

-0

S.IPERIITENERASIA FINANCERA IR GOLGABIA

GILADO

		_	POLIZ	'A DE SEGUR	ODE CU	MPLIMIE	NTO ENTIDA	ND ESTATA	AL	
	NIT. 860.009.578-6	4-4 -			DECRET	O 1082 D	E 2015			
	CIUDAD DE EXPEDICI YOPAL	ÓN	AG	SUCURSAL SENCIA YOPAL		L Carlos de la carlo de la car	COD.SUC 57		D.PÓLIZA 1-101008293	ANEXO 0
	FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO DÍA 24 10 2025 17	/IGENCIA DESDE MES AÑO 10 2025	A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA DÍA MES 17 03	AÑO	A LAS HORAS			OVIMIENTO	
	2023 17	10 2025		17 03 TOS DEL TOMAI	2029	23:59	EMISION ORIG	INAL		
	NOMBRE O RAZON CONS	ORCIO HOGARES			22132 301388	<u> </u>		IDEN	ITIFICACIÓN N	IIT: 901.999.273-1
74,	DIRECCIÓN: CL 30 NRO. 23 - 50)			CIU	DAD: Y	OPAL, CASANA		TELÉFOI	NO: 3118893304
										, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	ASEGURADO /			OS DEL ASEGUE						
		ACION SUPRADE	PARTAMENTAL	DE MUNICIPIOS	PARA EL I	PROGRESO	ASOSUPRO	IDE	NTIFICACIÓN	NIT: 901.445.387-3
***	DIRECCIÓN: CRR 33 # 37 - 35 BI	RR CENTRO			CIU	DAD: VIL	LAVICENCIO, M	ETA	TELÉF	ONO 3108708920
	ADICIONAL:									
					EL SEGURO					
	CON SUJECIÓN A LAS CONDICION TOMADOR DECLARAN HABER RECIBI	DO I HASTA EL LI	MITE DE VALOR	ASEGURADO SENAI	LADO EN CAI	A AMPARO,	SEGUROS DEL ES	TADO S.A., G	ARANTIZA:	
	ARANTIZAR CUMPLIMIENTO DE LA JETO ES IMPLEMENTACION DE UN PARTAMENTO DE CASANARE.	110000111	no rate da inci	30310N SOCIOECON	OMICA DE H	JGARES DE E	PERSONAS NARP, E	EN LOS MUNICI	IPIOS DE OROCU	E Y TAMARA, DEL
	ASEGURADO/BENEFICIARIO: ASOCI 892.099.216-6	ACION SUPRADEPAR	TAMENTAL DE M	UNICIPIOS PARA	EL PROGRE	SO ASOSUPI	RO NIT 901.445	.387-3 y Di	EPARTAMENTO DI	E CASANARE NIT
				AMP/	AROS					
	RIESGO: PRESTACION DE SERVIC	IOS								
	AMPAROS			VIGEN	CIA DESDE	VIGENCIA	HASTA SUN	A ASEG/ACTU	JAL	
	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO BUEN MANEJO Y CORRECTA INVER PAGO DE SALARIOS, PRESTACION LABORALES			17	7/10/2025 7/10/2025 7/10/2025	17/09	/2026 \$411	2,247,160.50 1,235,802.50 2,247,160.50)	
e.	CALIDAD DEL SERVICIO CALIDAD DE LOS ELEMENTOS				7/10/2025 7/10/2025			2,247,160.50 2,247,160.50		s. Statistical and Statistical
	ACLARACIÓNES									al Control of the Con
	PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION NOMBRE FUNDACION NACIONAL PARA EL DESA		COPDINAD DIMIN	IDENTIFI		ARTICIPACIO				
	FUNDACION ESPERANZA DEL MILENIO)	SEEKIDAD FUND		7422-1 4314-5	90.0 10.0				nembro de del del del del del del del del del
										na siano

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDIC	ÓN	D/A	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO			
\$ ***2,447,810.0 0	\$ *****20,000	.00	\$ *****468,884.00	\$ *******2,936,694.00	\$ *****740,224,444.50	CONTADO			
	INTERNED/AFIO				DISTRIBUCION COASESURO				
NOVERSE		CLAVE	% DE PART.	NOVERE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO			
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

57-44-101008293



USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103-60, PISO 5 TELEFONO: 60 -2186977, 601-6019330

DLF174266A



ADO

Ö

5

EFECTIVO CHEQUE

TOTAL S

SEQUROS DEL

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

				JRO DE CU	MPLIMIE	NTO ENTIDAD I	ESTATAL	
On '	RDO S.A.			DECRETO	וח כפחו	= 204 E		
NETT. 850.009				DECKER	7 1002 DI	2015		
CIUDAD DE E			SUCURSAL AGENCIA YOPA	L	indianament (inches)	COD.SUC 57	NO.PÓLIZA 57-44-101008293	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DE: DÍA MES	SDE A LAS AÑO HORAS	VIGENO DÍA ME	CIA HASTA	A LAS			
24 10 2025		2025 00:00	17 03	1	HORAS 23:59	EMISION ORIGINA	TIPO MOVIMIENTO	
		D	ATOS DEL TOM	1	1	LINIOTOR ORIGINA		
NOMBRE O RAZON SOCIAL	CONSORCIO HOGA						IDENTIFICACIÓN	NIT: 901.999.27:
DIRECCIÓN: CL 30 NRC				Cur	DAD: Y			
				CIUL	JAD: Y	OPAL, CASANARE	TELÉF	ONO: 31188933
		D#	TOS DEL ASEG	URADO / BENI	EFICIARIO			
ASEGURADO / BENEFICIARIO:	ASOCIACION SUPRA					ASOSUPRO	IDENTIFICACIÓN	V NIT: 901.445.387
DIRECCIÓN: CRR 33 # :	37 - 35 BRR CENTRO			CIUD		LAVICENCIO, META		FONO 310870892
ADICIONAL:						CITOLINO, META	1,57	=FGNO 3 1087089,
	GREEPERSON OF THE		GONG	yge Los	MED	ios de pai		
	y 2300 a traves		(a) Val.	1.50	(Assa)	Section was at the		
1 13	estras paginas.			hittallaris desirent				
	gurosdelestado						7	Gelder in the second
	rosdevidadeles					TO THE SAME PERSON		Committee of the Commit
				7		Sweet	incide MOVI	ipen
	CTOP IN QUARTER STATE					INTER	modern 1.5 mi	NED
	a la informa			Control of the Control				
						H5/A	3 Coop	icrogas
					de Mariant de anti-		The Control of the Co	
	· ·	•						
Goneo		guros dei Esta ent≥ Convent		Banca	de Bogo		ros del Estado -	
		21 /rm (7711) A.M. 116	J 40 € 10 D	7	name i nie		ta Convenio 60	8465445
				•		•		
)a.c.	ia Bogyta s		
					- 유럽지 6년 - 기계 학교	884 - 3843686 ###**** 01740	ĝ konenta don	argil Hart
					54408		a Markini dadi il	1 0,4 1,7
						11 UK UK 170 13 1 18 5 17 5 1 18 17	48 534	er te
						114 95 1701 1 1 1 1276 15 15 15 12 1 231 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	48 77 3 3 3 3 7 4 3 7 0 10	ere Su
					1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1104 PARTUUSE Enga Enga PERTUUSE PERTUUSE PERTUUSE	48 933,373,59 0 1,484,38	No.
VALOR PRIMA NETA	GASTOS EYPERICIÓN	6.7/		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	110 - 90 173 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	48 933439430 0 448438	
VALOR PRIMA NETA \$ ***2,447,810.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$******20,000.00	\$******	A 68,884.00	TOTAL A \$ ******		1	g	PLAN DE PAGO
1		\$ ****4			A PAGAR	1	0,224,444.50	PLAN DE PAGO CONTADO
\$ ***2,447,810.00	\$ ******20,000.00 (MTERMENA)	\$ *****4 FIO VE -50 DE			·***2,936,69	4.00 \$ ******74	0,224,444.50	
\$ ***2,447,810.00	\$ ******20,000.00 (MTERMENA)	\$ *****4 FIO 4VE -36 DB	68,884.00	\$ *****	·***2,936,69	4.00 \$ ******74	0,224,444.50 CCASEGRATIO	CONTADO
\$ ***2,447,810.00	\$ ******20,000.00 (MTERMENA)	\$ *****4 FIO 4VE -36 DB	68,884.00	\$ *****	·***2,936,69	4.00 \$ ******74	0,224,444.50 CCASEGRATIO	CONTADO
\$ ***2,447,810.00 NORME ASESORES DE SEGUROS NUEDA EXPRESAMENTE CO	\$ ******20,000.00 INTERNEDIA C.4 FANNY MEDINA LT 17	\$ *****4 FID 4VE % DE 4266 100	E PART.	\$ ******	****2,936,69 ***********************************	4.00 \$ *****74	0,224,444.50 ccasegurgo % Part.	CONTADO WALOR ASECURADO
\$ ***2,447,810.00	\$ ******20,000.00 INTERNEDIA C.4 FANNY MEDINA LT 17	\$ *****4 FID 4VE % DE 4266 100	E PART.	\$ ******	****2,936,69 ***********************************	4.00 \$ *****74	0,224,444.50 ccasegurgo % Part.	CONTADO WALOR ASECURADO
ASESORES DE SEGUROS QUEDA EXPRESAMENTE CO ESPECIFICAN EN ESTE CUA	\$ ******20,000.00 INTERMEDIAL CLE FANNY MEDINA LT 17- DAVENIDO QUE LAS OBLICADRO.	\$ *****4 FID 4VE 50 DE 4266 1000 GACIONES DE SEGUE	268,884.00 E PART. 0.00 ROS DEL ESTADO	\$ ******* NOMERE COM	***2,936,69	4.00 \$ *****74 DISTRIBUCION TE AL OBJETO Y OBSE	0,224,444.50 CCASESURD PART. RVACIONES DE LA(S) GA	CONTADO WALDRASEOURADO ARANTIA(S) QUE SE
\$ ***2,447,810.00 NOVE-TE ASESORES DE SEGURCS RUEDA EXPRESAMENTE CO SPECIFICAN EN ESTE CUA IOTA: SEGUROS DE ESTAD ANTO EL ASEGURADOR CO	\$ ******20,000.00 INTERMENTAL CLA FANNY MEDINA LT 17- DIVENIDO QUE LAS OBLICADRO. DO S.A SE RESERVA EL DE OMO EL TOMADOR PRES	\$ ******4 FID 4VE	E PART. 1.00 ROS DEL ESTADO RY HACER ACOMP	\$ ****** NOVERE CO. S.A. SE REFIERE	PAÑA UNICAMENT	4.00 \$ ******74 DISTRIBUCION TE AL OBJETO Y OBSE MIDO DURANTE LA VIO	0,224,444.50 CCASEGUINO PART. RVACIONES DE LA(S) GA	CONTADO WALDRASEOURADO ARANTIA(S) QUE SE
\$ ***2,447,810.00 NOMENE ASESORES DE SEGUROS QUEDA EXPRESAMENTE CO ESPECIFICAN EN ESTE CUA NOTA: SEGUROS DE ESTAD TANTO EL ASEGURADOR CO PARA EFECTOS DE MOTIFIC	\$ ******20,000.00 INTERMENTAL CLA FANNY MEDINA LT 17- DIVENIDO QUE LAS OBLICADRO. DO S.A SE RESERVA EL DE OMO EL TOMADOR PRES	\$ ******4 FID 4VE	E PART. 1.00 ROS DEL ESTADO RY HACER ACOMP	\$ ****** NOVERE CO. S.A. SE REFIERE	PAÑA UNICAMENT	4.00 \$ ******74 DISTRIBUCION TE AL OBJETO Y OBSE MIDO DURANTE LA VIO	0,224,444.50 CCASEGUINO PART. RVACIONES DE LA(S) GA	CONTADO WALDRASEOURADO ARANTIA(S) QUE SE
S ***2,447,810.00 NOMENE ASESORES DE SEGUROS QUEDA EXPRESAMENTE CO SPECIFICAN EN ESTE CUA NOTA: SEGUROS DE ESTAD TANTO EL ASEGURADOR CO PARA EFECTOS DE NOTIFIO	\$ ******20,000.00 INTERCEDIA C.4 FANNY MEDINA LT 17. DIVENIDO QUE LAS OBLICA DRO. DO S.A SE RESERVA EL DE OMO EL TOMADOR, PRES CACIONES LA DIRECCIÓN	\$ ******4 FID 4VE	E PART. 1.00 ROS DEL ESTADO RY HACER ACOMP	\$ ****** NOVERE CO. S.A. SE REFIERE	PAÑA UNICAMENT	4.00 \$ ******74 DISTRIBUCION TE AL OBJETO Y OBSE MIDO DURANTE LA VIO	0,224,444.50 CCASEGUINO PART. RVACIONES DE LA(S) GA	CONTADO WALDRASEOURADO ARANTIA(S) QUE SE



(415) 7709998021167 (8020) 11020550812748 (3900) 000002936694 (96) 20261017