

## **UNION TEMPORAL CORINVERMAX 25**

Villavicencio, 23 de septiembre de 2025

Señores **ASOSUPRO**carrera 33 No 37 -35
Villavicencio, Meta.

Asunto: Radicación de pólizas según CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. 017 DE 2025

Respetados señores:

En cumplimiento de lo estipulado en el Contrato de Obra Pública No. 017 de 2025, y atendiendo a los requerimientos contractuales, me permito radicar ante ustedes las pólizas actualizadas que amparan el cumplimiento, calidad de la obra, pago de salarios, prestaciones sociales, manejo del anticipo, estabilidad de la obra y demás garantías exigidas para la correcta ejecución del contrato.

De esta manera, damos cumplimiento a las obligaciones contractuales y quedamos atentos a cualquier observación o requerimiento adicional por parte de esa entidad.

Cordialmente,

JÚAN PABLÒ ROBAYO BELTRAN

R/L UNION TEMPORAL CORINVERMAX 25

		OUROS L STADO S.F .009.578-6	-	POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL  DECRETO 1082 DE 2015											
		DE EXPEDICIÓ AVICENCIO	N		VI	SUCURS.				COD.SU 30	JC	NO PÓLIZ 30-44-10106		ANEXO 0	
-	FECHA EXPEDICION DÍA MES A 23 09 20	ÑO DÍA	GENCIA DI MES 09	ESDE AÑO <b>2025</b>	A LAS HORAS 00:00	VIG DÍA 17	ENCIA F MES 03	ASTA AÑO 2031	A LAS HORAS 23:59	EMISION	N ORIGINAL	TIPO MOVIMIE	NTO		
					DA	TOS DEL	TOMAD	OR/GARA	NTIZADO				·		
	NOMBRE O RAZON SOCIAL	UNION	TEMPORA	L CORIN	/ERMAX 25							IDENTIFICA	CIÓN NIT:	901.988.379-4	
	DIRECCIÓN: CR 6	‡ 11-35 BRR C	ENTRO		<u>i."</u>			CIU	DAD: C	UMARIBO	O, VICHADA		TELÉFONO: 3208292576		
14.5												······································			
	ASEGURADO /	***************************************						ADO/BEN	1.0						
	BENEFICIARIO:	ASOCI	ACION SUF	PRADEPA	RTAMENTA	L DE MUN	ICIPIOS	PARA EL F	ROGRESO	ASOSU	PRO	IDENTIFICA	CIÓN N	IIT: 901.445.387-3	
	DIRECCIÓN: CRR	33 # 37 - 35 BF	RR CENTRO	)				CIU	DAD: VII	LLAVICEN	ICIO, META	·	TELÉFON	O 3108708920	
ADICIONAL:													·		
					i i i i i i i i i i i i i i i i i i i	OB.	JETO DE	L SEGURO	)		endite:				
	CON SUJECIÓN À 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 SEÑALDO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:														
	GARANTIZAR EL PA PAVIMENTACION RIG ASEGURADO ADICION NOTA: EL AMPARO D	IDO EN LA RED	DE CUMARI	NA DEL MU BO NIT: 8	NICIPIO DE 0 42000017-1	CUMARIBO Y	VICHADA						TO ES CON	STRUCCION EN	
				1. 7			AMPA	ROS	<u> </u>			. 843			
	RIESGO: CONSTRUC	CION Y/O PAV	IMENTACIO	N DE VIAS	S							, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	e. 1.		
	AMPAROS						VIGEN	CIA DESDE	VIGENCIA	A HASTA	SUMA A	SEG/ACTUAL			
	CUMPLIMIENTO DEI BUEN MANEJO Y CO PAGO DE SALARIOS LABORALES ESTABILIDAD Y CA	RRECTA INVER , PRESTACION	ES SOCIAL				17 :S 17	/09/2025 /09/2025 /09/2025 .RA 5 AÑOS	17/0	7/2026 7/2026 3/2029 Y O DÍA	\$1,928,7 \$385,75	7,682.90 88,414.50 7,682.90 771,515,365.8	30	:	
	ACI ADACIONE										·	:27		1. 4	
	ACLARACIONE  * ESTE AMPARO	-	ICIA UNA VE	ez se ha i	FINALIZADO I	A EJECUCI	ON DEL	CONTRATO Y	/O CON LA	FIRMA DEI	L ACTA DE EN	TREGA A SATIS	FACCION DEI	_ MISMO	
	PARTICIPANTES CONS NOMERE CORPORACION DE APO CACR INGENIERIA Y SERVICIOS Y SUMIN:	YO INSTITUCIO	NAL - CORE			1	90057	CACION P 7125-6 4256-6 0817-1	ARTICIPACI 89. 1. 10.	00				A serie	
	VALOR PRIMA NET	A GASTOS		ř											
					IVA				A PAGAR		The second second	JRADO TOTAL	PLAN	DE PAGO	
1 %; 	\$ **12,430,380		EXPEDICIO ****25,000.0	00		66,522.00			A PAGAR ****14,821,9	903.00	The second second	1,819,146.10	2.55	DE PAGO NTADO	

	VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDI	CION	NA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
-	\$ **12,430,380.00	\$ *****25,00	0.00	\$ ***2,366,522.00	\$ ******14,821,903.00	\$ ****3,471,819,146.10	CONTADO
		INTER	IMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO	
	NOMBRE		CUAVE	N. DE.RART.	NOMBRE COMPAÑÍA	%-PART.	VALOR ASSOURADO
	ATENAS AGENCIA DE S	SEGUROS LTDA.	143752	100.00			
- 62	OUEDA EVENECAMENIO	TE CONVENIDO OUE	1.40.001.104.0	NONEO DE OCCUPADO DEL	FOTION A OF DESIGNE HAVE A		

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.

SIPERINTENDENCH FRANCERA De Calches 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

30-44-101066142 FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



DLF143752B

VIGILADO



NIT, 860,009,578-6

### POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**DECRETO 1082 DE 2015** 

						ese fill a constant of the con	e e	
CIUDAD DE EXPEDICIÓN	4.55		SUCURSAL		Provide:	COD.SUC	NO PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO		VI	LLAVICENCIO			30	30-44-101066142	0
HA EXPEDICIÓN VIGENCIA MES AÑO DÍA MES	DESDE AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA DÍA MES	HASTA AÑO	A LAS HORAS	487	TIPO MOVIMIENTO	
09 2025 17 09	2025	00:00	17 03	2031	23:59	EMISION ORIGINAL	-	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL

FECI DÍA 23

**UNION TEMPORAL CORINVERMAX 25** 

IDENTIFICACIÓN NIT: 901.988.379-4

DIRECCIÓN: CR 6 # 11-35 BRR CENTRO

CIUDAD: CUMARIBO, VICHADA TELÉFONO: 3208292576

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:

ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO

IDENTIFICACIÓN NIT: 901.445.387-3

DIRECCIÓN: CRR 33 # 37 - 35 BRR CENTRO

CIUDAD:

VILLAVICENCIO, META

TELÉFONO 3108708920

ADICIONAL:

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

www.segurosdelestado.com o www.segurosdevidadelestado.com

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

### **CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**



























Bancolombia

Saguros del Estado Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ **12,430,380.00	GASTOS EXPEDIO \$ *****25,000		IVA \$ ***2,366,522.00	TOTAL A PAGAR \$ ******14,821,903.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****3,471,819,146.10	PLAN DE PAGO CONTADO
	INTERI	MEDIARIO	j.le		DISTRIBUCION COASEGURO	1. Juli
NOMERE		CLAVE	% DE.PART.	NOMERE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
ATENAS AGENCIA DE S	EGUROS LTDA.	143752	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.

MAINGERAL A	ANTO EL ASEGURAD	STADO S.A SE RESERVA EL OR COMO EL TOMADOR, PRE TIFICACIONES LA DIRECCIÓ	ESTARAN SU COLAB	AR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTI ORACIÓN ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO	E PÓLIZA, POR LO
PERINTENDEN DE COU	BANCO	FORMA DE PAGO CHEQUE No.	VALOR		REFERENCIA PAGO: 1100610424547-8
LADO 8	EFECTIVO CHEQUE			(415)7709998021167(8020)11006104245478(3900)000014821903(96)20260917	

TOTAL S



COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



### POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

NIT. 860,009,578-6

DIRECCIÓN: CR 6 # 11-35 BRR CENTRO

DIRECCIÓN: CRR 33 # 37 - 35 BRR CENTRO

### **RCE CONTRATOS**

CIUDAD:

CIUDAD:

	CIU	DAD DE EX Villavice		N			SUCUR:				COD.SUC 30	NO.PÓLIZA 30-40-101024869	ANEXO 0
Dĺ.	FECHA EXPEDICIÓN VIGENCIA DE DÍA MES AÑO DÍA MES 23 09 2025 17 09			DESDE AÑO <b>2025</b>	A LAS HORAS 00:00	VI DÍA 17	GENCIA MES 03	HASTA AÑO 2026	A LAS HORAS 23:59	EMISION ORIGINAL	TIPO MOVIMIENTO		
						DA	TOS DEI	TOMAD	OR/GAR/	ANTIZADO			
	MBRE O R CIAL	AZON	UNION	TEMPOR	RAL CORIN	IVERMAX 25						IDENTIFICACIÓN N	NT: 901.988.379-

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO

IDENTIFICACIÓN NIT: 901.445.387-3

TELÉFONO 3108708920

TELÉFONO:

3208292576

BENEFICIARIO: 901445387 - ASUCIACION SUFFADEL OLO MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO 901445387 - ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE

OBJETO DEL SEGURO

SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA OUE SE ANEXAN 15-05-2020 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, 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:

OBJETO DE LA GARANTIA

ASEGURADO:

AMPARAR LA RESONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL IMPUTABLE AL TOMDOR POR LOS DAÑOS CAUSADOS A TERCEROS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE OBRA PUBLICA N 017 DE 2025 CUYO OBJETO ES CONSTRUCCION DE PAVIMENTACION RIGIDO EN LA RED VIAL URBANA DEL MUNICIPIO DE CUMARIBO, VICHADA

ASEGURADOS: UNION TEMPORAL CORINVERMAX 25 NIT: 901988379-4, ASOCIACION SUPERDEPARTAMETAL DE MUNICIPIOS EN PROGRESO Y MUNICIPIO DE CUMARIBO NIT: 842000017-1

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y ASOCIACION SUPERDEPARTAMETAL DE MUNICIPIOS EN PROGRESO Y MUNICIPIO DE CUMARIBO NIT: 842000017-1

### **AMPAROS**

RIESGO: CONSTRUCCION Y/O PAVIMENTACION DE VIAS

AMPAROS

PREDIOS LABORES Y OPERACIONES

DEDUCIBLE

VIGENCIA 17/09/2025 VIGENCIA SUMA ASEG

CUMARIBO, VICHADA

VILLAVICENCIO, META

10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 1.00 SMMLV 10.00 % DEL VALOR DE LA

17/03/2026 17/09/2025 17/03/2026 ACTUAL \$284,700,000.00 \$284,700,000.00

CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV

17/09/2025 17/03/2026

\$284,700,000.00

### ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

SUPERINTENDENCIA FRANCISCIA DE COLCHESA

VIGILADO

NOMERE CORPORACION DE APOYO INSTITUCIONAL - CORPAIN CACR INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S A S SERVICIOS Y SUMINISTROS INVERMAX SAS

IDENTIFICACION 822007125-6 900574256-6 901940817-1

PARTICIPACION 89.00

10.00

					<u> </u>
VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****352,950.00	\$ ********	\$ *****67,630.00	\$ ******423,580.00	\$ *****284,700,000.00	CONTADO
<u> </u>	INTERMEDIARIO		-101	DISTRIBUCION COASEGURO	January Commencer
NOWSEE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

ATENAS AGENCIA DE SEGUROS LTDA.

143752

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 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-40-101024869

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianza



STED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

DLF143752B



### POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

**RCE CONTRATOS** 

CIUDAD DE EXPEDICIÓN /ILLAVICENCIO	VIL	SUCURSAL LLAVICENCIO	COD.SUC	NO.PÓLIZA 30-40-101024869	ANEXO 0
	AÑO HORAS 2025 00:00	DIA MES AÑO H	ALAS IORAS 23:59 EMISION ORIGINA	TIPO MOVIMIENTO	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

MOMBRE O RAZON UNION TEMPORAL CORINVERMAX 25 SOCIAL

IDENTIFICACIÓN NIT: 901.988.379-4

DIRECCION: CR 6 # 11-35 BRR CENTRO

CIUDAD: CUMARIBO, VICHADA TELEFONO: 3208292576

ASEGURADO:

AMPAROS

SUPERINTENDENCIA FRIANCIERA DE COLONIESA

VIGILADO

ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO

**IDENTIFICACIÓN** NIT: 901.445.387-3

DIRECCIÓN: CRR 33 # 37 - 35 BRR CENTRO

CIUDAD: VILLAVICENCIO, META

TELÉFONO:3108708920

3.5

901445387 - ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA BENEFICIARIO: EL PROGRESO ASOSUPRO

DEDUCIBLE

VIGENCIA VIGENCIA DESDE HASTA

SUMA ASEG

10.00 % DEL VALOR DE LA

17/09/2025 17/03/2026

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV

ACTUAL \$284,700,000.00

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 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-40-101024869

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

DLF143752B



### POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE **CUMPLIMIENTO**

NIT. 860.009.576-6

### RCE CONTRATOS

	,	AD DE EXI VILLAVICE					SUCURS				COD.SUC 30	NO.PÓLIZA 30-40-101024869	ANEXO 0
FECH DÍA 23	, J					A LAS HORAS 00:00	DÍA 17	GENCIA MES 03	HASTA AÑO <b>2026</b>	A LAS HORA 23:59	s	TIPO MOVIMIENTO	
 <u> </u>						DA:	TOS DEL	TOMAD	OR/GARA	NTIZAD	)		

NOMBRE O RAZON SOCIAL

GILADO

TOTAL S

UNION TEMPORAL CORINVERMAX 25

IDENTIFICACIÓN NIT: 901.988.379-4

DIRECCIÓN: CR 6 # 11-35 BRR CENTRO

CIUDAD: CUMARIBO, VICHADA TELÉFONO: 3208292576

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:

ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO

IDENTIFICACIÓN NIT: 901.445.387-3

DIRECCIÓN: CRR 33 # 37 - 35 BRR CENTRO

CIUDAD:

VILLAVICENCIO, META

TELÉFONO 3108708920

....

-

...... 

BENEFICIARIO:

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

www.segurosdelestado.com www.segurosdevidadelestado.com

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

### CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO















MOVIRED









		ae solicitud: a informaci	ión		Colors   See	MAX & Co	opidrogas
		100		7.		(a) (b) (c) (c) (c) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d	1
	Bancolon	<b>ibia</b> Segu Cuen	ros del Estado ta Convenio 47189		Banco de Bogotá (	Seguros del Estar Cuenta Convenio	
Ā							
3 - 1 ( ) 		FOS EXPEDICIÓN \$ *******3,000.00	IVA \$ *****67,630.00		TOTAL A PAGAR \$ *********423,580.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$*****284,700,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
		INTERMEDIARIO				DISTRIBUCION COASESURO	
	NOWERE	CLAVE	% DE PART.		NOMERE COMPAÑIA	% P4RT.	VALOR ASSOURACIO
	ATENAS AGENCIA DE SEGUROS	LTDA. 14375	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. QUE DE EXPEDICION DEL LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE

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 P<u>ARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL E</u>STADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

FORMA DE PAGO BANCO CHEQUE No. VALOR



REFERENCIA PAGO: 1100610424501-1

EFECTIVO CHEQUE

(415)7709998021167(8020)11006104245011(3900)000000423580(96)20260917

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE





Villavicencio, 24 de septiembre de 2025

Señores SEGUROS DEL ESTADO UNIÓN TEMPORAL CORINVERMAX 25

Ref. Actualización de la póliza con base al contrato de obra No 017 de 2025, suscrito por las partes, cuyo objeto es "CONSTRUCCIÓN EN PAVIMENTO RÍGIDO EN LA RED VIAL URBANA DEL MUNICIPIO DE CUMARIBO, VICHADA".

En virtud de lo establecido en la Cláusula Segunda del Contrato de obra No. 017 de 2025, se estipula de manera expresa el objeto del Contrato así; "CONSTRUCCIÓN EN PAVIMENTO RÍGIDO EN LA RED VIAL URBANA DEL MUNICIPIO DE CUMARIBO, VICHADA.", en concordancia con lo dispuesto en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública (Ley 80 de 1993, modificada por la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015). En atención a lo anterior, se formula la siguiente observación técnica respecto de las pólizas allegadas:

1. Inconsistencia en el objeto de las pólizas: La Póliza de Garantía Única de cumplimiento N° 30-44-101066142 anexo 0, y la póliza de responsabilidad civil extracontractual N° 30-40-101024869 anexo 0, no incluye de manera expresa el objeto mencionado en el contrato de obra N°017-2025 y en los pliegos de condiciones del proceso de selección, tal inconsistencia constituye un incumplimiento de los requisitos formales y sustanciales que debe contener el amparo, en cuanto impide la plena eficacia de la garantía frente a la entidad contratante y demás partes interesadas.
En consecuencia, y con fundamento en la normatividad vigente y en las obligaciones pactadas, se requiere la corrección y/o expedición de una nueva póliza que relacione claramente el objeto conforme a lo dispuesto en el contrato y el pliego de condiciones.

CONTRATO DE OSRA PUBLICA No. 917 DE 2025

### CLÁUSULA 2. OBJETO

El objeto del Contrato es CONSTRUCCIÓN EN PAVIMENTO RÍGIDO EN LA RED VIAL URBANA DEL MUNICIPIO DE CUMARIBO, VICHADA.

De conformidad con lo previsto en los artículos 2.2.4.1.1.14.13 garantias y artículo 2.2.1.2.3.1.3. Indivisibilidad de la garantía del Decreto 1082 de 2015, las garantías constituidas para respaldar las obligaciones contractuales deben adecuarse a las condiciones del contrato y ser aprobadas por la entidad estatal contratante. A su vez, el parágrafo 1° del artículo 5° de la Ley 1150 de 2007 habilita expresamente a las entidades estatales para solicitar la corrección de errores u omisiones de carácter formal en los documentos que integran la oferta o el contrato, dentro de los cuales se incluye la garantía única o póliza de cumplimiento, siempre que tales correcciones no impliquen la modificación sustancial de las condiciones inicialmente ofrecidas ni otorguen ventajas indebidas al proponente."

Atentamente:

HERMES EVERTO PICO ROJAS Jurídico



# **UNION TEMPORAL CORINVERMAX 25**

Villavicencio, 25 de septiembre de 2025

Señores **ASOSUPRO** carrera 33 No 37 -35 Villavicencio, Meta.

Asunto: Radicación de pólizas corregidas - Contrato de Obra Pública No. 017 de 2025

Respetados señores:

En atención al oficio remitido por esa entidad, en el cual se realizan observaciones técnicas respecto a las pólizas allegadas inicialmente para el Contrato de Obra Pública No. 017 de 2025, cuyo objeto es "CONSTRUCCIÓN EN PAVIMENTO RÍGIDO EN LA RED VIAL URBANA DEL MUNICIPIO DE CUMARIBO, VICHADA", la UNIÓN TEMPORAL CORINVERMAX 25 se permite informar que dichas observaciones fueron atendidas y subsanadas en su totalidad.

En consecuencia, adjunto al presente oficio se radican nuevamente las pólizas actualizadas y corregidas, en las cuales se relaciona de manera expresa el objeto contractual, cumpliendo así con lo estipulado en la cláusula segunda del contrato, en el pliego de condiciones y en la normatividad vigente (Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y Decreto 1082 de 2015).

De esta forma, damos cumplimiento a lo requerido y quedamos atentos a la confirmación de la respectiva aceptación por parte de esa entidad, así como a cualquier otra aclaración adicional que se considere necesaria.

Cordialmente,

JUAN PABLO ROBAYO BELTRAN

R/L UNION TEMPORAL CORINVERMAX 25



	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	POLIZA DE	SEGURO DE CU	MPLIMIENTO E	NTIDAD ESTA	TAL							
	NIT. 860.009.578-6		DECRETO	0 1082 DE 2015									
	CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO	SUCUF VILLAVIO		COD.S		NO.PÓLIZA 44-101066142	ANEXO 0						
	FECHA EXPEDICIÓN	DESDE A LAS V AÑO HORAS DÍA 2025 00:00 17	/IGENCIA HASTA MES AÑO 03 2031	A LAS HORAS 23:59 EMISIO	TIPO I N ORIGINAL	MOVIMIENTO							
	NOMBRE O RAZON		L TOMADOR / GARA	NTIZADO	l <sub>i</sub> ne								
	GOCIAL	AL CORINVERMAX 25			IDE	ENTIFICACIÓN N	IT: 901.988.379-4						
	DIRECCIÓN: CR 6 # 11-35 BRR CENTRO		CIUI	DAD: CUMARIB	O, VICHADA	TELÉFON	NO: 3208292576						
		2770000											
	ASEGURADO / ASOCIACION SUE	PRADEPARTAMENTAL DE MU	. ASEGURADO / BEN		IPPO III	ENTIFICACIÓN							
	BENEFICIARIO: ASOCIACION SOF DIRECCIÓN: CRR 33 # 37 - 35 BRR CENTRO					ENTIFICACIÓN	NIT: 901.445.387-3						
Ā	VIED VIOLATION META TELEFONO \$100700320												
	ADICIONAL:												
	OBJETO DEL SEGURO												
	CON SUJECIÓN À 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 AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:												
	OBJETO DE LA GARANTIA												
	GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PREJUICIOS DERIVADOS DEL INCIMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE ORDA RUBILICA N 017 DE 2025 CUMO ODITUDO DE CONTRATO DE												
	ALGERS EN EM RED VIAH GREANA DEL MONICIP	TO DE COMARIBO VICHADA											
H	ASEGURADO ADICIONAL: MUNICIPIO DE CUMARI NOTA: EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD		3 pë - 1800 - 1100										
Ŧ	TOTAL SE INTINO DE ESTADIBIDAD I CAMIDAD	DE LA OBRA INICIARA VIGENCI	A DE 5 ANOS A PARTI	R DE LA ENTREGA DE	L ACTA DE RECIBO	FINAL							
	N N						<u> </u>						
			AMPAROS	7 (A) (A)		di T							
	RIESGO: CONSTRUCCION Y/O PAVIMENTACIO	N DE VIAS											
	AMPAROS		WIGENCIA DECDE	VIGENCIA HASTA	OTTO 3 GTG /3 G								
	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO				SUMA ASEG/AC								
	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL	ANTICIPO	17/09/2025 17/09/2025	17/07/2026 17/07/2026	\$385,757,682. \$1,928,788,414	.50							
-	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIAL LABORALES	ES LEGALES E INDEMNIZACION		17/03/2029	\$385,757,682.	90							
	ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA		SI AMPARA 5 AÑOS,	0 MESES Y 0 DÍA	s * \$771,51	.5,365.80							
	ACLARACIONES		<u> </u>	25		****	fig. 3						
	* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VE	Z SE HA FINALIZADO LA EJECU	CION DEL CONTRATO Y/	O CON LA FIRMA DEI	ACTA DE ENTREGA	A SATISPACCION F	DET, MISMO						
	PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL NOMBRE					- I I I I I I I I I I I I I I I I I I I							
	CORPORACION DE APOYO INSTITUCIONAL - CORP CACR INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S A S	PAIN	822007125-6	RTICIPACION 89.00									
	SERVICIOS Y SUMINISTROS INVERMAX SAS		900574256-6 901940817-1	1.00 10.00									
	VALOR PRIMA NETA GASTOS EXPEDICIÓ												
	\$ **12,430,380.00 \$ ******25,000.0			1.PAGAR V ***14,821,903.00	ALOR ASEGURADO	arra 1971 to	N DE PAGO						
6.7	17, 100,000.00   \$ 20,000.0		, I D	14,021,903.00	\$ ****3,471,819,1		ONTADO						
		CLAVE % DE PART.	NOMBRE COM	Pañia.	DISTRIBUCION COASEGU	10 July 10 Jul	LOR ASEGURADO						
4	ATENAS AGENCIA DE SEGUROS LTDA.	143752 100.00				***							
							44						

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

30-44-101066142 FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

GILADO

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 501-6019330

DLF143752B

1



### POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

### DECRETO 1082 DE 2015

V	141.1	. 200.009.5	78-6							- 1002		2013			
		AD DE EXI VILLAVICE		ſ			SUCUR					COD.SUC 30	NO.PÓLIZA 30-44-10106614	2	ANEXO 0
	FECHA EXPE DIA MES 23 09	DICIÓN AÑO <b>2025</b>	DÍA 17	GENCIA MES 09	DESDE AÑO 2025	A LAS HORAS 00:00	DÍA 17	IGENCIA MES 03	HASTA AÑO 2031	A LAS HORA 23:59	s	T EMISION ORIGINAL	IPO MOVIMIENT	0	
						DA	TOS DE	LTOMAD	OR/GARA	NTIZAD	0		alaman and a second		
	NOMBRE O RA SOCIAL	ZON	UNION T	EMPOR	AL CORINV	/ERMAX 25						4.1	IDENTIFICACIÓ	N NIT:	901.988.379-4
	DIRECCIÓN: C	R 6 # 11-35	BRR CEN	√TRO					CIU	DAD:	CU	MARIBO, VICHADA	TELE	ÉFONO:	3208292576

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO RENEEICIARIO:

ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO

IDENTIFICACIÓN NIT: 901,445,387-3

DIRECCIÓN: CRR 33 # 37 - 35 BRR CENTRO

CIUDAD:

VILLAVICENCIO, META

TELÉFONO 3108708920

4.

ADICIONAL:

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLÓMBIA

GILADO

TOTAL S

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

www.segurosdelestado.com o www.segurosdevidadelestado.com

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

### CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO













MOVIRED









			del Estado	Banco de Bogotá (	Seguros del Estac	
banc	olombia 🏴	Cuenta (	Convenio 47189	Service of Confess	Cuenta Convenio	008465445
			11,			
VALOR PRIMA NETA \$ **12,430,380.00	GASTOS EXPEDI \$ *****25,00		IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
ψ 12,430,300.00	····	MEDIARIO	\$ ***2,366,522.00	 \$ ******14,821,903.00	\$ ****3,471,819,146.10	CONTADO
NOVERE		CLAVE	% DE PART	 NOMERE COMPAÑÍA	DISTRIBUCION COASEGURO N PART.	VALOR ASSOURA

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 ESPECÍFICAN 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 P<u>ARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL E</u>STADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

FORMA DE PAGO BANCO CHEQUE No. VALOR

REFERENCIA PAGO: 1100610424547-8

EFECTIVO CHEQUE

(415) 7709998021167 (8020) 11006104245478 (3900) 000014821903 (96) 20260917

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



NIT. 850.01	RDO S.A.					CUM	PLIMIEN ONTRA	то		ACTUAL DE	X1 W A D I	A DE
	EXPEDICIÓN ICENCIO		VI	SUCUF				COD.SUG		NO.PÓLIZ 30-40-101024		ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 23 09 2025		SDE AÑO 2025	A LAS HORAS 00:00	DÍA 17	/IGENCIA MES 03	HASTA AÑO 2026	A LAS HORAS 23:59	EMISION		TIPO MOVIMIEI		
NOMBRE O RAZON	UNION TEMPORAL	CORINVE		TOS DE	LTOMA	DOR / GARA	NTIZADO			IDENTIFICA	CIÓN NI	IT: 901.988.379 <i>-</i>
SOCIAL DIRECCIÓN: CR 6#1				-		CIU	DAD: (	CUMARIBO,	VICHADA			IO: 320829257
ASEGURADO:	ASOCIACION SUP	RADEPAR'		7.7		RADO / BEN S PARA EL 1			20	IDENTIFICAC	u.A.v.	NIT 004 445 00T
DIRECCIÓN: CRR 33	# 37 - 35 BRR CENTRO		.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				<u> </u>	LLAVICENC		IDENTIFICAC	r :	NIT: 901.445.387- ONO 3108708920
	5387 - ASOCIACION SL CIPIOS PARA EL PROG			AL DE			J, 15. VI	LETOTOLING	IO, META		TIECEFC	JNO 3108708920
- MON	DII 103 FAICA EL FROG	RESU AS	OSOPRO	0	BJETO D	EL SEGURO	)				value en	
OBJETO DE LA GARANTI. AMPARAR LA RESONSABI N 017 DE 2025 CUYO O ASEGURADOS: UNION T 142000017-1	LIDAD CIVIL EXTRACONT BJETO ES CONSTRUCCION EMPORAL CORINVERMAX	RO, SEGUR RACTUAL IN EN PAVIME 25 NIT: 9	OS DEL EST MPUTÄBLE AI NTO RIGIDO	TOMDOS TOMDOS EN LA	R POR LOS RED VIAL	NTIZA: 5 DAÑOS CAU: 5 URBANA DEI 5 UPERDEPART?	SADOS A TE , MUNICIPIO AMETAL DE	RCEROS DURÂ DE CUMARI MUNICIPIOS	NTE LA EJ BO, VICHAI EN PROGI	ECUCION DEL CO DA RESO Y MUNICI	NTRATO D	E OBRA PUBLICA
BENEFICIARIOS: TERCE	ROS AFECTADOS Y ASOCI	ACION SUPE	RDEPARTAME	TAL DE	MUNICIPI	OS EN PROGE	NESO Y MUN	NICIPIO DE :	CUMARIBO 1	NIT: 842000017-	-1	
				:	AMP	AROS				6/8	•••	
RIESGO: CONSTRUCCIO	N Y/O PAVIMENTACION	DE VIAS								· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
AMPAROS		DEDUCIB	LE			VIGENCIA	VIGENC		SUMA ASE			<del> </del>
PREDIOS LABORES Y C	· · ·		DEL VALO			DESDE 17/09/2025	HASTA 17/03/2		ACTUAI 84,700,00			
CONTRATISTAS Y SUBC VEHICULOS PROPIOS Y		PERDIDA	DEL VALO	1.00	SMMLV	17/09/2025		· ·	84,700,00	0.00		
VENICODOS PROPIOS I	NO PROPIOS		DEL VALO			17/09/2025	17/03/2	026 \$2	84,700,00	0.00		
ACLARACIONES						······································						
OMBRE	IO - UNION TEMPORAL : INSTITUCIONAL - CORPA STRUCCIONES S A S OS INVERMAX SAS				9005	ICACION P. 07125-6 74256-6 40817-1	ARTICIPACI 89. 1. 10.	00 00 :				
VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN		IVA				A PAGAR	. 1		RADO TOTAL	PLA	N DE PAGO
\$ *****352,950.00	\$ *******3,000.00		\$ *****6	7,630.00	0	\$ ****	******423,			,700,000.00	C	ONTADO
NOVERE		LAVE	% 56 %	PART.		NOMBRE CO	VPAŇIA.	56	TRIBUCION C	QASEGURO %-PART.	// <sub>P</sub>	OR ASSOURADO
ATENAS AGENCIA DE S	SEGUROS LTDA. 1	43752	100.	00							7	
EXPEDICION DEL CONT QUEDA EXPRESAMENT GARANTIA(S) QUE SE E NOTA: SEGUROS DE F	DE LA PRIMA O DE LOS RECHO A SEGUROS DE RATO. E CONVENIDO QUE LAS SPECIFICAN EN ESTE O STADO S.A SE RESERVA D EL ASEGURADOR CON	OBLIGACI	ONES DE S	EGUROS	S DEL ES	DE LA PRIMA TADO S.A. SI	EREFIERE	DAY DE LOS JNICAMENTI	S GASTOS E AL OBJE	CAUSADOS CON TO Y OBSERVAC	OCASIONES D	ON DE LA DE LA(S)

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Fianza USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM



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

DLF143752B

1



(3747)

SPERINTENESKY FRANSOSA PE COLONIA

VIGILADO

### POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE **CUMPLIMIENTO**

Ü

NIT. 860.009.578-6

**RCE CONTRATOS** 

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO	SUCURSAL VILLAVICENCIO			COD.SUC	NO.POLIZA 30-40-101024869	ANEXO 0
PECHA EXPEDICIÓN VIGENCIA DÍA MES AÑO DÍA MES 23 09 2025 17 09	AÑO HORAS DÍA ME 2025 00:00 17 03	2026	A LAS HORAS 23:59	EMISION ORIGINAL	TIPO MOVIMIENTO	
NOMBRE O RAZON	DATOS DEL TOM.	ADOR/GARA	NTIZADO			
SOCIAL UNION TEMPORAL	CORINVERMAX 25	i			IDENTIFICACIÓN	NIT: 901.988.379-4
DIRECCIÓN: CR 6 # 11-35 BRR CENTRO		CIUDA	D: CUI	MARIBO, VICHADA	TELÉFO	NO: 3208292576
	DATOS DEL ASEGI		EFICIARIO		The state of the s	
ASEGURADO: ASOCIACION SUP	RADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIO	S PARA EL PRO	GRESO A	SOSUPRO	IDENTIFICACIÓN	NIT: 901.445,387-3
DIRECCIÓN: CRR 33 # 37 - 35 BRR CENTRO		CIUDA		LAVICENCIO, META	Security 하는데 기록하다는 기록하	FONO3108708920
BENEFICIARIO: 901445387 - ASOCIACION SUPRI	DEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA					
AMPAROS PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	DEDUCIBLE  10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLY	DESDE	VIGENCIA HASTA 7/03/2026	SUMA ASEG ACTUAL \$284,700,000		

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 Y 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 SESPECIFICAN 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 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-40-101024869

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

CI	VIT. 850.009. UDAD DE EX				······································	SUCURSA	ΑI	RCE CC		COD.SL		1 10 50	17 4	1 1000	
	VILLAVICE	ENCIO			V	ILLAVICEN				30	C	NO.PÓLI 30-40-1010		ANEXO	) )
FECHA EXI DIA ME: 23 09		DÍA 17	MES 09	ESDE AÑO <b>2025</b>	A LAS HORAS 00:00	VIG DÍA 17	ENCIA H MES 03	ASTA AÑO 2026	A LAS HORAS 23:59		ORIGINA	TIPO MOVIMI	IENTO	1	
101100=01					DA	TOS DEL	TOMADO	R/GARAN	ITIZADO	4 5 11 00	O.C.O.IVA	21.41.41			
IOMBRE O F				L CORINVE	ERMAX 25							IDENTIFICA	ACIÓN N	VIT: 901.988.	.379-4
IRECCIÓN:	CR 6 # 11-3	5 BRR CEN	ITRO					CIUD	AD:	CUMARIBO	, VICHADA		TELÉFON	NO: 320829	92576
					DAT	OS DEL A	SEGURA	DO/BENE	FICIARIO						
SEGURADO	):	ASOCIAC	ION SUP	RADEPAR							RO	IDENTIFIC	CACIÓN N	IIT: 901.445.	387-3
IRECCIÓN:	CRR 33 # 3	7 - 35 BRR	CENTRO	)				CIUD	AD: VI	LAVICENC	IO, META		TELÉFO	ONO 310870	8920
ENEFICIARI	0:														
o ww Ve	nuk vww.seg w.segur a la opc	osdevi tion PQI po de si	áginas Plestad dadeld Ryseli Olicitus	s: do.com estado. ecciona d:	com	P.A.		rues (	pse)			exito M	OVIIR	ee 1 -) ( •	
	Bancol	ombia		egures c uenta C				Banco	de Bog	otá (	Segu	ros del Esti tà Conveni	ndo		
/ALOR PRIM		ombia	· ·	uenta C				Banco	de Bag	otă (	Segu Cuen	ros del Est ta Conveni	ado e 0084	655445	
/ALOR PRIM \$ ****35:	A NETA	gastos e)	· ·	uenta C	onvenio	47189		Banco	de Bag	otă (VA	Segu Cuen	ros del Esti	edo o 0084	255445	
\$ ****35	A NETA	gastos e)	KPEDICIÓI **3,000.00	n 0	onvenio IVA	7,630.00		Bonco TOTAL A \$******	de Bog PAGAR	otů (VAI	Segu Cuen	JRADO TOTAL 1,700,000.00	PLA	IN DE PAGO ONTADO	
\$ *****35. NOMERE	A NETA	GASTOS E> \$ *****	(PEDICIÓI **3,000.00	N 0 DUARIO	IVA \$ ******6	47189 7,630.00		Banco	de Bog PAGAR	otů (VAI	Segui Cuen OR ASEGI \$ *****284	JRADO TOTAL 1,700,000.00	PLA	N DE PAGO	

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE 



### Fwd: CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. 017 DE 2025

oficinadecontratacion@asosupro.gov.co <oficinadecontratacion@asosupro.gov.co> Para: Hermespico146 <hermespico146@gmail.com>

25 de septiembre de 2025, 14:23

Cordial saludo,

por favor realizar revisión y respectivo trámite.

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

Asunto: Re: Re: CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. 017 DE 2025

Fecha: 2025-09-25 09:47

De: UNION TEMPORAL CORINVERMAX 25 < corinvermax 25 @gmail.com>

Destinatario: oficinadecontratacion@asosupro.gov.co

Estimados señores,

Cordial saludo.

En atención al oficio remitido por esa entidad, mediante el cual se formularon observaciones a las pólizas inicialmente allegadas para el Contrato de Obra Pública No. 017 de 2025, me permito dar respuesta formal a través del oficio adjunto, en el que se informa que dichas observaciones fueron atendidas y corregidas conforme a lo requerido.

De igual manera, se anexan las pólizas actualizadas que incluyen de manera expresa el objeto contractual, cumpliendo con las disposiciones del contrato y la normatividad vigente.

Quedamos atentos a su confirmación de recibido y a cualquier requerimiento adicional que consideren pertinente.

Cordialmente,

JUAN PABLO ROBAYO BELTRÁN R/L UNIÓN TEMPORAL CORINVERMAX 25

On Wed, Sep 24, 2025 at 3:25 PM

<oficinadecontratacion@asosupro.gov.co> wrote:

### Señores

[El texto citado está oculto]

[El texto citado está oculto]

### 3 adjuntos

DLF143752B\_POLIZA\_30\_44\_101066142\_20250924051447.pdf 2279K

DLF143752B\_POLIZA\_30\_40\_101024869\_20250924051644.pdf 3623K

RADICACION DE POLIZAS.pdf