Gobernación de NARIÑO | Secretaría de Recreación y Deportes

San Juan de Pasto, agosto de 2026.

Doctor
DANIEL ESTEBAN ZAMBRANO BENAVIDES
Subdirector Departamento Administrativo de Contratación
Gobernación de Nariño

Asunto: *SOLICITUD DE PUBLICACIÓN EXTEMPORÁNEA DE LAS POLZAS DEL CONTRATO GN1899-2026*

Fraterno saludo.

Por medio del presente, de manera muy respetuosa me permito solicitar ante su despacho la publicación extemporánea en la plataforma SECOP II, las pólizas de SEGURO DE CUMPLIMIENTO No. 2050142451901 y SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL No. 2050142441501 del contrato de aprovechamiento económico No. GN1899-2026 celebrado entre el Departamento de Nariño y el CLUB PROFESIONAL DEPORTIVO PASTO S.A., identificado con NIT No. 814000557-3, representada legalmente por el señor WILBER ROBERTO CASTRO VALENCIA, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.778.640, expedida en Bogotá D.C., cuyo objeto es: "*El Departamento de Nariño- OTORGANTE hace entrega a título de uso temporal al AUTORIZADO, para el aprovechamiento económico del escenario deportivo denominado ESTADIO DEPARTAMENTAL LIBERTAD, ubicado en la calle 3 No. 2-90 de la ciudad de Pasto (Nariño), en donde se realizaran los partidos de local y entrenamientos del Club Profesional Deportivo Pasto S.A. equipo masculino y femenino, requeridos para el desarrollo de la LIGA Y COPA DE FUTBOL PROFESIONAL COLOMBIANO BETPLAY DIMAYOR II 2026, sin que tal entrega implique transferencia de dominio, ni derecho adquisitivo alguno para el mismo o la persona jurídica que representa.*"

Finalmente, se aclara que, si bien estamos frente a una situación de extemporaneidad, la supervisión certifica que dicha situación no generó ningún tipo de perjuicio para el Departamento de Nariño.

Sin otro en particular, agradeciendo la atención prestada, me suscribo de usted.

Cordialmente,

JOHN JAIRO PRECIADO MARTÍNEZ
Secretario de Recreación y Deporte
Gobernación de Nariño.

Proyectó: KAROL LÓPEZ MELO
Contratista - SRD

Scanned with CamScanner

DATOS DE ENVÍO
NOMBRE: AGENCIA DE SEGUROS GILMA SALAS BASTIDAS LTDA
DIRECCIÓN:
CIUDAD: PASTO-NARINO

Seguros Comerciales Bolivar S.A.

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: CLUB DEPORTIVO PASTO .
IDENTIFICACIÓN: NT 814000557
TELÉFONO: 2348000
DIRECCIÓN: CLL 15 34 100
CIUDAD: PASTO

OBSERVACIONES: Viene De Cu-2050142451901.CERTIFICADO DE SEGURO

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
CERTIFICADO DE SEGURO

Póliza N°: 2050142441501
Certificado: 0 **N°** 001
Fecha de Expedición: 21/05/2026

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	15/05/2026 (Día Mes Año) A las 00 Horas	31/12/2026 (Día Mes Año) A las 24 Horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	15/05/2026 (Día Mes Año) A las 00 Horas	31/12/2026 (Día Mes Año) A las 24 Horas

ASEGURADOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO ASEGURADO
CLUB DEPORTIVO PASTO .	814000557	NT	ASEGURADO PRINCIPAL
DEPARTAMENTO DE NARINO .	800103923	NT	ASEGURADO ADICIONAL

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO BENEFICIARIO
TERCEROS AFECTADOS			
DEPARTAMENTO DE NARINO .	800103923	NT	BENEFICIARIO ADICIONAL

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART
AGENCIA DE SEGUROS GILMA SALAS BASTIDAS LTDA	0	100%

DATOS DE LA PÓLIZA

RESPONSABILIDAD CIVIL	
Póliza de cumplimiento Asociada	2050142451901
Ciudad de Expedición	PASTO
Localidad de Radicación	PASTO
Dirección de predio asegurado	DIRECCION RIESGO 1

Scanned with CamScanner

AMPAROS

COBERTURA	LÍMITE COBERTURA	DEDUCIBLE VALOR A CARGO DEL ASEGURADO	
		VALOR PORCENTUAL PÉRDIDA	VALOR MÍNIMO
222 PREDIOS LABOR.Y OPERACIO	350,181,000 COP	10 %	2 COP
PRIMA TOTAL			**$548,335**

Código de Clausulado que aplica: 07/03/2022-1327-P-06-RC-0000000000017-D00I Consulte este clausulado y la documentación necesaria para presentar una reclamación en la página www.segurosbolivar.com

(*) COP: Pesos Colombianos; USD: Dólares Americanos; SMMLV: Salario mínimo mensual legal vigente

MEDIOS DE PAGO

- Caja de la compañía

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	$548,335
IVA PRIMA:	$104,184
TOTAL A PAGAR:	$652,519
PERIODICIDAD DE PAGO:	ANUAL
PRIMA PARA UNA VIGENCIA COMPLETA:	$652,519

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

EN CASO DE SINIESTRO: Para el aviso de siniestro se dispone del correo electronico: indemnizacionessegurosgenerales@segurosbolivar.com; o puede comunicarse con la RED 322 opcion 1 opcion 5, desde un celular al #322 o desde un fijo al 018000123322.

NOTA IMPORTANTE La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

Firma Representante Legal

Seguros Comerciales Bolivar S.A.

VIGILADO

Scanned with CamScanner

ACTIVIDAD ECONÓMICA ASEGURADA

RIESGO 1

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA

Identificación:

INDEMNIZAR LOS DAÑOS Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES QUE DERIVEN DE UN DAÑO FÍSICO Y/O MATERIAL IMPUTABLES AL TOMADOR Y/O ASEGURADO DE LA PÓLIZA, Y CAUSADOS POR LESIONES, MUERTE Y/O DAÑOS A LA PROPIEDAD DE TERCEROS Y DERIVADOS DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE APROVECAHMIENTO ECONÓMICO NO. GN1899-2026, CUYO OBJETO ES: APROVECHAMIENTO ECONÓMICO DEL ESCENARIO DEPORTIVO DENOMINADO ESTADIO DEPARTAMENTAL LIBERTAD, UBICADO EN LA CALLE 3

LA PRESENTA POLIZA CUBRE LOS SIGUIENTES SUBAMPAROS:
cobertura expresa de perjuicios por daño emergente y lucro cesante
Cobertura expresa de perjuicios extrapatrimoniales,
Cobertura expresa de la responsabilidad surgida por actos de contratistas y subcontratistas
Cobertura expresa de amparo patronal
Cobertura expresa de vehículos propios y no propios.

******

ASEGURADO ADICIONAL

PARA EFECTOS DE ESTA POLIZA SE CONSIDERA A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA QUE APARECE EN LA PRESENTE POLIZA COMO ASEGURADO ADICIONAL, UNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR AQUELLOS

VIGILADO

Scanned with CamScanner

DANOS CAUSADOS POR EL ASEGURADO PRINCIPAL EN EJERCICIO DEL CONTRATO FIRMADO ENTRE LAS PARTES PERO NO DERIVADOS DE ESTE, QUE AMPARA LA PRESENTE POLIZA, EXCLUYENDO LA RESPONSABILIDAD PROPIA DE LOS ASEGURADOS ADICIONALES.

BENEFICIARIO ADICIONAL

PARA EFECTOS DE ESTA POLIZA, SE CONSIDERA A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA QUE APARECE EN LA PRESENTE POLIZA COMO BENEFICIARIO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO PUEDA CONSIDERARSE COMO TERCERO BAJO LA LEY APLICABLE, EXCLUYENDO, CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL O PROFESIONAL Y EXCLUSIVAMENTE PARA AQUELLOS DANOS CAUSADOS POR EL ASEGURADO PRINCIPAL EN EJERCICIO DEL CONTRATO FIRMADO ENTRE LAS PARTES PERO NO DERIVADO DE ESTE, QUE AMPARA LA PRESENTE POLIZA.

SUBDIRECTOR DAC
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
APROBACION DE GARANTIA

Gobernación de
NARIÑO

Contrato No 1319 de 2026

Garante Aseguradora: SEGUROS BOLIVAR

Se aprueba esta garantía segun lo previsto en el contrato y en el EGCAR

Fecha de Aprobacion: 21-05-2026

Subdirector a DAC:

Revisado por: Valeria Estrada

PUBLICADO Y ARCHIVADO

RESPONSABLE

VIGILADO

Seguros Comerciales Bolivar S.A.

Scanned with CamScanner

SEGUROS
BOLÍVAR

Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza *

2050142441501

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento *

814000557

No soy un robot reCAPTCHA

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

2050142441501

Scanned with CamScanner

Ramo

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL RCE

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

814000557

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

800103923

Ver Anexos (1)

Scanned with CamScanner

portes de Póliza

×

Emisión - Anexo 0

Fecha expedición: 21/05/2026

214-0

DATOS DE ENVÍO
NOMBRE: AGENCIA DE SEGUROS GILMA SALAS BASTIDAS LTDA
DIRECCIÓN:
CIUDAD: PASTO-NARINO

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: CLUB DEPORTIVO PASTO .
IDENTIFICACIÓN: NT 814000557
TELÉFONO: 2348000
DIRECCIÓN: CLL 15 34 100
CIUDAD: PASTO

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

CERTIFICADO DE SEGURO

Póliza N°: 2050142441501
Certificado: 0 **N° 001**
Fecha de Expedición: 21/05/2026

	DESDE (Día Mes Año)	HASTA (Día Mes Año)
VIGENCIA DEL SEGURO	15/05/2026 (A las 00 Horas)	31/12/2026 (A las 24 Horas)
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	15/05/2026 (A las 00 Horas)	31/12/2026 (A las 24 Horas)

OBSERVACIONES: Viene De Cu-2050142451901.CERTIFICADO DE SEGURO

ASEGURADOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO ASEGURADO
CLUB DEPORTIVO PASTO .	814000557	NT	ASEGURADO PRINCIPAL
DEPARTAMENTO DE NARINO .	800103923	NT	ASEGURADO ADICIONAL

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO BENEFICIARIO
TERCEROS AFECTADOS			
DEPARTAMENTO DE NARINO .	800103923	NT	BENEFICIARIO ADICIONAL

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART
AGENCIA DE SEGUROS GILMA SALAS BASTIDAS LTDA	0	100%

DATOS DE LA PÓLIZA

RESPONSABILIDAD CIVIL	
Póliza de cumplimiento Asociada	2050142451901
	PASTO
[illegible] egurado	PASTO
	DIRECCION RIESGO 1

814000557

No soy un robot reCAPTCHA

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

2050142441501

Scanned with CamScanner