO, META		TELÉFO	ONO 3108708920
ADICIONAL:								
		0015	O DEL SEGURO	·····				
CON SUJECTÓN A LAS	CONDICTORES GENERALES	DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXA		FOOMAN DADE	D THEOCOLUMN DE	TO SETCOM SE	OUT DE	202010200 21 22
TOMADOR DECLARAN HAB	ER RECIBIDO Y HASTA EL	LÍMITE DE VALOR ASEGURADO S	Eñalado en Cada	. Amparo, seg	UROS DEL ESTADO S	ia misma i S.A., garanti	QUE EL	Waredward I El
GARANTIZAR SERIEDAD	DE LA OFERTA PRESENTAD	A DE CONFORMIDAD CON PROCE.	SO DE CONTRATAC	ION NO. LP-0)21-2025 CUYO OBJ	ETO ES IMPLI	EMENTACI:	ON DE UNIDADES (
PRODUCIIVAS PAKA LA I	INCLUSION SUCTOBCONUMICA	DE HOGARES DE PERSONAS NARP,	, EN LOS MUNICIP	IOS DE OROCUE	E Y TAMARA, DEL DE	PARTAMENTO D	E CASANA	RE.
(PARTICIPACION DEL 20)%) Y FUNDACIN ESPERANZA	DESARROLLO DE LA PROSPERIDA DEL MILENIO NIT. 200.264.31	D FUNDEXPO NIT. 4-5 (PARTICIPAC)	-809.007.422 ON DEL 80%)	-1 Quienes conforman	EL CONSORCIO) HOGARES	S NARP CASANARE
R/L JORGE AUGUSTO GUA	WAY FORERO No. 80.882.8	89						
		, ²	MPAROS					
RIESGO: FRESTACION 1	DE SERVICIOS							
								000000
AMPAROS		V	IGENCIA DESDE	VIGENCIA HA	STA SUMA ASE	IG/ACTUAL	SUNA ASI	EG/ANTERIÚR
SERIEDAD DE LA OFER	TA		24/09/2025	04/01/20) 26 \$82,247,	160.50		Self-Con-
FECHA ADJUDICACIÓN	: 06/10/2025							
ACLARACIONES		production of the state of the			N			
OBJETO DE LA MODIFICA DE LOS INTEGRANTES DE	CION: MEDIANTE EL PRESE L CONSORCIO DE ACUERDO A	NTE CERTIFICADO DAMOS ALCANC AL ACTA DE CONFORMACION, QUED	E AL ANEXO 0 DE	LA PRESENTE	POLIZA, CORRIGIEN	DO LOS PORCE	NTAJES D	E PARTICIPACION
TOMADOK/AFIANZADO: FU	NDACION NACIONAL FARA EI	DESAPROLLO DE LA PROSPERIDA A DEL MILENIO NIT. 900.264.31	D FUNDEXFO NIT	. 809.007.422	-1 OUTENES CONFORMAN	I EL CONSORCI	o Hogaer	PELINEPEN CASNIPE
K/L JUKGE AUGUSTO GUA	NAY FORERO No. 30.882.38 CONDICIONES CONTINUAN VI	39			*		- 11001A	o mad onomina s
No. of the state o								
VALOR PRIMA NETA	CACTOC EVERNICIÓN	77.0						
MALUK EKINA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTALA	lpagar	VALOR ASEGUE	RADO TOTAL	PL4	NDE PAGO

VALOR PRIMA NETA GASTOS EXPE	DICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ********** S ********	***0.00	\$ ********0.00	\$ ****************0.00	\$ ******82,247,160.50	CONTADO
IVI	TERNED/ARIO		and a second	DISTRIBUCION COASEGURO	
MOMBRE	CLAVE	% JÉ ≑457.	MOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ABEGURADO
ASESORES DE SEGUROS FANNY MEDINA	LT 174266	100.00	Parallel later regulator r		
			es-ejele		

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

57-44-101007930

SUPERINTERDEMSERAPHANSESA OF COLONSA

VIGILADO

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianza



OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2105977, 601-6019330 DLF174266A

. V (6)



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

	PEL Est	PDO S.A.					ner mer Corp.	res General			174174		
	NIT. 860.00	19.578-6				DE	CRETO	1082 D	DE 201	5			
					SUCURSA GENCIA YO	_	COD.SUC				NO.PÓLIZA 57-44-1010079	รก	ANEXO 1
	FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA I		A LAS		ENCIA HA		A LAS					1.
	03 10 2025	DIA MES 24 09	AÑO 2025	HORAS 00:00	DIA 04	MES 01	AÑO 2026	HORAS 23:59	į.	T EXO NO CAUSA P	IPO MOVIMIENT	ГО	
					ATOS DEL T					SAO NO CAUSA P	NINIA.		
	NOMBRE O RAZON SOCIAL	CONSORCIO HO	GARES NA						·		IDENTIFICACI	ÓN	NAD: 449.991-0
	DIRECCIÓN: CL 30 NF	RO. 23 - 50					CIUE	AD:	YOPAL	, CASANARE	TE	ÉFON	O: 3118893304
				Dia	TOS DEL AS	ecelina	20/05/	Tinle Di					
	ASEGURADO / BENEFICIARIO:	ASOCIACION SUI	PRADEPAR							SUPRO	IDENTIFICAC	IÓN MI	T: 901.445.387 - 3
W	DIRECCIÓN: CRR 33 ;					·	מטוט			ENCIO, META			NO 3108708920
8	ADICIONAL:		-			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	0.00	, V		JENOIC, META		LLEFU	100/00920
							a tool and A to the state of consent and con-						
	Recuerd	que puedes :	etualiz:	M.	Col	NOC	1.05		2105	DEPAG			
		s de contacto d		e									
	1	ey 2300, a trav uestras página			100			3.5.5		Fig. 1			
	www.si	egurosdelesta	do.com							44.60 1.1.5.1.5			
	o www.segi	uros de vida de l	ostado	(#10 (F))				Www.	1				
2		pción PQR y se									no MO	VIIR	ED
		tipo de solicitu o a la inforn					Company Com				¶ % Coc	nide	nne

22						27.18	95 60						
	£100			del Esta:			Banco	de Bo	oota (a del Estad		
	\$3,1C	olombia 🦭 🤅	lutris (lonvento	x 47189		, a 40 to	general and the second	>	Cuenta	Convenio	2084	55445
	VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIO	ĎМ	IVA			TOTAL	PAGAR		VALOR ASEGUR	ADO TOTAL	PLA	N DE PAGO
	\$ *********0.00	\$ **********0.	00	\$ ****	******0.00			******	***0.00	\$ ******82,2			ONTADO
		INTERNO								DISTRIBUCION CO			
	NOMERE ASESORES DE SEGUROS	FANNY MEDINA IT	%_AUE 174266	% DE 100.	PART.		VOVSRE COM	PANA			SL PART.	UAL	OR AGEGLEADO
		James Replica El	413400	100.	. yu								

	VALOR PRIMA NETA \$ ***********0.00	GASTOS EXPEDICI		IVA \$ ***********0.00	TOTAL A PAGAR \$ **************0.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *******82,247,160.50	PLAN DE PAGO CONTADO		
		INTERN	EI4RIO		DISTRIBUCION COASEGURO				
	MONSEE		CLASE	% DE PART.	NOWSEE COMPAÑIA	% PART.	WALOR ASEGLRADO		
_	ASESORES DE SEGUROS	FANNY MEDINA LT	174266	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

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

FORMA DE PAGO

0000000	FURMA DE PAGU									
0000	BANCO	CHEQUE No.	VALOR							
CHOSTOCICOS CONTRACTOR										
C22500000000000000000000000000000000000	EFECTIVO	T E FERN COMMENT AND THE CHARLES AND THE CHARL	Markon and Carlos Markon and Carlos Communication (Carlos Communication							
NAME OF TAXABLE PARTY O	CHEQUE	District Control of Co	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,							
STATE OF THE PARTY OF	TOTALS									

STREAMTHREACHFILLESTA

IGILADO

>

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE