UNIDAD EJECUTORA:	DIRECCION TERRITORIAL ANTIOQUIA
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:	INVITACION PUBLICA
CONTRATO No.	4391 DE 2024
CONTRATISTA:	R&R PROYECTOS DE INGENIERIA S.A.S
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE MEZCLA ASFÁLTICA PARA LA VÍAS: VÍA 5601 LA UNION - SONSON; DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	18/12/2024
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	5 DIAS
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO:	2 MESES
VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO:	$117.098.595
VALOR ADICIONAL: $0	**No. REGISTRO PRESUPUESTAL**:
DOCUMENTO QUE AMPARA:	14-44-101226534 ANEXO 6- SEGUROS DEL ESTADO

VIGENCIAS DE LAS PÓLIZAS

1. Póliza Única de Cumplimiento No: ____ 14-44-101226534 ANEXO 6- SEGUROS DEL ESTADO		**Anexo No.** 6 **Certificado No.** ____		**FECHA** ____ 05/10/2026	**Aseguradora:**	SEGUROS DEL ____ ESTADO
a). Cumplimiento general del contrato y el pago de las multas y la cláusula penal pecuniaria que se le impongan **(SI APLICA)**	DESDE:	27/12/2024	HASTA:	LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO	VALOR:	$____ $11.709.859,5
b). Buen manejo y correcta inversión del anticipo concedido al CONTRATISTA **(SI APLICA)**	DESDE:	____ N/A	HASTA:	LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO O HASTA LA AMORTIZACIÓN TOTAL DEL ANTICIPO	VALOR:	$____
c). Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales del personal que EL CONTRATISTA haya de utilizar en el territorio nacional para la ejecución del contrato **(SI APLICA)**	DESDE:	27/12/2024	HASTA:	25/03/2028	VALOR:	$____ $23.419.719
d). Estabilidad y calidad de las obras ejecutadas entregadas a satisfacción **(SI APLICA)** NO APLICA	Vigencia de ____ (____) años contados a partir de la fecha de suscripción del Acta de Entrega y Recibo Definitivo de Obra, de conformidad con lo previsto en el Manual de Interventoría				VALOR:	$____
e). Calidad del servicio **(SI APLICA)** NO APLICA	Vigencia igual al plazo de la garantía de estabilidad en el contrato objeto de interventoría y por una cuantía				VALOR:	$____

	equivalente al ____ por ciento (____%) del valor total del contrato.		
f). Calidad del servicio **(SI APLICA)** NO APLICA	Vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y ____ (____) meses más	VALOR:	$____
g). Calidad de la elaboración, revisión, actualización y modificación y ajustes de los estudios y diseños **(SI APLICA)** NO APLICA	Vigencia de ____ (____) años contados a partir de la suscripción del acta de entrega y recibo definitivo de la consultoría.	VALOR:	$____
h). Calidad y correcto funcionamiento de los bienes suministrados **(SI APLICA)**	Vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y __1__ (AÑO) mas	VALOR:	$____ $11.709.859,5
i). Revisión, ajuste y/o actualización y/o modificación y/o complementación de los estudios y diseños y/o elaboración del cálculo de la estructura del pavimento y/o cálculos estructurales y/o de obras requeridas para garantizar la estabilidad de la infraestructura vial **(SI APLICA)** NO APLICA	Vigencia de ____ (____) años contados a partir de la fecha de suscripción del Acta de Aprobación Definitiva de la revisión, ajuste y/o actualización y/o modificación y/o complementación de los estudios y diseños y/o elaboración del cálculo de la estructura del pavimento y/o cálculos estructurales y/o de obras requeridas para garantizar la estabilidad de la infraestructura vial	VALOR:	$____

2. Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual No: $____ **(SI APLICA)** NO APLICA PARA LA LIQUIDACION	**Anexo No.** $____ **Certificado No.** $____	**FECHA:** $____	**Aseguradora:**	$____

2.1. Predios, Labores y Operaciones	DESDE:	$____	HASTA:	$____	VALOR:	$____

Coberturas Expresas: (Contiene la cobertura SI o No)	Perjuicios por daño emergente y lucro cesante	SI	Perjuicios Extrapatrimoniales	SI

Contratistas y Subcontratistas	SI	Vehículos propios y no propios	SI	Amparo patronal	SI

3. Póliza de Daños Materiales No: $____ **(SI APLICA)** NO APLICA PARA LA LIQUIDACION	**Anexo No.** $____ **Certificado No.** $____	**FECHA:** $____	**Aseguradora:**	$____
VALOR: $____				

4. Póliza de seguro de vehículo contra todo riesgo y daños materiales No: $____ **(SI APLICA)** NO APLICA	**Anexo No.** $____ **Certificado No.** $____	**FECHA:** $____	**Aseguradora:**	$____

VALOR: $____				
5. Póliza seguro de transporte automático de mercancías No: $____ **(SI APLICA)** NO APLICA	**Anexo No.** $____ **Certificado No.** $____	**FECHA:** $____	**Aseguradora:**	$____
VALOR: $____				
6. Póliza seguro de infidelidad No: $____ **(SI APLICA)** NO APLICA	**Anexo No.** $____ **Certificado No.** $____	**FECHA:** $____	**Aseguradora:**	$____
VALOR: $____				

OBSERVACIONES

Elaborado por: JULIAN VALENCIA RAMIREZ	**Aprobado por:** MANDRIA DEL PILAR GIL HIGUITA Firmado digitalmente por GIL HIGUITA MANDRIA DEL PILAR Fecha: 2026.10.08 14:31:14 -05'00'