CERTIFICADO DE LEGALIZACION

Modalidad de Contratación: CONTRATACION DIRECTA

Tipo de Contratación: *URGENCIA MANIFIESTA*

Número Contrato o Convenio: *0827 - 2024*

Id Contratista: *901050692*

Razón Social Contratista: *INGECONAR SAS*

Valor Contrato: *430.000.000,00*

Fecha Suscripcion Modificatorio: *14 Mayo, 2024*

Fecha Legalización Modificatorio: *14 Mayo, 2024*

Tipo Modificatorio : *En Valor*

Valor de Adicion: *168.831.819,71*

Datos del CDP:

Fecha CDP	Número CDP	Cuenta	Valor
10 Mayo, 2024	2024050093	2.3.2.02.02.009-24-2402-0600-2402006-2023003520134- 97990-16-1.2.1.0.00	168.831.819,71

Datos Registro Presupuestal:

Fecha Registro	Número Registro	Cuenta	Valor Registro
14 Mayo, 2024	2024050366	2.3.2.02.02.009-24-2402-0600-2402006-2023003520134-97990-16-1.2.1.0.00	168.831.819,71

Datos de Póliza:

Póliza	Expedicion	Aprobacion	Amparo	Desde	Hasta	Valor
AD-41-44-10 1281614	2024-05-14	2024-05-14	Cumpl Con	01 Marzo, 2024	15 Septiembre, 2024	59.883.181
AD-41-44-10 1281614	2024-05-14	2024-05-14	Pago Sal..	01 Marzo, 2024	15 Mayo, 2027	119.766.363
AD-41-44-10 1281614	2024-05-14	2024-05-14	E.C.O	15 Mayo, 2024	15 Mayo, 2025	179.649.545
AD-41-44-10 1281614	2024-05-14	2024-05-14	C.S	15 Mayo, 2024	15 Mayo, 2025	179.649.545
AD-41-44-10 1281614	2024-05-14	2024-05-14	B.M.C.I.A	01 Marzo, 2024	15 Septiembre, 2024	86.000.000

SE CERTIFICA QUE UNA VEZ REVISADO, HA CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS DE LEGALIZACION

John Alexander Velasco L.

Director(a) UNAEJB

Revisado

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
PASTO	**PASTO**	**41**	**41-44-101281614**	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	**05**	**2024**	**01**	**03**	**2024**	**00:00**	**15**	**05**	**2027**	**23:59**	**ANEXO CAUSA PRIMA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
INGECONAR SAS	**NIT: 901.050.692-9**	
DIRECCIÓN: CR 33 NRO. 2 - 48 BRR CASTILLOS DEL NORTE	CIUDAD: PASTO, NARIÑO	TELÉFONO: 3148680383

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
DEPARTAMENTO DE NARIÑO	**NIT: 800.103.923-8**	
DIRECCIÓN: CALLE 19 NRO 23-78	CIUDAD: PASTO, NARIÑO	TELÉFONO 7333737

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 CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO GN 0827-2024 , CUYO OBJETO ES: ATENCION A LA URGENCIA MANIFIESTA POR EMERGENCIA EN SECTOR LA COLUMPIA VIA DEPARTAMENTAL JUNIN BARBACOAS PR 25+110

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/03/2024	15/09/2024	$59,883,181.97	$43,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01/03/2024	15/05/2027	$119,766,363.94	$86,000,000.00
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI AMPARA 1 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS *		$179,649,545.91	$129,000,000.00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	SI AMPARA 1 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS *		$179,649,545.91	$129,000,000.00
DEVOLUCION DEL PAGO ANTICIPADO	01/03/2024	15/09/2024	$86,000,000.00	$86,000,000.00

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO MEDIANTE PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION No 003 AL CONTRATO No GN0827-2024 POR EL CUAL SE ADICIONA LA SUMA DE $ 168.831.819.71, ACTUALIZANDO LAS SUMAS DE LA POLIZA ARRIBA CITADA.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****444,494.00	$ *******8,000.00	$ ******85,974.00	$ **********538,468.00	$ ******624,948,637.73	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
EFRAIN ALFREDO ROSERO SALAS	210327	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 CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

41-44-101281614

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - 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
PASTO	**PASTO**	**41**	**41-44-101281614**	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	**05**	**2024**	**01**	**03**	**2024**	**00:00**	**15**	**05**	**2027**	**23:59**	**ANEXO CAUSA PRIMA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
INGECONAR SAS		**NIT: 901.050.692-9**
DIRECCIÓN: CR 33 NRO. 2 - 48 BRR CASTILLOS DEL NORTE	CIUDAD: PASTO, NARIÑO	TELÉFONO: 3148680383

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
DEPARTAMENTO DE NARIÑO		**NIT: 800.103.923-8**
DIRECCIÓN: CALLE 19 NRO 23-78	CIUDAD: PASTO, NARIÑO	TELÉFONO 7333737

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

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
$ *****444,494.00	$ *******8,000.00	$ ******85,974.00	$ **********538,468.00	$ ******624,948,637.73	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
EFRAIN ALFREDO ROSERO SALAS	210327	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 CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11009609460936(3900)000000538468(96)20250514

REFERENCIA PAGO:

1100960946093-6

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

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
PASTO	PASTO	41	41-44-101281614	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	05	2024	01	03	2024	00:00	15	05	2027	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	INGECONAR SAS		**NIT: 901.050.692-9**
DIRECCIÓN: CR 33 NRO. 2 - 48 BRR CASTILLOS DEL NORTE	**CIUDAD:** PASTO, NARIÑO	**TELÉFONO:**	3148680383

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	DEPARTAMENTO DE NARIÑO		**NIT: 800.103.923-8**
DIRECCIÓN: CALLE 19 NRO 23-78	**CIUDAD:** PASTO, NARIÑO	**TELÉFONO:**	7333737

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

41-44-101281614

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LIQUIDACIÓN
TASA PRODEPORTE

Siscar

Liquidación No.	10204927	PIN No.	2022006196

Agente recaudador	DEPARTAMENTO DE NARIÑO	Identificación	901050692
Solicitante	INGECONAR SAS	Celular	3148680383
Correo	GERENCIA.INGECONAR@GMAIL.COM	Contrato	MODIFICATORIO #3 GN0827-2024
Valor antes de impuestos	$ 167,598,048	Valor impuestos	$ 1,233,771
Valor total contrato	$ 168,831,819	Fecha de contrato	2024-05-17
Fecha de solicitud	2024-05-23	Fecha vence	Página Web

Contribuyente

Concepto	Base	Tarifa	Tasa Prodeporte	Interés	Valor liquidado
Tasa Prodeporte	$ 167,598,048	2 %	$ 3,351,961	$ 0	$ 3,351,961
				Total	$ 3,351,961

este código
verificar la
nticidad de
documento

Fecha de Pago: 2024-05-20 - Oficina: CALASANZ
Copia generada por: Página Web

LIQUIDACIÓN
TASA PRODEPORTE

Siscar

Liquidación No.	10204927	PIN No.	2022006196

Agente recaudador	DEPARTAMENTO DE NARIÑO	Identificación	901050692
Solicitante	INGECONAR SAS	Celular	3148680383
Correo	GERENCIA.INGECONAR@GMAIL.COM	Contrato	MODIFICATORIO #3 GN0827-2024
Valor antes de impuestos	$ 167,598,048	Valor impuestos	$ 1,233,771
Valor total contrato	$ 168,831,819	Fecha de contrato	2024-05-17
Fecha de solicitud	2024-05-23	Fecha vence	Página Web

Banco

Concepto	Base	Tarifa	Tasa Prodeporte	Interés	Valor liquidado
Tasa Prodeporte	$ 167,598,048	2 %	$ 3,351,961	$ 0	$ 3,351,961
				Total	$ 3,351,961

se este código
ta verificar la
tenticidad de
te documento

Fecha de Pago: 2024-05-20 - Oficina: CALASANZ
Copia generada por: Página Web

LIQUIDACIÓN
TASA PRODEPORTE

Siscar

Liquidación No.	10204927	PIN No.	2022006196

Agente recaudador	DEPARTAMENTO DE NARIÑO	Identificación	901050692
Solicitante	INGECONAR SAS	Celular	3148680383
Correo	GERENCIA.INGECONAR@GMAIL.COM	Contrato	MODIFICATORIO #3 GN0827-2024
Valor antes de impuestos	$ 167,598,048	Valor impuestos	$ 1,233,771
Valor total contrato	$ 168,831,819	Fecha de contrato	2024-05-17
Fecha de solicitud	2024-05-23	Fecha vence	Página Web

Banco

Concepto	Base	Tarifa	Tasa Prodeporte	Interés	Valor liquidado
Tasa Prodeporte	$ 167,598,048	2 %	$ 3,351,961	$ 0	$ 3,351,961
				Total	$ 3,351,961

se este código
ta verificar la
tenticidad de
te documento

Fecha de Pago: 2024-05-20 - Oficina: CALASANZ
Copia generada por: Página Web

Contribuyente

Liquidación de estampillas

Siscar Estampillas

Liquidación No. **10203950** PIN No. **20576523**

Solicitante	INGECONAR SAS
Identificación	901050692
Fecha solicitud	2024-05-14
Fecha vence	2024-05-31
Acto gravado	MODIFICATORIO #3 CONTRATO DEPARTAMENTO DE NARIÑO GOBERNACIÓN Contrato GN0827-2024 CONTRATISTA 901050692-9

Tipo: VIRTUAL Liquidado por Página Web

Estampilla	Base liquidación	% de liquidación	Valor liquidado
Procultura	$ 168,831,820	2	$ 3,376,700
		Total	**$ 3,376,700**

Use éste código para Verificar la auntenticidad de éste documento

20576523

Contribuyente

Liquidación de estampillas

Siscar Estampillas

Liquidación No. **10203950** PIN No. **20576523**

Solicitante	INGECONAR SAS
Identificación	901050692
Fecha solicitud	2024-05-14
Fecha vence	2024-05-31
Acto gravado	MODIFICATORIO #3 CONTRATO DEPARTAMENTO DE NARIÑO GOBERNACIÓN Contrato GN0827-2024 CONTRATISTA 901050692-9

Tipo: VIRTUAL Liquidado por Página Web

Estampilla	Base liquidación	% de liquidación	Valor liquidado
Procultura	$ 168,831,820	2	$ 3,376,700
		Total	**$ 3,376,700**

Use éste código para Verificar la auntenticidad de éste documento

20576523

Contribuyente

Liquidación de estampillas

Siscar Estampillas

Liquidación No. **10203950** PIN No. **20576523**

Solicitante	INGECONAR SAS
Identificación	901050692
Fecha solicitud	2024-05-14
Fecha vence	2024-05-31
Acto gravado	MODIFICATORIO #3 CONTRATO DEPARTAMENTO DE NARIÑO GOBERNACIÓN Contrato GN0827-2024 CONTRATISTA 901050692-9

Tipo: VIRTUAL Liquidado por Página Web

Estampilla	Base liquidación	% de liquidación	Valor liquidado
Prodesarrollo	$ 168,831,820	2	$ 3,376,700
		Total	**$ 3,376,700**

Use éste código para Verificar la auntenticidad de éste documento

20576523

Contribuyente

Liquidación de estampillas

Siscar Estampillas

Liquidación No. **10203950** PIN No. **20576523**

Solicitante	INGECONAR SAS
Identificación	901050692
Fecha solicitud	2024-05-14
Fecha vence	2024-05-31
Acto gravado	MODIFICATORIO #3 CONTRATO DEPARTAMENTO DE NARIÑO GOBERNACIÓN Contrato GN0827-2024 CONTRATISTA 901050692-9

Tipo: VIRTUAL Liquidado por Página Web

Estampilla	Base liquidación	% de liquidación	Valor liquidado
UDENAR	$ 168,831,820	0.5	$ 844,200
		Total	**$ 844,200**

Use éste código para Verificar la auntenticidad de éste documento

20576523

Banco

Liquidación de estampillas

Siscar Estampillas

Liquidación No. **10203950** PIN No. **20576523**

Solicitante	INGECONAR SAS
Identificación	901050692
Fecha solicitud	2024-05-14
Acto gravado	MODIFICATORIO #3 CONTRATO DEPARTAMENTO DE NARIÑO GOBERNACIÓN Contrato GN0827-2024 CONTRATISTA 901050692-9

Tipo: VIRTUAL Liquidado por Página Web

Estampilla	Base liquidación	% de liquidación	Valor liquidado
Procultura	$ 168,831,820	2	$ 3,376,700
		Total	**$ 3,376,700**

Espacio para timbre

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2024-05-17 - Código Único de Seguimiento (CUS): 645584835

Banco

Liquidación de estampillas

Siscar Estampillas

Liquidación No. **10203950** PIN No. **20576523**

Solicitante	INGECONAR SAS
Identificación	901050692
Fecha solicitud	2024-05-14
Acto gravado	MODIFICATORIO #3 CONTRATO DEPARTAMENTO DE NARIÑO GOBERNACIÓN Contrato GN0827-2024 CONTRATISTA 901050692-9

Tipo: VIRTUAL Liquidado por Página Web

Estampilla	Base liquidación	% de liquidación	Valor liquidado
Prodesarrollo	$ 168,831,820	2	$ 3,376,700
		Total	**$ 3,376,700**

Espacio para timbre

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2024-05-17 - Código Único de Seguimiento (CUS): 645584835

Banco

Liquidación de estampillas

Siscar Estampillas

Liquidación No. **10203950** PIN No. **20576523**

Solicitante	INGECONAR SAS
Identificación	901050692
Fecha solicitud	2024-05-14
Acto gravado	MODIFICATORIO #3 CONTRATO DEPARTAMENTO DE NARIÑO GOBERNACIÓN Contrato GN0827-2024 CONTRATISTA 901050692-9

Tipo: VIRTUAL Liquidado por Página Web

Estampilla	Base liquidación	% de liquidación	Valor liquidado
UDENAR	$ 168,831,820	0.5	$ 844,200
		Total	**$ 844,200**

Espacio para timbre

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2024-05-17 - Código Único de Seguimiento (CUS): 645584835