## APROBACIÓN DE PÓLIZA

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE REVISION Y APROBACION: | 24 DE ABRIL DE 2024 | | |
| DATOS Y MOVIMIENTOS DEL CONTRATO | | | |
| NOMBRE CONTRATISTA Y NIT | CONSORCIO INTERJUSTICIA., Con NIT: 901.739.116-7 | | |
| No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION | 2557 DE 2023 SUSCRITO EL 15 DE AGOSTO DE 2023 | | |
| VALOR INICIAL CONTRATO: | $ | | 132.973.222,00 |
| VALOR ADICION No 1 | $ | | - |
| VALOR ADICION No 2 | $ | | - |
| VALOR ADICION N° 3 | $ | | - |
| VALOR TOTAL CONTRATO | $ | | - |
| TERMINO DE EJECUCION INICIAL: | CUATRO (04) MESES | | |
| FECHA DE INICIO | 31 DE AGOSTO DE 2023 | | |
| FECHA DE TERMINACION INICIAL | 30 DE DICIEMBRE DE 2023 | | |
| ACTA DE PRORROGA No.1 | 28 DE DICIEMBRE DE 2023 | | DOS (02) MESES |
| ACTA DE PRORROGA N° 2 | 28 DE FEBRERO DE 2024 | | UN (01) MES |
| ACTA DE SUSPENSION No. 1 | 22 DE MARZO DE 2024 | | UN(01) MES |
| FECHA ACTUAL DE TERMINACION | 29 DE MARZO DE 2024 | | |
| ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA | N/A | | |
| ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO: | SUSPENDIDO | | |
| ACTUALIZACION | ACTA DE PRORROGA N°2 | | |
| ASEGURADORA: | SEGUROS DEL ESTADO S.A.- 850.009.578-5 | | |
| No. POLIZA DE CUMPLIMIENTO/CERTIFICACION POLIZA DE CUMPL. | 30-44-101054054 | FECHA | 05 DE MARZO DE 2024 |
| ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICACION POLIZA DE R.C.E. | 5 | | |
| No. POLIZA DE R.C.E.: | N/A | FECHA | N/A |
| ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICACION POLIZA DE R.C.E. | N/A | | |
| ASUNTO | OBJETO CONTRACTUAL | | |
| APROBAR LOS AMPAROS, VIGENCIAS, INICIOS, REINCIOS, CUANTIAS Y/O PRORROGAS DE LA GARANTIA QUE RESPALDA LAS ADICIONES DEL CONTRATO CUYO OBJETO ES: | "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCIÓN, AMPLIACIÓN Y ADECUACIÓN DE LA CASA DE JUSTICIA, DENTRO DE LA EXPANSIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS, UBICADA EN CIUDAD PORFÍA (COMUNA 9) DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META. | | |

| GARANTIA Y/O AMPAROS | % | VIGENCIA | | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|
| | | DESDE | HASTA | |
| BUEN MANEJO Y CORRECTO INVERSION DEL ANTICIPO | 0% | N/A | N/A | $ - |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 20% | 31/08/2023 | 30/07/2024 | $ 26.794.644,40 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES A SUMINISTRAR | 0% | N/A | N/A | $ - |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 20% | 31/122023 | 31/12/2028 | $ 26.794.644,40 |
| PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 5% | 31/08/2023 | 31/03/2027 | $ 6.698.661,10 |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA* | N/A | N/A | N/A | N/A |
| RESPONSABILIDA CIVIL EXTRACONTRACTUAL | N/A | N/A | N/A | N/A |

**NOTA 1:** EL CONTRATISTA DEBERÁ AMPLIAR O PRORROGAR LA CORRESPONDIENTE GARANTÍA EN EL EVENTO EN QUE SE AUMENTE EL VALOR DEL CONTRATO O SE PRORROGUE SU VIGENCIA AMPLIAR O PRORROGAR LA CORRESPONDIENTE GARANTÍA, EN CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1082 DEL 26 DE MAYO DE 2015.

| |
|---|
| **NOTA 2:** EN CASO DE QUE EL ACTA DE INICIO MODIFIQUE LAS FECHAS DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL SE DEBERÁN ACTUALIZAR LAS GARANTÍAS DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL **CONTRATO Nº. 2557-2023 (CM-009-2023)** |
| **NOTA 3:** CUANDO SE ACTUALICE **LA TERMINACIÓN** DE UN CONTRATO DE OBRA EL CONTRATISTA DEBERÁ ACTUALIZAR LA GARANTÍA DE ESTABILIDAD DE OBRA DE ACUERDO CON EL ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA. |
| **NOTA 4:** CUANDO SE ACTUALICE **LA TERMINACIÓN** DE UN CONTRATO DE INTERVENTORÍA EL CONTRATISTA DEBERÁ ACTUALIZA LA GARANTIDA DE CALIDAD DE ACUERDO CON EL ACTA DE RECIBO FINAL DEL OBRA OBJETO DE LA INTERVENTORÍA. |
| **Con el presente documento se aprueba la póliza referida con los amparos, vigencias y valores indicados del contrato en referencia aprobados de acuerdo a la facultad delegada mediante Resolución No. 067 del 16 de mayo de 2022 expedida por el Alcalde Municipal de Villavicencio.**<br><br>**ALBA AURORA COLINA**<br>Jefe Oficina de Contratación |
| Elaborò y aprobo: Elena Maria Perdomo Rodriguez- Profesional Especializado |
| REVISO: FRANCISCO JAVIER OLARTE- PROFESIONAL UNIVERSIATRIO |

CONSORCIO INTERJUSTICIA

*OFICIO: C-INTERJUSTICIA: 00035*

Villavicencio – Meta, 06 de Marzo de 2024

**SEÑORES**
**OFICINA DE CONTRATACION**
**ATTN ELIANA ANDREA VACA ROJAS (e)**

**ATTN ARQ. MELBY DAYANA ACEVEDO**
**SUPERVISORA**

**REFERENCIA: CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 2557-2023- "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCIÓN, AMPLIACIÓN Y ADECUACIÓN DE LA CASA DE JUSTICIA, DENTRO DE LA EXPANSIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS, UBICADA EN CIUDAD PORFÍA (COMUNA 9) DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META".**

**ASUNTO: SOLICITUD APROBACION POLIZAS ACTUALIZADAS CON ACTA DE PRORROGA N°2 CONTRATO DE INTERVENTORIA**

Por medio de la presente nos permitimos hacer solicitud de la a aprobación de las respectivas pólizas de Cumplimiento N° 30-44-101054054 en el marco de la ejecución del contrato de interventoría 2557-2023, con ocasión a la aprobación del ACTA DE PRORROGA N°2.

Anexamos con la presente pólizas actualizadas.
Copia acta de prorroga n°2

En espera a sus comentarios

Atentamente,

**JHON ALEXANDER ROA BERNAL**
R.L CONSORCIO INTERJUSTICIA
INTERVENTORIA
NIT. 901.739-116-7

ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO
RECIBIDO
08 MAR 2024
9:26 am
211
2

**Dirección:** Carrera 50 No. 11 – 60 Villavicencio - Meta
**Correo:** consorciointerjusticia23@gmail.com
**Celular:** 317 6442060 – 322 2226867



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO | VILLAVICENCIO | 30 | 30-44-101054054 | 5 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05 | 03 | 2024 | 31 | 08 | 2023 | 00:00 | 31 | 12 | 2028 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | CONSORCIO INTERJUSTICIA | NIT: 901.739.116-7 |

| DIRECCIÓN: | | CIUDAD: | | TELÉFONO: |
|---|---|---|---|---|
| | CR 50 NRO. 11 - 60 | | VILLAVICENCIO, META | 3176442060 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | NIT: 892.099.324-3 |

| DIRECCIÓN: | | CIUDAD: | | TELÉFONO |
|---|---|---|---|---|
| | CL 40 NRO. 33 - 64 P. 10 | | VILLAVICENCIO, META | 6603228 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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 AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO No. 2557 - 2023 , CUYO OBJETO ES INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCIN, AMPLIACIN Y ADECUACIN DE LA CASA DE JUSTICIA, DENTRO DE LA EXPANSIN Y FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIN DE SERVICIOS, UBICADA EN CIUDAD PORFA (COMUNA 9) DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META

### AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 31/08/2023 | 30/07/2024 | $26,794,644.40 | $26,794,644.40 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 31/12/2023 | 31/12/2028 | $25,794,644.40 | |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 31/08/2023 | 31/03/2027 | $6,698,661.10 | $6,698,661.10 |

### ACLARACIONES

OBJETO DE LA MODIFICACION:
CON EL PRESENTE CERTIFICADO SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA POR EL TERMINO DE UN (01) MES MAS, QUEDANDO EL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 29 DE MARZO DE 2024, SEGUN ACTA DE PRORROGA No. 2 DE FECHA 28/02/2024.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS, CONTINUAN VIGENTES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******16,000.00 | $ *******8,000.00 | $ *******4,560.00 | $ **********28,560.00 | $ *******60,287,949.90 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| YANIRA PARRADO GUEVARA | 174023 | 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 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO***

30-44-101054054

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oiola - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO | VILLAVICENCIO | 30 | 30-44-101054054 | 5 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05 | 03 | 2024 | 31 | 08 | 2023 | 00:00 | 31 | 12 | 2028 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| CONSORCIO INTERJUSTICIA | NIT: 901.739.116-7 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 50 NRO. 11 - 60 | VILLAVICENCIO, META | 3176442060 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | NIT: 892.099.324-3 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 40 NRO. 33 - 64 P. 10 | VILLAVICENCIO, META | 6603228 |

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard American Express

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movil Red Bancolombia éxito

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******16,000.00 | $ *******8,000.00 | $ *******4,560.00 | $ **********28,560.00 | $ *******60,287,949.90 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO NOMBRE | CLAVE | % DE PART | DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA | % PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| YANIRA PARRADO GUEVARA | 174023 | 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 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO*

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415) 7709998021167 (8020) 1100610359284 8 (3900) 000000028560 (96) 20240830

REFERENCIA PAGO: 1100610359284-8

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

pólizas de conformidad con las condiciones pactadas en la presente acta, las cuales una vez sean expedidas, deberán allegarse a esta dependencia para el respectivo trámite de revisión y aprobación. **CLÁUSULA TERCERA** – Las demás cláusulas del contrato no se modificarán, por lo tanto, conservarán su obligatoriedad en los actuales términos. **CLAUSULA CUARTA– SUSCRIPCIÓN, PERFECCIONAMIENTO.** - Este documento se entiende perfeccionado con la firma de las partes.

**POR EL MUNICIPIO,**

**ALBA AURORA COLINA**
Jefe Oficina de Contratación

Proyectó: Erika Monroy/
Asesora Jurídica-CPS-
Oficina Contratación

**POR EL CONTRATISTA,**

**R.L. JHON ALEXANDER ROA BERNAL**
**CONSORCIO INTERJUSTICIA**
**NIT. 901.739.116-7**

Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

30-44-101054054

**Número de anexo:**

5

**Fecha de expedición:**

martes, 5 de marzo de 2024

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

**Tomador:**

CONSORCIO INTERJUSTICIA

**Inicio de vigencia:**

jueves, 31 de agosto de 2023

**Fin vigencia:**

domingo, 31 de diciembre de 2028

**Valor total asegurado:**

$ 60.287.950

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com * Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 - Email: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157-159-163 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Vida**: (601) 218 6977 - Email: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **SOAT**: (601) 432 4102 a nivel nacional - Email: operacionsoat@segurosdelestado.com

- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

Regresar

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**