



Hermes Pico &lt;hermespico146@gmail.com&gt;

**Fwd: ENTREGA DE POLIZAS SEGUN CONTRATO DE INTERVENTORIA No. 021 de 2025**

1 mensaje

Lina Melisa Rojas <oficinadecontratacion@asosupro.gov.co>  
Para: hermespico146@gmail.com

25 de septiembre de 2025, 17:29

----- Mensaje reenviado -----

De: **Consorcio Inter Provia** <consorciointerprovia@proycon.com.co>

Fecha: El jue, 25 sep. 2025 a la(s) 3:04 p.m.

Asunto: ENTREGA DE POLIZAS SEGUN CONTRATO DE INTERVENTORIA No. 021 de 2025

Para: oficinadecontratacion@asosupro.gov.co &lt;oficinadecontratacion@asosupro.gov.co&gt;

Yopal, 25 de septiembre de 2025

Señores

**OFICINA DE CONTRATACION****ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO - ASOSUPRO**

Carrera 33 No. 37-35

Villavicencio – Meta

**ASUNTO:** ENTREGA DE POLIZAS SEGUN CONTRATO DE INTERVENTORIA No. 021 DE 2025

**REFERENCIA:** INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL Y AMBIENTAL AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA PRIMERA ETAPA Y OBRAS DE ARTE VÍA SANTA HERCILIA - EL HUMO - MORICHAL - LA SELVA - LOS PATOS DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS DE PALENQUE, CASANARE

Cordial saludo,

En cumplimiento del cronograma establecido dentro del proceso contractual citado en la referencia, me permito remitir para su debida legalización las pólizas exigidas en el marco del Contrato de Interventoría No. 021 de 2025.

Agradezco su comprensión y quedo atento(a) ante cualquier observación o requerimiento adicional

Atentamente,

**CONSORCIO INTER PROVIA**

NIT. 901.985.261-0



20250925 - ENTREGA DE POLIZAS CONSORCIO INTER PROVIA-scan.pdf  
2522K

Yopal, 25 de septiembre de 2025

Señores

**OFICINA DE CONTRATACION**

**ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO - ASOSUPRO**

Carrera 33 No. 37-35

Villavicencio – Meta

**ASUNTO:** ENTREGA DE POLIZAS SEGÚN CONTRATO No. 021 DE 2025

**REFERENCIA:** INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL Y AMBIENTAL AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA PRIMERA ETAPA Y OBRAS DE ARTE VÍA SANTA HERCILIA - EL HUMO - MORICHAL - LA SELVA - LOS PATOS DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS DE PALENQUE, CASANARE

Cordial saludo,

En cumplimiento del cronograma establecido dentro del proceso contractual citado en la referencia, me permito remitir para su debida legalización las pólizas exigidas en el marco del Contrato de Interventoría No. 021 de 2025, suscrito entre el CONSORCIO INTER PROVIA y ASOSUPRO. Se adjunta póliza de cumplimiento y responsabilidad civil extracontractual

Agradezco su comprensión y quedo atento(a) ante cualquier observación o requerimiento adicional.

Cordialmente,

  
**OMAR ANDRES CORREDOR PEREZ,**  
C.C. 74.182.984 de Sogamoso  
R/L CONSORCIO INTER PROVIA  
NIT. 901.985.261-0



Teléfono: 312 522 9632



E-mail: consorciointerprovia@proyeon.com.co



Dirección: Calle 10 No. 17-39, Yopal, Casanare



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                               |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |                      |  |
|-----------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------|--|--|----------------------|--|---------------------------------------------|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>YOPAL                 |  |  | SUCURSAL<br>AGENCIA YOPAL                   |  |  | COD.SUC<br>57        |  | NO.PÓLIZA<br>57-44-101007928                |  | ANEXO<br>0           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>23 09 2025 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>08 09 2025 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>08 09 2031 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIGINAL           |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |                      |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                 |  |                                   |  |
|-------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSORCIO INTER PROVIA |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.985.261-0 |  |
| DIRECCIÓN: CL 10 NRO. 17 - 39 OFI 101           |  | CIUDAD: YOPAL, CASANARE           |  |
|                                                 |  | TELÉFONO: 3125229632              |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                                                                  |  |                                   |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO NIT 901445387-3 Y EL DEPARTAMENTO DE CASANARE |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.445.387-3 |  |
| DIRECCIÓN: CL 33 NRO. 37 - 35                                                                                                                    |  | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META       |  |
|                                                                                                                                                  |  | TELÉFONO 6086623648               |  |

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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 AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA No 021 DE 2025 CUYO OBJETO ES: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL Y AMBIENTAL AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA PRIMERA ETAPA Y OBRAS DE ARTE VIA SANTA HERCILIA - EL HUMO - MORICHAL - LA SELVA - LOS PATOS DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS DE PALENQUE, CASANARE.

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 08/09/2025     | 08/05/2027     | \$335,348,067.40 |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 08/09/2026     | 08/09/2031     | \$335,348,067.40 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 08/09/2025     | 08/09/2029     | \$167,674,033.70 |

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE                               | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|--------------------------------------|----------------|---------------|
| PROYCON CONSULTORIA E INGENIERIA SAS | 900988180-2    | 90.00         |
| VIABO INGENIERIA SAS                 | 901774392-1    | 10.00         |

| VALOR PRIMA NETA                 | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR         | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|----------------------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|------------------------|-----------------|
| \$ ***5,231,705.00               | \$ *****20,000.00 | \$ *****997,824.00 | \$ *****6,249,529.00  | \$ *****838,370,168.50 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                    |                   |                    | DISTRIBUCION COSEGURO |                        |                 |
| NOMBRE                           | CLAVE             | % DE PART.         | NOMBRE COMPAÑIA       | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| KAREN LORENA SALCEDO CASTIBLANCO | 210281            | 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

57-44-101007928

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2189577, 601-6019330

ALISROJAS



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO**

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**  
NIT. 860009578-6  
**RECIBO DE CAJA N° 62018234**

| Expedido en             | Sucursal                                                                                | Código Sucursal | Fecha de Pago | Clave  | Intermediario                                           |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|--------|---------------------------------------------------------|
| BOGOTA, D.C.            | OFICINA PRINCIPAL                                                                       | 1               | 26/09/2025    | 210281 | KAREN LORENA SALCEDO CASTIBLANCO<br>NIT/CC<br>901985261 |
| <b>Tomador:</b>         | CONSORCIO INTER PROVIA                                                                  |                 |               |        | 901985261                                               |
| <b>Suma de:</b>         | SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE. ***** |                 |               |        |                                                         |
| <b>Pagador:</b>         | PROYCON CONSULTORIA E INGENIER                                                          |                 |               |        | NIT/CC<br>900988180                                     |
| <b>Por concepto de:</b> | APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #729422687                                                |                 |               |        |                                                         |

| Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota                       | Prima          | Gasto       | IVA          | Runt   | Valor          |
|----------------------------------------------------|----------------|-------------|--------------|--------|----------------|
| 57-AGENCIA YOPAL-44-CU. ENTIDAD.EST.-101007928-0-1 | \$5.231.705,48 | \$20.000,00 | \$997.824,04 | \$0,00 | \$6.249.529,52 |

| Otros conceptos de pago       | Valor          |
|-------------------------------|----------------|
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES | \$6.249.529,00 |
| APROVECHAMIENTOS              | \$-0,52        |

| Forma de pago                |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| AHORRO                       | Ahorro: \$6.249.529,00       |
|                              | Corriente: \$0,00            |
|                              | Tarjeta: \$0,00              |
|                              | Otro: \$0,00                 |
| <b>Transacción: 17546478</b> | <b>Total: \$6.249.529,00</b> |
|                              | <b>Cajero: PAGUESTADO</b>    |



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

|                                 |                               |  |                           |             |                               |               |                              |            |
|---------------------------------|-------------------------------|--|---------------------------|-------------|-------------------------------|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>YOPAL   |                               |  | SUCURSAL<br>AGENCIA YOPAL |             |                               | COD.SUC<br>57 | NO.PÓLIZA<br>57-40-101003591 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |                           | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 23 09 2025                      | 08 09 2025                    |  |                           | 00:00       | 08 09 2026                    | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                 |                                   |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSORCIO INTER PROVIA | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.985.261-0 |
| DIRECCIÓN: CL 10 NRO. 17 - 39 OFI 101           | CUIDAD: YOPAL, CASANARE           |
| TELÉFONO: 3125229632                            |                                   |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                                                   |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO:<br>ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO NIT 901445387-3 Y EL DEPARTAMENTO DE CASANARE | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.445.387-3 |
| DIRECCIÓN: CL 33 NRO. 37 - 35                                                                                                     | CUIDAD: VILLAVICENCIO, META       |
| TELÉFONO 6086623648                                                                                                               |                                   |
| BENEFICIARIO: 901445387-3 ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO NIT 901445387-3                   |                                   |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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 AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR RCE DERIVADA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA No 021 DE 2025 CUYO OBJETO ES: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL Y AMBIENTAL AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA PRIMERA ETAPA Y OBRAS DE ARTE VIA SANTA HERCILIA - EL HUMO - MORICHAL - LA SELVA - LOS PATOS DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS DE PALENQUE, CASANARE.

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

|                               |                                                       |                |                |                  |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| AMPAROS                       | DEDUCIBLE                                             | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMILV | 08/09/2025     | 08/09/2026     | \$284,700,000.00 |

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :  
NOMBRE  
PROYCON CONSULTORIA E INGENIERIA SAS  
VIABO INGENIERIA SAS

|                |               |
|----------------|---------------|
| IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
| 900988180-2    | 90.00         |
| 901774392-1    | 10.00         |

|                                  |                   |                    |                          |                        |                 |
|----------------------------------|-------------------|--------------------|--------------------------|------------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA                 | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR            | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
| \$ ****1,138,800.00              | \$ *****20,000.00 | \$ *****220,172.00 | \$ *****1,378,972.00     | \$ *****284,700,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                    |                   |                    | DISTRIBUCION COASEGURADO |                        |                 |
| NOMBRE                           | CLAVE             | % DE PART.         | NOMBRE COMPAÑIA          | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| KAREN LORENA SALCEDO CASTIBLANCO | 210281            | 100.00             |                          |                        |                 |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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

57-40-101003591

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2126977, 601-6019330

ALISROJAS



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

|                                 |                               |  |                           |             |                               |               |                              |            |
|---------------------------------|-------------------------------|--|---------------------------|-------------|-------------------------------|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>YOPAL   |                               |  | SUCURSAL<br>AGENCIA YOPAL |             |                               | COD.SUC<br>57 | NO.PÓLIZA<br>57-40-101003591 | ANEXO<br>1 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |                           | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 29 09 2025                      | 08 09 2025                    |  |                           | 00:00       | 08 09 2026                    | 23:59         | ANEXO NO CAUSA PRIMA         |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                 |                                                 |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSORCIO INTER PROVIA | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.985.261-0               |
| DIRECCIÓN: CL 10 NRO. 17 - 39 OFI 101           | Ciudad: YOPAL, CASANARE<br>TELÉFONO: 3125229632 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                                                   |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| ASEGURADO:<br>ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO NIT 901445387-3 Y EL DEPARTAMENTO DE CASANARE | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.445.387-3                  |
| DIRECCIÓN: CL 33 NRO. 37 - 35                                                                                                     | Ciudad: VILLAVICENCIO, META<br>TELÉFONO 6086623648 |

BENEFICIARIO:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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 AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR RCE DERIVADA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA No 021 DE 2025 CUYO OBJETO ES: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL Y AMBIENTAL AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA PRIMERA ETAPA Y OBRAS DE ARTE VIA SANTA HERCILIA - EL HUMO - MORICHAL - LA SELVA - LOS PATOS DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS DE PALENQUE, CASANARE.

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

| AMPAROS                       | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|-------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMIV | 08/09/2025     | 08/09/2026     | \$284,700,000.00 |                    |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA EL ASEGURADO:

ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO NIT 901445387-3 Y EL DEPARTAMENTO DE CASANARE

|                                  |                   |              |                        |                        |                 |
|----------------------------------|-------------------|--------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA                 | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA          | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****0.00                     | \$ *****0.00      | \$ *****0.00 | \$ *****0.00           | \$ *****284,700,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                    |                   |              | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE                           | CLAVE             | % DE PART.   | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| KAREN LORENA SALCEDO CASTIBLANCO | 210281            | 100.00       |                        |                        |                 |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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

57-40-101003591

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

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

MARIAHERRERA

1

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO  
RCE CONTRATOS

|                                               |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |                      |  |
|-----------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------|--|--|----------------------|--|---------------------------------------------|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>YOPAL                 |  |  | SUCURSAL<br>AGENCIA YOPAL                   |  |  | COD.SUC<br>57        |  | NO.POLIZA<br>57-40-101003591                |  | ANEXO<br>1           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>29 09 2025 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>08 09 2025 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>08 09 2026 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO NO CAUSA PRIMA       |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |                      |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                 |  |                                   |  |
|-------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>CONSORCIO INTER PROVIA |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.985.261-0 |  |
| DIRECCIÓN: CL 10 NRO. 17 - 39 OFI 101           |  | CIUDAD: YOPAL, CASANARE           |  |
|                                                 |  | TELÉFONO: 3125229632              |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                                                      |  |                                   |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| ASEGURADO:<br>ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO NIT<br>901445387-3 Y EL DEPARTAMENTO DE CASANARE |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.445.387-3 |  |
| DIRECCIÓN: CL 33 NRO. 37 - 35                                                                                                        |  | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META       |  |
|                                                                                                                                      |  | TELÉFONO: 3086623648              |  |

BENEFICIARIO:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE

PROYCON CONSULTORIA E INGENIERIA SAS

VIABO INGENIERIA SAS

IDENTIFICACION

900988180-2

901774392-1

PARTICIPACION

90.00

10.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 - TELÉFONO: 3102010300 - YOPAL

57-40-101003591

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

MARIAHERRERA

2



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO**

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**  
NIT. 860009578-6  
**RECIBO DE CAJA N° 62017772**

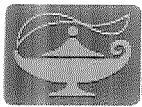
| Expedido en                    | Sucursal          | Código Sucursal | Fecha de Pago | Clave  | Intermediario                                                                        |
|--------------------------------|-------------------|-----------------|---------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| BOGOTA, D.C.                   | OFICINA PRINCIPAL | 1               | 26/09/2025    | 210281 | KAREN LORENA SALCEDO CASTIBLANCO                                                     |
| <b>Tomador:</b>                |                   |                 |               |        | <b>NIT/CC</b>                                                                        |
| CONSORCIO INTER PROVIA         |                   |                 |               |        | 901985261                                                                            |
| <b>Suma de:</b>                |                   |                 |               |        | UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE.***** |
| <b>Pagador:</b>                |                   |                 |               |        | <b>NIT/CC</b>                                                                        |
| PROYCON CONSULTORIA E INGENIER |                   |                 |               |        | 900988180                                                                            |

**Por concepto de:** APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #531036717

| Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota                    | Prima          | Gasto       | IVA          | Runt   | Valor          |
|-------------------------------------------------|----------------|-------------|--------------|--------|----------------|
| 57-AGENCIA YOPAL-40-RCE CONTRATOS-101003591-0-1 | \$1.138.800,00 | \$20.000,00 | \$220.172,00 | \$0,00 | \$1.378.972,00 |

| Otros conceptos de pago       | Valor          |
|-------------------------------|----------------|
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES | \$1.378.972,00 |

| Forma de pago         |                               |
|-----------------------|-------------------------------|
| AHORRO                | <b>Ahorro:</b> \$1.378.972,00 |
|                       | <b>Corriente:</b> \$0,00      |
|                       | <b>Tarjeta:</b> \$0,00        |
|                       | <b>Otro:</b> \$0,00           |
|                       | <b>Total:</b> \$1.378.972,00  |
| Transacción: 17546445 | <b>Cajero:</b> PAGUESTADO     |



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO**

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**  
**NIT. 860009578-6**  
**RECIBO DE CAJA N° 62018234**

| Expedido en      | Sucursal                                                                               | Código Sucursal | Fecha de Pago | Clave  | Intermediario                    |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|--------|----------------------------------|
| BOGOTA, D.C.     | OFICINA PRINCIPAL                                                                      | 1               | 26/09/2025    | 210281 | KAREN LORENA SALCEDO CASTIBLANCO |
| Tomador:         | CONSORCIO INTER PROVIA                                                                 |                 |               |        | NIT/CC<br>901985261              |
| Suma de:         | SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE.***** |                 |               |        | NIT/CC                           |
| Pagador:         | PROYCON CONSULTORIA E INGENIER                                                         |                 |               |        | 900988180                        |
| Por concepto de: | APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #729422687                                               |                 |               |        |                                  |

| Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota                       | Prima          | Gasto       | IVA          | Runt   | Valor          |
|----------------------------------------------------|----------------|-------------|--------------|--------|----------------|
| 57-AGENCIA YOPAL-44-CU. ENTIDAD.EST.-101007928-0-1 | \$5.231.705,48 | \$20.000,00 | \$997.824,04 | \$0,00 | \$6.249.529,52 |

| Otros conceptos de pago       |  |  |  |  | Valor          |
|-------------------------------|--|--|--|--|----------------|
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES |  |  |  |  | \$6.249.529,00 |
| APROVECHAMIENTOS              |  |  |  |  | \$-0,52        |

| Forma de pago         |            |                |  |
|-----------------------|------------|----------------|--|
| AHORRO                | Ahorro:    | \$6.249.529,00 |  |
|                       | Corriente: | \$0,00         |  |
|                       | Tarjeta:   | \$0,00         |  |
|                       | Otro:      | \$0,00         |  |
|                       | Total:     | \$6.249.529,00 |  |
| Transacción: 17546478 | Cajero:    | PAGUESTADO     |  |

**Figure 1**

Para: [oficinadecontratacion@asosupro.gov.co](mailto:oficinadecontratacion@asosupro.gov.co) <[oficinadecontratacion@asosupro.gov.co](mailto:oficinadecontratacion@asosupro.gov.co)>

Quedamos atento ante cualquier observación o requerimiento adicional

NIT. 901.985.261-0

Para: [oficinadecontratacion@asosupro.gov.co](mailto:oficinadecontratacion@asosupro.gov.co) <[oficinadecontratacion@asosupro.gov.co](mailto:oficinadecontratacion@asosupro.gov.co)>

...

① Cambiar a plan su... ➔

The image shows a document with a header section containing the text "DECLASSIFICATION AUTHORITY" and "U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE". Below this, there are several lines of text, including "ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED" and "DATE 10/10/01 BY 60322". The document is marked with numerous stamps and handwritten notes, including "10/10/01" and "60322". The text is dense and appears to be a legal or administrative document.

[illegible][illegible]