

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
3102424292

PÓLIZA No: 310-47-994000019686 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: AVENIDA SUBA

COD. AGENCIA: 310 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO
09 12 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
09 12 2025
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS SAS BIC

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.506.750-7

DIRECCIÓN: CR 45 123 04 ED DEIFOS OF 102

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL

TELÉFONO: 3003053

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION

IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.011-0

BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION

IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.011-0

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE INTERVENTORIA

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO	05/12/2025	05/11/2027	395,115,613.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	05/12/2025	05/11/2029	131,705,204.60
CALIDAD DEL SERVICIO	05/11/2026	05/11/2029	395,115,613.80

BENEFICIARIOS
NIT 899999011 - DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE INTERVENTORIA:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA NO. SGR-247-2025 DE FECHA 05 DE DICIEMBRE DE 2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR LOS SERVICIOS DE INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA, AL CONTRATO DE CONSULTORIA QUE TIENE POR OBJETO CONTRATAR LOS SERVICIOS DE CONSULTORIA ESPECIALIZADA PARA REALIZAR LOS AJUSTES, MEJORAS, ACTUALIZACIÓN Y COMPLEMENTACIÓN, EN TERMINOS NORMATIVOS, TECNICOS Y METODOLÓGICOS, DE PROYECTOS TIPO Y LINEAMIENTOS DEL DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN

CERTIFICACIÓN DE NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA

POR DISPOSICIÓN DEL ARTÍCULO 7 DE LA LEY 1150 DE 2007, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, ENTIDAD COOPERATIVA, CERTIFICA QUE LA PRESENTE POLIZA NO EXPIRará POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS, QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***921,936,432.20	VALOR PRIMA: \$ *****3,690,813	GASTOS EXPEDICION: \$ ****11,000.00	IVA: \$ *****703,344	TOTAL A PAGAR: \$ *****4,405,157
--	-----------------------------------	--	-------------------------	-------------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO MONROY GARCIA CONSULTORES LTDA	CLAVE 5197	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
--	---------------	-----------------	----------------------------------	-------	-----------------

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.coww_digitalclient#login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co> EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000310242429

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CDD9207A0B0DF87C56

CLIENTE



Juntos trabajando

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS
Tipo Identificación: Nit persona jurídica **No. Identificación:** 901506750
Generado por: JORGE SANCHEZ BLANCO

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Nro. Autorización	52528545
Empresa:	Aseguradora Solidaria de Colombia - POLIZAS
Factura	31024242920
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	\$4,405,157.00
Fecha Transacción	2025/12/10
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO5376
Nro. Producto	*****5376

AGENCIA AVENIDA SUBA	TRANSACCIÓN Nro. 310181971	FECHA DE RECAUDO 10/12/2025	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS SAS BIC			C.C o NIT 901506750
TOMADOR PÓLIZA ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS SAS BIC			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000019686 - NRO. ELECTRÓNICO 3102424292			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS			VALOR RECIBO \$ 4,405,157.00
PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000019686 - ANEXO 0 AGENCIA AVENIDA SUBA, TOMADOR PÓLIZA: NIT-901506750 ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS SAS BIC . VALOR PAGADO \$ 4,405,157.27 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 310181971			



FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: MONROY GARCIA CONSULTORES LTDA