

CERTIFICADO DE APROBACIÓN DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

CONTRATO No.	90908-010-2022 (PAF-ATGUAJIRA-O-069-2021)	TIPO	OBRA			
CONTRATISTA	CONSORCIO ASCONSTRUCCIONES	VALOR CONTRATO	\$ 1.059.141.659,00			
		DURACIÓN CTO	2 MESES			
PERFECCIONAMIENTO CTO	10/02/2022	INICIO EJECUCIÓN	2/03/2022			
OTROSÍ		FECHA OTROSÍ				
ACTO ASEGURADO	ACTA DE TERMINACIÓN	VALOR ADICIÓN				
		TIEMPO PRÓRROGA				
TIPO DE GARANTÍA	PÓLIZA DE SEGURO	A FAVOR DE	ENTIDADES PARTICULARES			
465611040604		GARANTÍA No.	11-45-101111281			
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	ANEXO(S)	9			
BENEFICIARIO(s) FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A., NIT. 860.525.148-5, y PATRIMONIO AUTÓNOMO – P.A. FINDETER – GUAJIRA EDUCATIVO 2019., NIT. 830.053.105-3.						

Amparo	Vi	Valor		(%)	
Amparo	Desde	Hasta		valoi	(70)
CUMPLIMIENTO	2/03/2022	21/01/2023	\$	448.350.563,70	30%
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	2/03/2022	21/07/2025	\$	149.450.187,90	10%
CALIDAD DEL SERVICIO	30/04/2022	21/07/2025	\$	448.350.563,70	30%
ESTABILIDAD DE LA OBRA	21/07/2022	21/07/2025	\$	448.350.563,70	30%
		Total Asegurado	Ś	1 494 501	879 00

Observaciones:

Mediante el presente certificado se imparte aprobación al ANEXO 9 correspondiente al ACTA DE TERMINACIÓN de fecha 21/07/2022. De igual manera, se deja constancia de que los amparos de calidad del servicio y estabilidad y calidad de la obra tienen vigencia por 3 años contados a partir de la suscripción del acta de entrega y recibo a satisfacción final del contrato.

De conformidad con las atribuciones conferidas mediante Resolución 029 de 2021 de la Presidencia de la FIDUPREVISORA S.A., mediante el presente certificado se imparte aprobación a la garantia expedida por el contratista, por reunir los requisitos de suficiencia de los amparos exigidos en el contrato y la Ley.

Fecha de Aprobación

8/08/2022

Aprobó

JOSE LUIS ARIZA DE LAVALIÆ

Coordinador Jurídico P.A. FINDETER Vicepresidencia de Contratacion Derivada - VCD Elaboró

ANA VICTORIA CAMACHO REYES

Abogado P.A FINDETER

Vicepresidencia de Contratación Derivada - VCD

Fiduprevisora S.A. NIT 860.525.148-5 Solicitudes: 018000 919015 servicioalcliente@fiduprevisora.com.cc www.fiduprevisora.com.co





POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

PARTICULAR

	, , , , , ,													
	CIUDAD DE EXPEDICIÓN				SUCURSAL						COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO	
		BOGOTA	, D.C.			BOGOTA 11 11-45-10				11			11-45-101111281	9
FECH DÍA 03	MES 08	DICIÓN AÑO 2022	VIO DÍA 02	GENCIA MES 03	DESDE AÑO 2022	A LAS HORAS 00:00	VI DÍA 21	GENCIA MES 07	HASTA AÑO 2025	НО	LAS RAS 3:59	ANEXO CAUSA PR	TIPO MOVIMIENTO	S

\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON CONSORCIO ASCONSTRUCCIONES IDENTIFICACIÓN NIT: 901.555.861-5

DIRECCIÓN: CR 38 123 3017 VIA A JUAN MINA CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO TELÉFONO: 320566379:

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: PATRIMONIO AUTONOMO P.A. FINDETER - GUAJIRA EDUCATIVO 2019 IDENTIFICACIÓN NIT: 830.053.105-3

DIRECCIÓN: CL 72 NRO. 10 - 03 CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 6230311

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-002A REDIS FEBRERO 2013, 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:

GARANTIZAMOS EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDA EN EL CONTRATO DE OBRA No. 90908-010-2022 (PAF-ATGUAJIRA-O-069-2021). CUYO OBJETO ES: LA EJECUCION DE DIAGNOSTICOS Y OBRAS DE MEJORAMIENTO EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE RIOHACHA (GRUPO 6 SGP) PRIORIZADAS POR LA ADMINISTRACION TEMPORAL Y VIABILIZADOS POR FINDETER

ACLARAMOS QUE EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO ES DE TRES AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCION FINAL DEL CONTRATO.

ACLARAMOS QUE EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA ES DE TRES AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCION FINAL DEL CONTRATO.

ACLARAMOS BENEFICIARIO/ASEGURADO A PATRIMONIO AUTONOMO - P.A. FINDETER - GUAJIRA EDUCATIVO 2019 identificado con NIT. 830.053.105-3 / FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. identificado con NIT. 860.525.148-5

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEG/ACTUAL SUMA ASEG/ANTERIOR

 CUMPLIMIENTO
 02/03/2022
 21/01/2023
 \$448,350,563.70
 \$448,350,563.70

 SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES
 02/03/2022
 21/07/2025
 \$149,450,187.90
 \$149,450,187.90

 CALIDAD DEL SERVICIO
 30/04/2022
 21/07/2025
 \$448,350,563.70
 \$448,350,563.70

21/07/2022

21/07/2025

\$448,350,563.70

ACLARACIONES

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA

ESTABILIDAD DE LA OBRA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE RECIBE Y ACEPTA EL ACTA DE TERMINACION CON FECHA 21 DE JULIO DE 2022.

DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

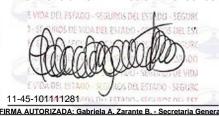
100000	VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO		
4	\$ *******0.00	\$ ********0.00	\$ *******0.00	\$ *************0.00	\$ ****1,494,501,879.00	CONTADO		
4		INTERMEDIARIO		DISTRIBUCION COASEGURO				
17-5	NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO		
-	200	La			- P 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	P. A. W.		

GARSOL ASESORES DE SEGUROS LTDA 133527 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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.





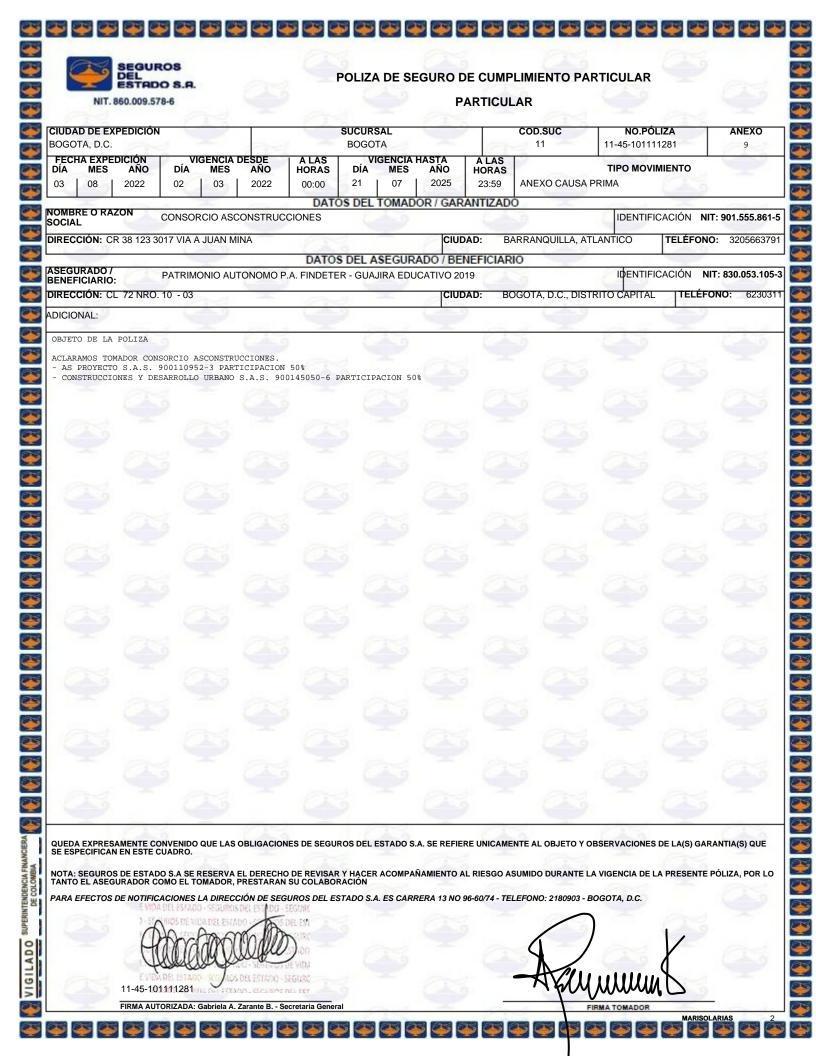


Ti Ti

4

--

♣ ♣ ♣ ♣





CONDATO EXPEDICIÓN BOGOTA DE SUDUESAL BOGOTA CONSERVENCIÓN OS 2022 OS 03 2022 DATOS DEL TOMADOR / GARRANTIZADO DATOS DEL ASEGURADO / GARRANDUILLA, ATLANTICO TELEFONO 3005855. GUIDAD DEL ASEGURADO / GARRANDO / GARRA	NIT. 860.009.5	DO S.A. 578-6		OLIZA DE GEO		TICULA	MIENTO PARTIC R	OLAK	
CONSERVEDICION VICENCIA DESDE MESE AND MOS AND	CIUDAD DE EX	PEDICIÓN	2						
MES ANO DIA MES ANO HORAS DIA MES AND HORAS DIA MESO CAUSA PRIMA DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO DENTIFICACIÓN NIT: 901-558.8 DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO DENTIFICACIÓN NIT: 903-658.8 DIDAD: BOGOTA, D.C. DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 6200 CICIÓNAL: PAGINA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS SUBJECTIVA MEDICAL DE COMPANIO DE CONTROLO DE LA SOLUCIA DECOMPAÑAMENTO AL RESGO ASUMBO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA, POLICI ESTADO S.A. ES CARREAR 13 MO SPECAPO - TELEGOO ASUMBO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PERSENTE POLIZA, POLICI ESTADO S.A. ES CARREAR 13 MO SPECAPO - TELEGOO ASUMBO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PERSENTE POLIZA, POLICI ESTADO S.A. ES CARREAR 13 MO SPECAPO - TELEGOO ASUMBO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PERSENTE POLIZA, POLICI ESTADO S.A. ES CARREAR 13 MO SPECAPO - TELEGOO ASUMBO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PERSENTE POLIZA, POLICI ESTADO S.A. ES CARREAR 13 MO SPECAPO - TELEGOO ASUMBO DURANTE LA			ESDE ALAS	-0	LIACTA	LALAS	11	11-45-101111128	31 9
BBRE O PAZON CONSORGIO ASCONSTRUCCIONES DENTIFICACIÓN NIT: 901.555.8 ECCIÓN: CR 38 123 3017 VIA A JUAN MINA DATOS DEL ASEGURADO J BENEFICIARIO GURADO/ GERCIARIO CERCIARIO PATRIMONIO AUTONOMO P.A. PINDETER - GUAJIRA EDUCATIVO 2019 DENTIFICACIÓN INT: 830.053.11 CECIÓN: CL 72 NRO. 10 - 03 DENTIFICACIÓN INT: 830.053.11 TELEFONIO 8230 CONTRESPONSALES BANCARIOS COURSES DE SEGURO DE PATRIMONIO AUTONOMO P.A. PINDETER - GUAJIRA EDUCATIVO 2019 PAGINA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS EXITO PAGINA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS EXITO EXITADO EXITADO PAGINA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS EXITO EXITADO PAGINA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS EXITO EXITADO PAGINA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS EXITO EXITADO EXITADO PAGINA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS EXITADO EXITADO PAGINA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS EXITADO EXITADO PAGINA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS EXITADO EXIT	MES AÑO	DÍA MES	AÑO HORAS	DÍA MES	AÑO	HORAS	ANEXO CAUSA PR		го
PAGINA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS SERUIDA PAGINA SERUIDA PAGINA SERUIDA TOTAL A PAGAR SERUIDA SERUIDA	MBRE O RAZON	CONSODCIO ASC	100	DATOS DEL TOMAD	OR / GARA	NTIZADO	1	IDENTIFICACIO	ÓN NIT: 901.555.86 1-
CORRESPONSALES BANCARIOS PAGINA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS SUPPORTAL DE PAGOS EXITED PAGINA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS SUPORTAL DE PAGOS EXITED PAGINA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS PAGINA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS PAGINA WEB PAGOS CON CONVENIO NO aplica para transferencias Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452 Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452 Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190 LOR RRIMA NETA SEGUROS DE SEGUROS LIDA SEGUROS DE SEGUROS LIDA 133527 101.00 DA EXPRESAMENTE CONVENDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REPIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SEGUROS DE LAS OBJECACIONES DE LAS OBJECACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SEGUROS DE LA OBJECACIONES DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LA CEPTORO PAGOS PAG				F-100	leur	IDAD: I	DADDANOUILLA ATL	ANTICO	ÉFONO: 220566276
PAGINA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS PAGINA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS PAGINA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS SUPPRIMA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS PAGINA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS PAGINA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS SUPPRIMA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS PAGINA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS SUPPRIMA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS SUPPRIMA WEB PAGINA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS SUPPRIMA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS SUPPRIMA WEB PAGINA WEB PAGINA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS SUPPRIMA WEB PAGINA WEB PAGINA WEB PAGINA WEB PAGINA WEB SUPPRIMA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS SUPPRIMA WEB PAGINA WEB PAGINA WEB PAGINA WEB SUPPRIMA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS SUPPRIMA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS SUPPRIMA WEB SUPPRIMA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS SUPPRIMA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS SUPPRIMA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS SUPPRIMA DE PAGO CONTADO SUPPRIMA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS SUPPRIMA DE PAGO CONTADO SUPPRIMA DE P	LCCIOIN. CK 36 123 3	OTT VIA A JOAN WIIN	IA .	-	Cio	DAD. E	BARRANQUILLA, ATL	ANTICO TEL	_EFONO. 320300378
PAGINA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS CIONAL: PAGINA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS CORRESPONSA	CUBADO /		DA	ATOS DEL ASEGUE	RADO / BEN	IEFICIARIO			10
PAGINA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS PAGINA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS PAGINA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS CORRESPO	IEFICIARIO:		ONOMO P.A. FINDE	TER - GUAJIRA ED				6-3-6	
PAGINA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS SUPPRIA DE PAGO PAGINA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS SUPPRIA DE PAGO CONTADO DETRIBUCION COALBOURDO D		0. 10 - 03	-		CIU	DAD: BC	OGOTA, D.C., DISTRI	TO CAPITAL T	ELÉFONO 623031
PAGINA WEB CORRESPONSALES BANCARIOS COULD SUPPLY OF SECURION (AND SECURIOR SECURIO			6	200					
Pagos con convenio *No aplica para transferencias Banco de Bogotá Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452 Grupo Bancolombia Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190 LOR PRIMA NETA SEGURADO SEGURADO TOTAL SEGURADO SEGUR									
Pagos con convenio *No aplica para transferencias Banco de Bogotá Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452 Grupo Bancolombia Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190 LOR PRIMA NETA SEGURADO SEGURADO TOTAL SEGURADO SEGUR						W-19-W1			
Pagos con convenio *No aplica para transferencias Banco de Bogotá Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452 Grupo Bancolombia Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190 LOR PRIMA NETA SEGURADO SEGUROS DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SEGUROS DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO DE PORTA DE PAGO CONTADO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO DE REGUROS DE LA PRESENTA BUI COLABORACIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-6074 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C. FORMA DE PAGO	DACINA	IED.				COF	DECDONGAL	EC DANCAS	2010
Pagos con convenio *No aplica para transferencias Banco de Bogotá Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452 Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452 Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190 LOR PRIMA NETA GASTOS EXPEDICIÓN IVA TOTAL A PAGAR VALOR ASEGURADO TOTAL PAGA CONTADO INTERMEDIARIO DE TRIBUCION COASEGURO INTERMEDIARIO DE TRIBUCION COASEGURO RESOLA ASESORES DE SEGUROS LITDA 133527 100.00 DESTRIBUCION COASEGURO LOR PRIMA NETA GASTOS EXPEDICIÓN IVA TOTAL A PAGAR VALOR ASEGURADO TOTAL PAGA DE PAGA CONTADO INTERMEDIARIO DE PART. NOMERE COMPAÑÍA N. PART. VALOR ASEGURADO LOR PRIMA NETA GASTOS EXPEDICIÓN IVA N. PART. VALOR ASEGURADO LOR PRIMA NETA GASTOS EXPEDICIÓN IVA N. PART. VALOR ASEGURADO LOR PRIMA NETA GASTOS EXPEDICIÓN IVA N. PART. VALOR ASEGURADO LOR PRIMA NETA GASTOS EXPEDICIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SECIFICAN EN ESTE CUADRO. AL 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 TO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTANA SU COLABORACIÓN AL A EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-8074 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C. FORMA DE PAGO	PAGINA W	EB				COF	RESPONSAL	ES BANCA	RIOS
Pagos con convenio *No aplica para transferencias Banco de Bogotá Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452 Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452 Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190 LOR PRIMA NETA GASTOS EXPEDICIÓN IVA TOTAL A PAGAR VALOR ASEGURADO TOTAL PLAN DE PAGO CONTADO INTERMEDIARIO DE TRIBUCION COASEGURADO TOTAL SEGURADO TOTAL PAGA CONTADO INTERMEDIARIO DE TRIBUCION COASEGURADO TOTAL VALOR ASEGURADO TOTAL PAGA CONTADO INTERMEDIARIO DE PART. NOMERE COMPAÑIA SEGURADO TOTAL PAGA CONTADO DESTRIBUCION COASEGURADO CONTADO ASSOL ASESORES DE SEGUROS LITDA 133527 100.00 DA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE 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 REFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIONA PESTADOS A. ES CARRERA 13 NO 96-8074 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C. FORMA DE PAGO						A	Suno	ellen	Maril
Pagos con convenio *No aplica para transferencias Banco de Bogotá Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452 Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452 Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190 LOR PRIMA NETA GASTOS EXPEDICIÓN IVA TOTAL A PAGAR VALOR ASEGURADO TOTAL PLAN DE PAGO CONTADO INTERMEDIARIO DE TRIBUCION COASEGURADO TOTAL SEGURADO TOTAL PAGA CONTADO INTERMEDIARIO DE TRIBUCION COASEGURADO TOTAL VALOR ASEGURADO TOTAL PAGA CONTADO INTERMEDIARIO DE PART. NOMERE COMPAÑIA SEGURADO TOTAL PAGA CONTADO DESTRIBUCION COASEGURADO CONTADO ASSOL ASESORES DE SEGUROS LITDA 133527 100.00 DA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE 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 REFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIONA PESTADOS A. ES CARRERA 13 NO 96-8074 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C. FORMA DE PAGO	pse					Carul	INT	SURII	Red.)
Pagos con convenio *No aplica para transferencias Banco de Bogotá Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452 Grupo Bancolombia Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190 LOR PRIMA NETA GASTOS EXPEDICIÓN IVA TOTAL A PAGAR VALOR ASEGURADO TOTAL PLAN DE PAGO CONTADO INTERNEDIARIO DISTRIBUCIÓN COALEGURO INTERNEDIARIO DISTRIBUCIÓN COALEGURO NAMERE CALVIE S. DE PART. NOMERE COMPAÑIA S. PART. VALOR ASEGURADO ASSOL ASESORES DE SEGUROS LITDA 133527 100.00 DA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE 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 DE LA FEGOTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-6074 - TELEFONO: 2160903 - BOGOTA, D.C. FORMA DE PAGO							IIII		mhin
Pagos con convenio *No aplica para transferencias Banco de Bogotá Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452 Grupo Bancolombia Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190 LOR PRIMA NETA GASTOS EXPEDICIÓN IVA TOTAL A PAGAR VALOR ASEGURADO TOTAL S	WCA .	O Pin	Club WIERION						
Pagos con convenio *No aplica para transferencias Banco de Bogotá Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452 Grupo Bancolombia Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190 LOR PRIMA NETA SASTOS EXPEDICIÓN IVA TOTAL A PAGAR VALOR ASEGURADO TOTAL PLAN DE PAGO CONTADO INTERMEDIARIO DISTRIBUCION COASEBUROS CONTADO MERE CAME 16 DE PART. NOMERE COMPAÑA 18 PART. VALOR ASEGURADO DA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE 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 LA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-6074 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C. FORMA DE PAGO		2073 de 177 - 1 A	A. C. Hilliam Description of the Contract of t						OKI KATID
Banco de Bogotá Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452 Control Con	VISA	INTOX				évri	to: aa-		
Banco de Bogotá Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452 Control Con	VISA	PER DENTAL				éxi	to. Gradia		CODIDROGAS
Banco de Bogotá Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452 Control Con	VISA	(NTEXT)				éxit	Graden	3 2 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	
Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190 LOR PRIMA NETA GASTOS EXPEDICIÓN IVA TOTAL A PAGAR VALOR ASEGURADO TOTAL PLAN DE PAGO CONTADO INTERMEDIARIO DISTRIBUCION COASEGURO INTERMEDIARIO DISTRIBUCION COASEGURO RSOL ASESORES DE SEGUROS LTDA 133527 100.00 DA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SECIFICAN EN ESTE CUADRO. A: 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 TO EL ASEGURADO COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C. FORMA DE PAGO	VISA	INTEX	NURSE ESSENS	onvenio *	No anli	6	Morenties		
Bancolombia Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190 LOR PRIMA NETA GASTOS EXPEDICIÓN IVA TOTAL A PAGAR VALOR ASEGURADO TOTAL \$\text{PLAN DE PAGO} CONTADO \$\$\text{***********************************	VISA	INTE	Pagos con c	onvenio *	No apli	6	Morenties		
Bancolombia Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190 LOR PRIMA NETA GASTOS EXPEDICIÓN IVA TOTAL A PAGAR VALOR ASEGURADO TOTAL \$\text{PLAN DE PAGO} CONTADO \$\text{VIII.494,501,879.00} CONTADO \$\text{CONTADO}\$ INTERMEDIARIO DISTRIBUCION COASEGURO MERE CLAVE % DE PART. NOMERE COMPAÑIA % PART. VALOR ASEGURADO RECIFICAN EN ESTE CUADRO. DA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SECURICA EN ESTE CUADRO. A: 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 TO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C. FORMA DE PAGO	VISA	INTE	Pagos con c	KS 152.00	100	ica par	a transferen	cias	(CODIDROG4)
LOR PRIMA NETA GASTOS EXPEDICIÓN IVA TOTAL A PAGAR VALOR ASEGURADO TOTAL PLAN DE PAGO \$	VISA	INTE	Pagos con c	KS 152.00	100	ica par	a transferen	cias	(CODIDROG4)
S*************************************	VISA 💼	Banco de l	Pagos con con Googotá	Seguros de	Vida de	ica par I Estado	a transferen	cias ente 0084654	(CODIDROG4)
S*************************************	VISA CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE PROPERT	Banco de l	Pagos con con Googotá	Seguros de	Vida de	ica par I Estado	a transferen	cias ente 0084654	(CODIDROG4)
INTERMEDIARIO MERE CLAVE 133527 100.00 DA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HAÇER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO DE LA SEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN AL EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C. FORMA DE PAGO	VISA	Banco de l	Pagos con con Googotá	Seguros de	Vida de	ica par I Estado	a transferen	cias ente 0084654	(CODIDROG4)
DA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE S'CIFICAN EN ESTE CUADRO. A: 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 DE LA SEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN A: EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C. FORMA DE PAGO	LOR PRIMA NETA	Banco de l Grupo Bancolo	Pagos con combia	Seguros de Seguros de	Vida de Vida de	ica par l Estado	a transferen Cuenta Corrie Cuenta Conve	cias ente 0084654 enio 47190	152 PLAN DE PAGO
DA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SECIFICAN EN ESTE CUADRO. A: 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 TO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C. FORMA DE PAGO	LOR PRIMA NETA	Banco de l Grupo Bancolo GASTOS EXPEDICIÓ \$*********0.0	Pagos con combia	Seguros de Seguros de	Vida de Vida de	ica par l Estado	a transferen Cuenta Corrie Cuenta Conve	cias ente 0084654 enio 47190 surado TOTAL 94,501,879.00	152 PLAN DE PAGO
A: 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 TO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C. FORMA DE PAGO	LOR PRIMA NETA \$ ***********0.00	Banco de la Grupo Bancolo Sancolo Sanc	Pagos con combia	Seguros de Seguros de	Vida de Vida de TOTAL	ica par I Estado I Estado	a transferen Cuenta Corrie Cuenta Conve	cias ente 0084654 enio 47190 BURADO TOTAL 04,501,879.00	152 PLAN DE PAGO
A: 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 TO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C. FORMA DE PAGO	LOR PRIMA NETA \$*********0.00	Banco de l Grupo Bancolo GASTOS EXPEDICIÓ \$***********0.0	Pagos con con combia	Seguros de Seguros de AA	Vida de Vida de TOTAL	ica par I Estado I Estado	a transferen Cuenta Corrie Cuenta Conve	cias ente 0084654 enio 47190 BURADO TOTAL 04,501,879.00	PLAN DE PAGO CONTADO
A: 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 DE LA SEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C. FORMA DE PAGO	LOR PRIMA NETA \$*********0.00	Banco de l Grupo Bancolo GASTOS EXPEDICIÓ \$***********0.0	Pagos con con combia	Seguros de Seguros de AA	Vida de Vida de TOTAL	ica par I Estado I Estado	a transferen Cuenta Corrie Cuenta Conve	cias ente 0084654 enio 47190 BURADO TOTAL 04,501,879.00	PLAN DE PAGO CONTADO
TO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C. FORMA DE PAGO	LOR PRIMA NETA \$ **********0.00 ***************** PARENTE CO	Banco de l Grupo Bancolo GASTOS EXPEDICIÓ \$************0.0 INTERMED EGUROS LTDA NVENIDO QUE LAS OBI	Pagos con con combia No service support to the control of the con	Seguros de	Vida de Vida de TOTAL \$**	ica par I Estado I Estado A PAGAR	Cuenta Conve	cias ente 0084654 enio 47190 SURADO TOTAL 04,501,879.00 ICOASEGURO % PART.	PLAN DE PAGO CONTADO VALOR ASEGURADO
A EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C. FORMA DE PAGO	LOR PRIMA NETA \$ **********0.00 ****************** PARENTE CO DA EXPRESAMENTE CO	Banco de l Grupo Bancolo GASTOS EXPEDICIÓ \$************0.0 INTERMED EGUROS LTDA NVENIDO QUE LAS OBI	Pagos con con combia No service support to the control of the con	Seguros de	Vida de Vida de TOTAL \$**	ica par I Estado I Estado A PAGAR	Cuenta Conve	cias ente 0084654 enio 47190 SURADO TOTAL 04,501,879.00 ICOASEGURO % PART.	PLAN DE PAGO CONTADO VALOR ASEGURADO
	LOR PRIMA NETA \$ ************************0.00 MERE RSOL ASESORES DE SI DA EXPRESAMENTE CO ECIFICAN EN ESTE CUAI A: SEGUROS DE ESTADO	Banco de l Grupo Bancolo GASTOS EXPEDICIÓ \$ *************0.0 INTERMED EGUROS LTDA NVENIDO QUE LAS OBIORO.	Pagos con combia No ivo o service seguine seg	Seguros de	Vida de Vida de TOTAL \$ *** NOMBRE CO	I Estado I Estado A PAGAR MIPAÑIA	a transferen Cuenta Corrie Cuenta Conve	cias ente 0084654 enio 47190 BURADO TOTAL 04,501,879.00 COASEGURO % PART.	PLAN DE PAGO CONTADO VALOR ASEGURADO S) GARANTIA(S) QUE SE
BANCO I CHEQUE No. I VALOR I	LOR PRIMA NETA \$**********0.00 MERE RSOL ASESORES DE SI DA EXPRESAMENTE CO ECIFICAN EN ESTE CUAI A: SEGUROS DE ESTADO TO EL ASEGURADOR CO A EFECTOS DE NOTIFICA	Banco de l Grupo Bancolo GASTOS EXPEDICIÓ \$*************0.0 INTERMEL EGUROS LTDA NVENIDO QUE LAS OBIORO. D. S.A SE RESERVA EL L MO EL TOMADOR, PRE ACIONES LA DIRECCIÓ	Pagos con combia No IV. 0 \$**** DARIO CLAVE % E 133527 10 DERECHO DE REVISABO ESTARAN SU COLABO	Seguros de	Vida de Vida de TOTAL \$** NOMBRE CO	I Estado I Estado A PAGAR EMPAÑIA E UNICAMEN	a transferen Cuenta Corrie Cuenta Conve	cias ente 0084654 enio 47190 SURADO TOTAL 04,501,879.00 SOURADO TOTAL 04,501,879.00 SPART. ERVACIONES DE LA(S	PLAN DE PAGO CONTADO VALOR ASEGURADO S) GARANTIA(S) QUE SE
THE THE MENT OF THE PARTY OF TH	LOR PRIMA NETA \$ ************0.00 MERE RSOL ASESORES DE SI DA EXPRESAMENTE CO ECIFICAN EN ESTE CUAI A: SEGUROS DE ESTADO TO EL ASEGURADOR CO A EFECTOS DE NOTIFICA FOI	Banco de l Grupo Bancolo GASTOS EXPEDICIÓ \$*************0.0 INTERMED GORO. NVENIDO QUE LAS OBIONO. D. S.A SE RESERVA EL DIMO EL TOMADOR, PRE ACIONES LA DIRECCIÓ RMA DE PAGO	Pagos con combia No state No state DELAVE SE SEGUIDA SEGUID	Seguros de	Vida de Vida de TOTAL \$** NOMBRE CO	I Estado I Estado A PAGAR EMPAÑIA E UNICAMEN	a transferen Cuenta Corrie Cuenta Conve	cias ente 0084654 enio 47190 SURADO TOTAL 04,501,879.00 SOURADO TOTAL 04,501,879.00 SPART. ERVACIONES DE LA(S	PLAN DE PAGO CONTADO VALOR ASEGURADO S) GARANTIA(S) QUE SE
وها وها وها	LOR PRIMA NETA \$ ***********0.00 MERE RSOL ASESORES DE SI DA EXPRESAMENTE CO ECIFICAN EN ESTE CUAI A: SEGUROS DE ESTADO TO EL ASEGURADOR CO A EFECTOS DE NOTIFICA FOI	Banco de l Grupo Bancolo GASTOS EXPEDICIÓ \$*************0.0 INTERMED GORO. NVENIDO QUE LAS OBIONO. D. S.A SE RESERVA EL DIMO EL TOMADOR, PRE ACIONES LA DIRECCIÓ RMA DE PAGO	Pagos con combia No IV. 0 \$**** DARIO CLAVE % E 133527 10 DERECHO DE REVISABO ESTARAN SU COLABO	Seguros de	Vida de Vida de TOTAL \$** NOMBRE CO	I Estado I Estado A PAGAR EMPAÑIA E UNICAMEN	a transferen Cuenta Corrie Cuenta Conve	cias ente 0084654 enio 47190 SURADO TOTAL 04,501,879.00 SOURADO TOTAL 04,501,879.00 SPART. ERVACIONES DE LA(S	PLAN DE PAGO CONTADO VALOR ASEGURADO S) GARANTIA(S) QUE SE













CORRESPONSALES BANCARIOS













*No aplica para transferencias Pagos con convenio



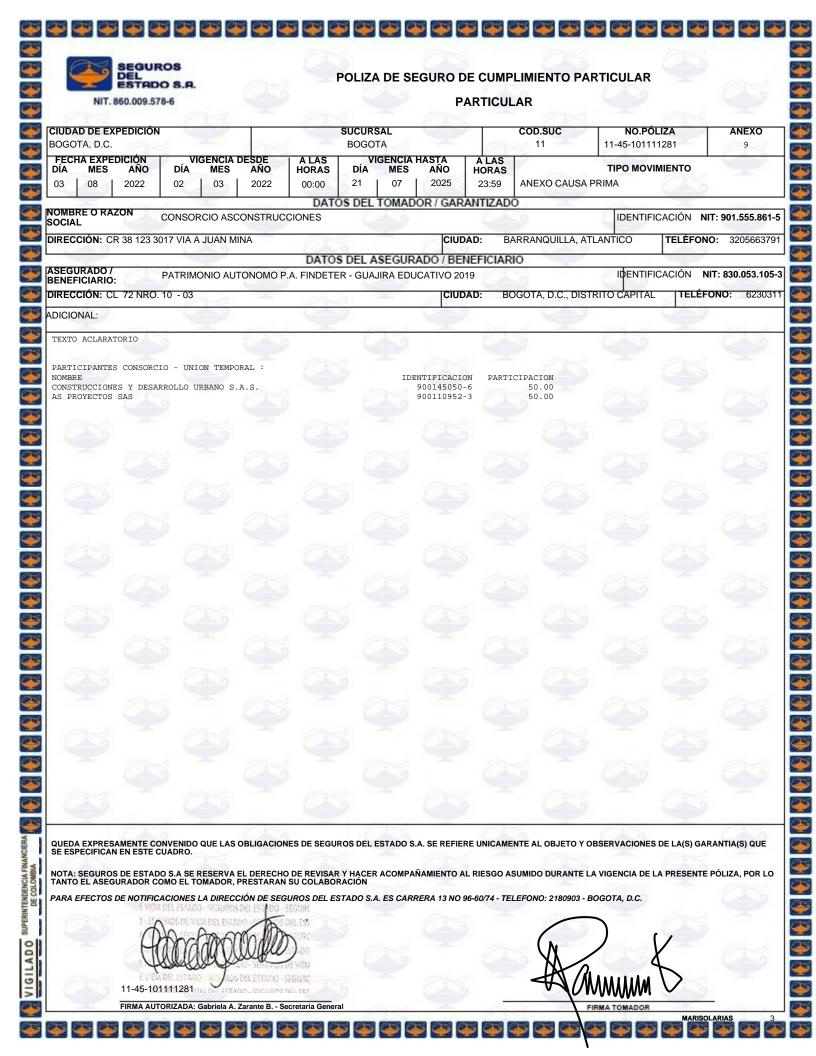




4	VALOR PRIMA NETA \$ ********0.00	GASTOS EXPEDI		IVA \$ ********0.00	TOTAL A PAGAR \$ ************0.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****1,494,501,879.00	PLAN DE PAGO CONTADO
4	وها	INTE	RMEDIARIO	وها	(40	DISTRIBUCION COASEGURO	وها
4	NOMBRE		CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
4	GARSOL ASESORES DE	SEGUROS LTDA	133527	100.00	9		-
4	(10	F. A		6	-10	10	40

FORMA DE PAGO									
BANCO	CHEQUE No.	VALOR							
EFECTIVO	i i	<u> </u>							
CHEQUE									
TOTAL \$									

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



Datos de la póliza
Estado:
Vigente
vigente
Número de póliza:
11-45-101111281
Número de anexo:
9
Focha do ovnodición:
Fecha de expedición:
miércoles, 3 de agosto de 2022
Ramo:
CUMPLIMIENTO PARTICULAR
Asegurado:
FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.
Tomador:
CONSORCIO ASCONSTRUCCIONES
Inicio de vigencia:
jueves, 21 de julio de 2022
Fin vigencia:
lunes, 21 de julio de 2025
Valor total asegurado:
\$ 1.494.501.879
Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Comunicarse en Bogota con las líneas:
 - · Pólizas ramo Automóviles: (601) 218 6977 ext 311 (tel:+5712186977,311)
 - · Pólizas ramos **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 (tel:+5712186977,522) Email:

verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

(mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)

· Pólizas ramo Fianzas - Cumplimiento: 310 327 9980 (tel:+573103279980) /

verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

(mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)

- · Pólizas ramo Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros: (601) 644 9660 ext 157 (tel:+5716449660,157)-159 (tel:+5716449660,159)-163 (tel:+5716449660,163)
 - Pólizas ramos Vida: (601) 316 3950 (tel:+5713163950)
 - · Pólizas ramo **SOAT**: (601) 620 1496 (tel:+5716201496) en Bogotá y 01 8000 112077 para el resto del país.

 Para más información de SOAT, comuníquese al (601) 307 8288 (tel:+5713078288)
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas (http://www.segurosdelestado.com/pages/Nuestras-Oficinas) a nivel nacional.

≮ Regresar

Copyright © 2016. Todos los derechos reservados por Seguros del Estado



ACTA DE TERMINACIÓN

Código: GES-FO-023

Versión: 2

Fecha de aprobación:

19-Feb-2021

CONTRATO	X	PROYECTO		FASE/ETAPA		No.	90908-010-2022 (PAF- ATGUAJIRA-O- 069-2021)
----------	---	----------	--	------------	--	-----	--

INFORMACIÓN DEL CONTRATO A TERMINAR						
TIPO DE CONTRATO	OBRA					
OBJETO DEL CONTRATO	"LA EJECUCIÓN DE DIAGNÓSTICOS Y OBRAS DE MEJORAMIENTO EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE RIOHACHA (GRUPO 6 SGP) PRIORIZADAS POR LA ADMINISTRACIÓN TEMPORAL Y VIABILIZADOS POR FINDETER"					
NÚMERO DEL CONTRATO	90908-010-2022 (PAF-ATGUAJIRA-O-069-2021)					
DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO A TERMINAR:	DIAGNÓSTICOS Y OBRAS DE MEJORAMIENTO EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE RIOHACHA (GRUPO 6 SGP)					
CONTRATISTA	CONSORCIO ASCONSTRUCCIONES, CON NIT 901.555.861-5 REPRESENTADO POR ALFREDO LUIS SARMIENTO ALVAREZ, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 72.308.620, E INTEGRADO POR (I) AS PROYECTOS S.A.S. CON NIT. 900.110.952 – 3, REPRESENTADA LEGALMENTE POR ALFREDO LUIS SARMIENTO ALVAREZ, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 72.308.620, CON UN PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL (50%) Y (II) CONSTRUCCIONES Y DESARROLLO URBANO S.A.S. CON NIT. 900.145.050- 6, REPRESENTADA LEGALMENTE POR IVAN MANUEL RIPOLL VARELA, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 72.168.000, CON UN PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL (50%)					
INTERVENTOR	SEIING S.A.S BIC, CON NIT 900.208.425-6, REPRESENTANDO LEGALMENTE POR LUIS ALEJANDRO GONZALES CAMARGO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 80.070.003 DE BOGOTÁ.					
SUPERVISOR	CRISTIAN CAMILO LEÓN DEL RIO					
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	DOS (02) MESES					
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	MIL CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE (\$1.059.141.659,00)					
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	02/03/2022					
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	21/07/2022					

NOVEDADES DEL CONTRATO, PROYECTO, FASE O ETAPA							
Suspensión No.1	Desde	Hasta					
Suspension No.1	N.A.	N.A.					



ACTA DE TERMINACIÓN

Código: GES-FO-023

Versión: 2

Fecha de aprobación:

19-Feb-2021

NOVE	NOVEDADES DEL CONTRATO, PROYECTO, FASE O ETAPA							
SUSPENSIONES Y	Prórroga a la suspensión No.	N.A.	N.A.					
REINICIOS:	Reinicio No. 1	N.A.						
TIEMPO TOTAL DE LA SUSPENSIÓN	N.A.							
PRÓRROGAS	Prórroga No. 1	VEINTE (20) DÍAS						
I KORKOGAS	Prórroga No. 2	DOS (02) MESES						
TIEMPO TOTAL DE LAS PRÓRROGAS	DOS (02) MESES Y VEI	NTE (20) DÍAS						
	Adición No 1	ición No 1 CIENTO CUARENTA Y NUEVE MILLONI SEISCIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS DIL PESOS M/CTE (\$149.605.910,00)						
ADICIONES	Adición No 2 DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES							
VALOR TOTAL DE		CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS						
LAS ADICIONES	SESENTA MIL DOSCI	ENTOS VEINTE PESOS M/C	ΓΕ (\$435.360.220,00)					

CONDICIONES FINALES DEL CONTRATO, PROYECTO, FASE O ETAPA	
PLAZO EJECUTADO	CUATRO (04) MESES Y VEINTE (20) DÍAS
VALOR FINAL	MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS UN
CONTRATO	MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE (\$1.494.501.879,00)
FECHA DE	21/07/2022
TERMINACIÓN	21/07/2022

Los suscritos mediante el presente documento dejan constancia de la verificación de las obligaciones contractuales del *Contrato de Obra No. 90908-010-2022 (PAF-ATGUAJIRA-O-069-2021)*, dando cumplimiento a la fecha final del plazo contractual establecido.

Una vez verificados los productos, se identificó que se requieren ajustes que impiden el recibo total a satisfacción.

El Contratista se compromete a realizar los ajustes y entregarlos en *doce (12) días* hábiles contados a partir de la fecha de suscripción de la presente acta.

El contratista se compromete a suscribir, actualizar y remitir las pólizas de acuerdo con las cláusulas del contrato, a la CONTRATANTE *PATRIMONIO AUTÓNOMO P.A. FINDETER (PAF) CUYO VOCERO Y ADMINISTRADOR ES FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.*, para su aprobación.



ACTA DE TERMINACIÓN

Código: GES-FO-023

Versión: 2

Fecha de aprobación:

19-Feb-2021

Para constancia, se firma la presente acta de terminación, en original y dos (2) copias por los que en ella intervinieron a los *Veintiún* (21) días del mes de *Julio* del año 2022.

EL CONTRATISTA

INTERVENTOR

Firma

ALFREDO LUIS SARMIENTO ALVAREZ REPRESENTANTE LEGAL

CONSORCIÓ ASCONSTRUCCIONES

Firma

LUIS ALEJANDRO GONZALEZ CAMARGO

REPRESENTANTE LEGAL

SEIING S.A.S. BIC

Original: Contratante.

Copias: Contratista o Consultor e Interventor