**CEN - M0513746**

# RESOLUCION No. 057 DE 2026

"Por medio de la cual se imparte aprobación a una garantía de seguro de cumplimiento constituida dentro de Proyecto de Inversión distinguido con el código BPIN 2025501240004, en el marco del Sistema General de Regalías.

EL DIRECTOR EJECUTIVO DEL ESQUEMA ASOCIATIVO TERRITORIAL DESARROLLO SOSTENIBLE Y EQUIDAD TERRITORIAL ASOMUNICIPIOS E.A.T., en desarrollo de sus obligaciones y facultades legales, especialmente de las conferidas en el numeral 6o del artículo 40 de sus Estatutos y,

**CONSIDERANDO:**

Que mediante orden de asistencia No. M1826 de mayo 21 de 2026 emitida por esta Entidad Estatal, la firma JC ARQUITECTOS S.A.S, conforme al acuerdo de colaboración empresarial ya suscrito con esta Asociación, fue DESIGNADO para iniciar y llevar hasta su terminación y liquidación la **interventoría administrativa, técnica, ambiental y financiera** del proyecto denominado: "CONSTRUCCION DEL MALECON TURÍSTICO SOBRE EL RIO META EN EL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE CABUYARO, META", ciñéndose a las especificaciones técnicas, cantidades, unidades y precios que se encuentran en los documentos técnicos, administrativos y financieros del proyecto así como en las directrices contempladas en la respectiva orden;

Que, como consecuencia de su llamamiento a adelantar dicha gestión y en acatamiento de los requisitos exigidos como garantía de sus obligaciones el 27 de mayo de esta anualidad aportó la Póliza de Seguro de Cumplimiento No. 14-44-101263625, expedida en la misma fecha por Seguros del Estado S.A, incorporando las siguientes especificaciones:

| AMPAROS | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA | |
|---|---|---|---|
| | | DESDE | HASTA |
| CUMPLIMIENTO | $374,742,905.30 | 21/05/2026 | 21/08/2028 |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO | $1,873,714,526.50 | 21/05/2026 | 21/08/2028 |
| SALARIOS y PRESTACIONES SOCIALES | $187,371,452.65 | 21/05/2026 | 21/04/2031 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | $187,371,452.65 | 21/04/2028 | 21/04/2029 |

Que como la garantía así aportada se ajusta a los parámetros señalados en la referida orden de asistencia, se le impartirá aprobación.

En mérito de lo expuesto, el director ejecutivo del ESQUEMA ASOCIATIVO TERRITORIAL Desarrollo Sostenible y Equidad Territorial "ASOMUNICIPIOS EAT",



*Cel.: 310-3829747 - 312-3507500 - 318-8134833*
*Web: asomunicipioseat.gov.co - email: correspondencia@asomunicipioseat.gov.co*

# RESOLUCION No. 057 DE 2026

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO: APRUEBASE LA ACTUALIZACIÓN** la Póliza de Seguro de Cumplimiento No. 14-44-101263625 expedida el 27 de mayo de 2026 por Seguros del Estado S.A., conforme a las siguientes especificaciones:

| AMPAROS | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA | |
|---|---|---|---|
| | | DESDE | HASTA |
| CUMPLIMIENTO | $374,742,905.30 | 21/05/2026 | 21/08/2028 |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO | $1,873,714,526.50 | 21/05/2026 | 21/08/2028 |
| SALARIOS y PRESTACIONES SOCIALES | $187,371,452.65 | 21/05/2026 | 21/04/2031 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | $187,371,452.65 | 21/04/2028 | 21/04/2029 |

**ARTÍCULO SEGUNDO:** La anterior póliza de seguro será actualizada según acta de recibo final y demás estipulaciones contenidas en la referida orden de asistencia.

Dada en la ciudad de Villavicencio, Meta, a los veintisiete (27) días del mes de mayo del año dos mil veintiséis (2026).

**PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE**

**CARLOS ALFREDY PULIDO MICAN**
Director Ejecutivo

Elaboró:
María José Ramos D.
Depto. Jurídico



*Cel.: 310-3829747 - 312-3507500 - 318-8134833*
*Web: asomunicipioseat.gov.co - email: correspondencia@asomunicipioseat.gov.co*

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 |
|---|---|---|---|---|
| **BOGOTA, D.C.** | **CHAPINERO** | **14** | **14-44-101263625** | **0** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **27** | **05** | **2026** | **21** | **05** | **2026** | **00:00** | **21** | **04** | **2031** | **23:59** | **EMISION ORIGINAL** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | **JC ARQUITECTOS S.A.S** | **NIT: 901.300.759-7** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CLL 48 46 55 BR CAMPIÑA | VILLAVICENCIO, META | 3112076426 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | **ASOCIACION DE MUNICIPIOS DESARROLLO SOSTENIBLE EQUIDAD TERRITORIAL - ASOMUNICIPIOS EAT** | **NIT: 901.508.797-1** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 47 NRO. 30 - 19 | VILLAVICENCIO, META | 3103829747 |

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:**

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES EN DESARROLLO DEL CONTRATO SEGUN ORDEN DE ASISTENCIA NO. M1826 CON CARGO AL ACUERDO DE COLABORACION EMPRESARIAL No.901.300.759-7 CELEBRADO ENTRE ASOMUNICIPIOS EAT Y JC ARQUITECTOS S.A.S, CUYO OBJETO ES: ASISTIRA Y APOYARA A LA ASOCIACION PARA INICIAR Y LLEVAR HASTA SU TERMINACION Y LIQUIDACION LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA DEL PROYECTO DENOMINADO: CONSTRUCCION DEL MALECON TURISTICO SOBRE EL RIO META EN EL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE CABUYARO, META, IDENTIFICADO CON EL CODIGO BPIN: 2025501240004.

### AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | **21/05/2026** | **21/08/2028** | **$374,742,905.30** |
| **BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO** | **21/05/2026** | **21/08/2028** | **$1,873,714,526.50** |
| **PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES** | **21/05/2026** | **21/04/2031** | **$187,371,452.65** |
| **CALIDAD DEL SERVICIO** | **21/04/2028** | **21/04/2029** | **$187,371,452.65** |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ***9,084,332.00 | $ ******20,000.00 | $ ***1,729,823.00 | $ ********10,834,155.00 | $ ****2,623,200,337.10 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| LAM INTERMEDIARIO DE SEGUROS LTDA | 143791 | 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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.***

14-44-101263625

**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 |
|---|---|---|---|---|
| **BOGOTA, D.C.** | **CHAPINERO** | **14** | **14-44-101263625** | **0** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **27** | **05** | **2026** | **21** | **05** | **2026** | **00:00** | **21** | **04** | **2031** | **23:59** | **EMISION ORIGINAL** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | **JC ARQUITECTOS S.A.S** | | **NIT: 901.300.759-7** |
| DIRECCIÓN: CLL 48 46 55 BR CAMPIÑA | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META | TELÉFONO: | 3112076426 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | **ASOCIACION DE MUNICIPIOS DESARROLLO SOSTENIBLE EQUIDAD TERRITORIAL - ASOMUNICIPIOS EAT** | | **NIT: 901.508.797-1** |
| DIRECCIÓN: CL 47 NRO. 30 - 19 | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META | TELÉFONO | 3103829747 |

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**

PÁGINA WEB | pse | American Express | MasterCard | VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla | Super INTER | éxito | MOVIIRED | GanaGana | SURTIMAX | Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá Cambiando Contigo

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ***9,084,332.00 | $ ******20,000.00 | $ ***1,729,823.00 | $ ********10,834,155.00 | $ ****2,623,200,337.10 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| LAM INTERMEDIARIO DE SEGUROS LTDA | 143791 | 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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.***

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

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

(415)7709998021167(8020)11002119441581(3900)000010834155(96)20270521

**REFERENCIA PAGO:**
**1100211944158-1**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101263625, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 27 días del mes de MAYO de 2026

14-44-101263625

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**