	<b>CONSORCIO COLEGIOS 041-2021</b> <b>Nit: 901.613.074-4</b>	
	<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</b>	Código: GG-FOR-13
	<b>PROCESO: GESTIÓN GERENCIAL</b>	Versión: 2
	<b>OFICIO DE COMUNICACIÓN</b>	Fecha: 28/07/2021 Página 1 de 1

**No. SAR-121**

Duitama 01 de enero de 2024

**Señores:**

CONSULTORES DE INGENIERIA UG21 SL  
 SUCURSAL EN COLOMBIA  
 Atn; **MILENA RAMIREZ**  
 Director de Interventoría Consorcio UG21

**REF.:** CONTRATO NO. 1380-1538-2022 OBJETO: "DIAGNOSTICO Y/O ACTUALIZACIÓN Y/O COMPLEMENTACIÓN Y/O ELABORACIÓN DE LOS DISEÑOS Y ESTUDIOS TÉCNICOS, Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS NECESARIAS PARA LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVA UBICADAS EN LA ZONA ESTRATÉGICA DE INTERVENCIÓN INTEGRAL (ZEII) - ZONA FUTURO PACÍFICO CATATUMBO, PRIORIZADAS POR EL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – FFIE Y EN EL MARCO DEL ACUERDO DE FINANCIACIÓN SUSCRITO CON FONDO PAZ.

**ASUNTO: ACLARACIÓN AJUSTE DE PRECIOS TOPE EN ACTA PARCIAL 3 SARDINATA 1538**

Cordial saludo,



Por medio de la presente, el Consorcio Colegios 041-2021 desea aclarar que, por un error involuntario, durante los periodos de cobro de las actas parciales 1 y 2 del contrato en referencia, se establecieron los precios correspondientes a la propuesta económica presentada para el proceso Invitación Abierta 041 de 2021, por lo que para el cobro del acta parcial No. 3 los mencionados precios se reajustarán al CCP 041 con el fin de ajustar los valores a los precios tope establecidos por la entidad contratante.

Agradezco la atención prestada y quedo atento ante cualquier inquietud.



**JORGE ENRIQUE PINTO RIAÑO**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**CONSORCIO COLEGIOS 041-2021**

<b>Elaboró:</b>	<b>Revisó:</b>	<b>Aprobó</b>	
Coord. TH y SGI	Director de Obra	Representante Legal	
<b>Dirección:</b>	Calle 15 N° 13 –56 Edificio Torre 15 Ofc. 501 – 502	<b>Ciudad / Dpto:</b>	Duitama / Boyacá
<b>Email:</b>	<a href="mailto:consorciocolegios041@gmail.com">consorciocolegios041@gmail.com</a> - <a href="mailto:metsapsas@gmail.com">metsapsas@gmail.com</a>		
<b>PBX:</b>	(8) 7605427	<b>Tel. Cel:</b>	310 8023979

 <b>MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL</b>	<b>LISTA DE CHEQUEO</b>	<b>Código:</b> LC– GF–29–36	
	<b>Documentos que soportan el pago mensual contrato de Obra por avance de Obra (hasta un 90%)</b>	<b>Versión:</b> 2	

Ítem	Documentos	DT	DFA
1	<b>Certificación de supervisión de aprobación de pago de obra</b> (Formato FE-1-031), con firma digital certificada ó firma por Acrobat por parte del contratista de obra y el interventor <b>en archivo separado</b> .	X	
2	<b>Certificación de supervisión de aprobación de pago de obra</b> (Formato FE-1-031), <b>sin firma, en archivo separado, para ser tramitada la firma digital certificada</b> .	X	
3	<b>Prefactura ó factura borrador</b> , cuyo deudor es ALIANZA FIDUCIARIA S.A. FIDEICOMISOS, NIT 830.053.812-2, donde se debe indicar: <ul style="list-style-type: none"> <li>Lugar en el que se presta el servicio (IE CER NTA SRA DEL CARMEN SEDE SANTA RITA, IE CER. SAN GIL IE EL COMIENZO, CER. EL RECREO IE LA GARITA, CER. EL RECREO IE LA PITA, en el Municipio de Sardinata).</li> <li>Favor realizar transferencia electrónica (consignación) a la cuenta de ahorros No. 440101313901 en el Banco Bancoomeva, a nombre de Consorcio Colegios 041-2021 con NIT 901.613.074-4.</li> <li>Acta parcia No. 3 periodo facturado DESDE EL 4 DE MARZO DE 2023 AL 26 DE MARZO DE 2023 Y DEL 12 DE JUNIO DE 2023 AL 19 DE JULIO DE 2023. AIU DEL COBRO (\$75.313.962,79)</li> </ul>	X	
4	<b>Copia de la resolución de facturación vigente.</b>	X	
5	<b>Acta parcial de obra con firma digital certificada ó firma por Acrobat por parte del contratista de obra y el interventor</b> y con una copia magnética en formato Excel editable en archivo separado.	X	
6	<b>Carta firmada por el contratista, donde manifiesta que renuncia al anticipo ó que se encuentra en trámite. (cuando aplique)</b>	N/A	
7	<b>Aprobación de pólizas</b> actualizadas a las novedades o modificaciones contractuales suscritas–Emitida por el Patrimonio Autónomo del Fondo de Infraestructura Educativa. <b>(Copia de la póliza con sello de aprobación ó correo de aprobación).</b> <b>(Cuando aplique).</b>	X	
8	<b>Formato "Informe de Inversión y Buen Manejo del Anticipo"</b> diligenciado, relación de gastos y soportes de inversión del anticipo, suscrito por el interventor ó supervisor. (Documento aplicable hasta legalizar el 100% del anticipo). <b>(cuando aplique).</b>	N/A	
9	<b>Copia de la consignación mensual de los rendimientos que genere el anticipo</b> de acuerdo a lo establecido en los TCC numeral 10.7 con el mismo corte del informe mensual de obra. (Documento aplicable hasta legalizar el 100% del anticipo), <b>(cuando aplique).</b>	N/A	
10	<b>Certificado firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal</b> donde indique si tienen o no <b>avisos y tableros</b> en el municipio en el cual prestan o suministran el bien o servicio.	X	
11	<b>Certificación de parafiscales</b> suscrita por revisor fiscal y/o representante legal (únicamente cuando la sociedad no esté obligada a tener revisor fiscal) en la cual certifique que están al día en el pago de nómina, seguridad social y parafiscales del consorcio y los consorciados (debe corresponder al periodo en el que se emite la prefactura).	X	
12	<b>Certificación bancaria original no mayor a treinta (30) días del contratista</b> , la cual debe contener los siguientes datos: Número de cuenta, clase de cuenta, NIT, nombre del titular y banco al cual se le debe realizar el pago <b>(para el primer pago y/o cada vez que se cambie).</b>	X	
13	<b>RUT del Contratista.</b> En el caso de un Consorcio o Unión Temporal, se deberá aportar el RUT de la forma plural de asociación y de cada uno de los integrantes <b>(para el primer pago sino ha tenido anticipo y/o cada vez que se actualice).</b>	X	
14	<b>Formato de retención en la fuente (si es persona natural)</b> (Requerido para el primer pago en caso de no tener anticipo).	X	
15	Para cobros de <b>PAPSO</b> adjuntar: * Anexo 1 suscrito por obra e interventoria * Otrosi debidamente suscrito	N/A	

NOTA: Todos los documentos que hacen parte de los soportes para la facturación y que deben ser suscritos por el contratista de interventoría, supervisión y obra, deben estar firmados con

CONTROL DE CAMBIOS

LISTA DE VERSIONES		
VERSIÓN	FECHA	RAZÓN DE LA ACTUALIZACIÓN
1	6 de febrero de 2023	Creación de la lista de chequeo
2		Se incluyó: Ítem de verificación de la actualización de pólizas de acuerdo con la última modificación contractual, certificación de avisos y tableros, aclaración sobre el proceso

CONSORCIO COLEGIOS 041-2021

NIT 901613074-4  
Dirección: CL 15 13 56 ED TORRE 15 OF 501  
DUITAMA, Colombia  
Correo: contabilidad.mepsatsas@gmail.com  
Teléfono: 31080239979

PRE- Factura Electrónica de  
Venta  
FECC-14

Emisión: 12/02/2024 09:33:47  
Expedición: Pendiente  
Vencimiento: 12/02/2024  
Tipo factura: Estandar

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764058057088 - Período 17/10/2023 - 16/10/2024 del FECC 11 al FECC 20

DATOS DEL CLIENTE	CONDICIONES
Tipo de Documento: NIT	Vendedor: DIANA DIAZ
Número de Documento: 830053812 - 2	Pedido: N/A
Razón social: ALIANZA FIDUCIARIA S A FIDEICOMISOS	Forma de pago: CONTADO
Dirección: CLL 94A 13 2, BOGOTÁ, D.C., Colombia	TRANSFERENCIA DEBITO BANCARIA
Teléfono: 5082700	
Email: 9055@facturacion.alianza.com	

#	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNIT.	DESC.	IMP	TOTAL
1		Acta parcial N°3.El presente Contrato tiene por objeto el diagnostico y/o actualización y/o complementación y/o elaboración de los diseños y estudios técnicos, y la ejecución de las obras necesarias para la adecuación y mejoramiento de las Instituciones Educativa ubicadas en la Zona Estratégica de Intervención Integral (ZEII) - Zona Futuro Pacífico Catatumbo, priorizadas por el Fondo de Financiamiento de la Infraestructura Educativa – FFIE y en el marco del Acuerdo de Financiación suscrito con Fondo Paz. En las siguientes instituciones: IE CER NTA SRA DEL CARMEN SEDE SANTA RITA, IE CER. SAN GIL IE EL COMIENZO, CER. EL RECREO IE LA GARITA, CER. EL RECREO IE LA PITA, en el Municipio de Sardinata. . PERÍODO DEL ACTA CORRESPONDIENTE A: DESDE EL 4 DE MARZO DE 2023 AL 26 DE MARZO DE 2023 Y DEL 12 DE JUNIO DE 2023 AL 19 DE JULIO DE 2023.	1	Unidad	242.557.046,03	0,00		242.557.046,03
2		ADMINISTRACION 25.05%	1	Unidad	60.760.540,03	0,00		60.760.540,03
3		IMPREVISTOS. 1%	1	Unidad	2.425.570,46	0,00		2.425.570,46
4		UTILIDAD 5%	1	Unidad	12.127.852,30	0,00 IVA 19,00%		12.127.852,30
5		ESTUDIOS Y DISEÑOS	1	Unidad	127.140,00	0,00 IVA 19,00%		127.140,00

Base Iva Utilidad 12.127.852.3 Impuesto 2.304.291.94, Estudios y Diseños 127.140 Impuesto 24.156.6. Favor Realizar Transferencia Electrónica (Consignación) A La Cuenta De Ahorros No. 440101313901 En El Banco Bancoomeva, A Nombre De Consorcio Colegios 041-2021 Con Nit 901.613.074-4.

Son: TRESCIENTOS VEINTE MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS MCTE

CUFE:

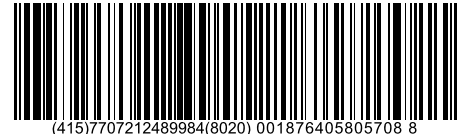
Total de Items:	5
Divisa:	COP
Subtotal:	317.998.148,82
IVA:	2.328.448,54
Ajuste al peso:	-0,36
Total a Pagar:	320.326.597,00

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764058057088



(415)7707212489984(8020) 001876405805708 8

5. Número de Identificación Tributaria - NIT

9 0 1 6 1 3 0 7 4

6. DV

4

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

11. Razón social

CONSORCIO COLEGIOS 041-2021

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Sogamoso

Cód.

2 6

24. Dirección

CL 15 13 56 ED TORRE 15 OF 501

25. País

Colombia

26. Departamento

Boyacá

27. Municipio

Duitama

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres PINTO RIAÑO JORGE ENRIQUE

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 7228649

1004. DV 5

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización CONSORCIO COLEGIOS 041-2021

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI

990. Lugar administrativo

991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

997. Fecha formalización

2 0 2 3 - 1 0 - 1 7 / 0 8 : 5 8 : 3 8

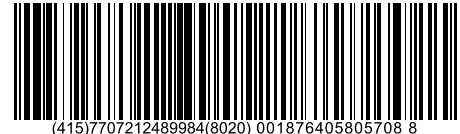


Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764058057088



(415)7707212489984(8020) 001876405805708 8


5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 6 1 3 0 7 4	4				

11. Razón social

CONSORCIO COLEGIOS 041-2021

**Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar**

29. Establecimiento	CONSORCIO COLEGIOS 041-2021 CL 15 13 56 ED TORRE 15 OF 501					
1	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FECC	11	20	AUTORIZACIÓN
2	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
3	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
4	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
5	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
6	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
7	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
8	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
9	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
10	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
11	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud

	<b>CONSORCIO COLEGIOS 041-2021</b> <b>NIT 901.613.074-4</b>	
	<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</b>	Código: GG-FOR-013
	<b>PROCESO: GESTIÓN GERENCIAL</b>	Versión: 2
	<b>OFICIO DE COMUNICACIONES</b>	Fecha: 28/07/2021 Página 1 de 1

Bogotá 19 de octubre de 2022



Alianza



Señores:  
Alianza S.A

Fecha 20/10/2022 10:03:03 a.m. (E) X146905  
Destinatario INGRID ASTRID DUARTE  
Remitente CONSORCIO COLEGIOS 041-2021

**REFERENCIA:** CONTRATO DE OBRA No.1380 -1636-2022 SUSCRITO ENTRE EL CONSORCIO FFIE ALIANZA BBVA ACTUANDO ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE COMO VOCERO Y ADMINISTRADOR DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO DEL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA -FFIE Y CONSORCIO COLEGIOS 41-2021. Cuyo objeto es: "EJECUTAR LAS OBRA NECESARIAS PARA EL MEJORAMIENTO DE RESIDENCIAS ESCOLARES Y/O SEDES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN EL TERRITORIO NACIONAL, PRIORIZADOS POR EL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – FFIE".

**ASUNTO:** Actualización de pólizas.

Cordial saludo, por medio de la presente se entrega en físico SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL RESP CIVIL EXTRACON, DERIVADA DE CUMPLIMIENTO Número Póliza: 4001385 expedida por HDI seguros, tomador: CONSORCIO COLEGIOS 041-2021. Asegurado ALIANZA FIDUCIARIA SA NIT 830.053.812-2

A su vez se entrega SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES Número Póliza: 4007070 Anexo: 1 expedida por HDI seguros, tomador: CONSORCIO COLEGIOS 041-2021. Asegurado ALIANZA FIDUCIARIA SA NIT 830.053.812-2.

Sin otro particular me despido de ustedes no sin antes desearles éxitos en sus labores diarias.

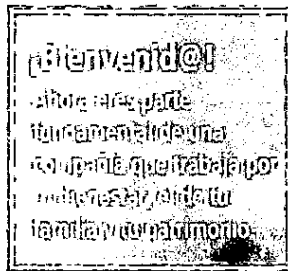
Atentamente

  
**JORGE ENRIQUE PINTO RIANO**  
 C.C 7.228.649 de Duitama  
 Representante legal  
 CONSORCIO COLEGIOS 041-2021

**CONSORCIO FFIE  
ALIANZA BBVA**

**POLIZA APROBADA**  
Visto bueno Melissa Murcia Ruiz

Elaboró:	Revisó:	Aprobó	
Dpto Licitaciones	Director de Proyectos	Gerente General	
Dirección:	Calle 15 No 13-56 Oficina 502	Ciudad / Dpto:	Duitama / Boyacá
Email:	metsapsas@gmail.com		
PBX:	(8) 7605427	Tel. Cel:	314 252 1310 – 310 802 3979



## RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

### SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL - RESP. CIVIL EXTRACON. DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

Número Póliza: 4001385

Anexo: 1

Sucursal: TUNJA C.N.H 29

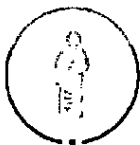
Referencia	Fecha de Expedición	Desde las 24 horas [d-m-a]	Hasta las 24 horas [d-m-a]	Anexo Nº	Desde [d-m-a]	Hasta [d-m-a]	Certificado de
010091045278-44	18/10/2022	01/09/2022	05/11/2023	1	01/10/2023	05/11/2023	PRORROGA
Intermediario	Clave		% Participación		Coaseguro Cedido		% Participación
AVAL SEGUROS BOYACA LTDA	4003112		100,00				

### DATOS DEL TOMADOR/ASEGURADO/BENEFICIARIO

Tomador	NIT	Dirección	Ciudad	Teléfono
CONSORCIO COLEGIOS 041-2021	901.613.074-4	CL 15 NO. 13 - 56 ED TORRE 15 OF 501	DUITAMA, BOYACÁ	3108023979
Asegurado	NIT			
CONSORCIO COLEGIOS 041-2021	901.613.074-4			
Beneficiario	NIT			
TERCEROS AFECTADOS	999.999.999-0			

### PRODUCTO Y PRIMA

Código CIUJ	TOTAL SUMA ASEGURADA	CONDUCTO DE PAGO	
7110 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGEN...	\$ 200.000.000,00	CONTADO - CONTADO 45 DIAS	
VALORES ASEGURADOS POR RAMO TÉCNICO	FECHA MÁXIMA PAGO PRIMA		
	02/12/2022		
RESP CIVIL EXT.	PRIMA NETA	PRIMA	
\$ 200.000.000,00	\$ 0,00		\$ 0,00
	OTROS CONCEPTOS	OTROS CONCEPTOS	
	\$ 0,00		\$ 0,00
	GASTOS DE EXPEDICIÓN	GASTOS DE EXPEDICIÓN	
	\$ 0,00		\$ 0,00
	IVA	IVA	
	\$ 0,00		\$ 0,00
	PRIMA TOTAL:	PRIMA TOTAL:	
	\$ 0,00		\$ 0,00



SEGURO DE  
RESPONSABILIDAD  
CIVIL EXTRACONTRACTUAL

HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la Republica de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para ejercer la actividad aseguradora, cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, exclusiones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados. 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 A LA COMPAÑÍA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

*[Firma Autorizada]*

FIRMA AUTORIZADA

BANCOS / CAJEROS ATH	ALMACENES	EFFECTY / SERVIENTREGA	INTERNET
BANCO DE OCCIDENTE BANCOLOMBIA DAVIDENSA	EXITO SURTIMAX CARULLA	PÓLIZAS GENERALES CONVENIO 110225	www.hdi.com.co/pagos-en-linea/ PAGOS CON TARJETA DE CRÉDITO, DÉBITO, CUENTAS CORRIENTES O DE AHORROS.

DEBITO AUTOMÁTICO A CUENTA BANCARIA DE CUALQUIER ENTIDAD FINANCIERA: ENVÍE SUS DATOS BANCARIOS Y NÚMERO DE PÓLIZA A: DEBITO@HDI.COM.CO

CÓDIGO BANCO	No. DEL CHEQUE	VALOR CHEQUE	VALOR EFECTIVO	TOTAL
				\$ 0,00



NIT 860.004.875-6  
Carrera 7 N° 72-13 piso 8  
Bogotá D.C. - Colombia  
Teléfonos (601) 3458888

RECUERDE: PARA PAGAR EN BANCOS Y PUNTOS DE RECAUDO DEBE PRESENTAR ESTE DOCUMENTO COMPLETO. GIRAR EL CHEQUE A NOMBRE DE LA COMPAÑÍA Y PAGAR EL VALOR EXACTO DE ESTE DOCUMENTO.

Entidad Bancaria / HDI SEGUROS S.A.

# CERTIFICADO INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL



## SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL RESP CIVIL EXTRA CON. DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

Número Póliza: 4001385 Anexo: 1 Sucursal: TUNJA C.N.H. 29

Referencia	Fecha de Expedición	VIGENCIA SEGURO Desde las 24 horas (d-m-a)	Hasta las 24 horas (d-m-a)	Anexo NP	VIGENCIA ANEXO Desde (d-m-a)	Hasta (d-m-a)	Certificado de
010091045278-44	18/10/2022	01/09/2022	05/11/2023	1	01/10/2023	05/11/2023	PRORROGA

Intermediario	Clave	% Participación	Coaseguro Cedido	% Participación
AVAL SEGUROS BOYACA LTDA	4003112	100,00		

### DATOS DEL TOMADOR//ASEGURADO//BENEFICIARIO

Tomador	NIT	Dirección	Ciudad	Teléfono
CONSORCIO COLEGIOS 041-2021	901.613.074-4	CL 15 NO. 13 - 56 ED TORRE 16 OF 501	DUITAMA, BOYACÁ	3108023979

Asegurado	Beneficiario
CONSORCIO COLEGIOS 041-2021	TERCEROS AFECTADOS

### INFORMACIÓN DEL RIESGO

Riesgo: 1 Ciudad: SARDINATA Departamento: NTE DE SANTANDER

Dirección: MUNICIPIO DE SARDINATA

Objeto > Ramo > Amparo	Valor asegurable	Valor asegurado	Sublímite	Índice Variable
OBJETO GENERAL		\$ 200.000.000,00		% Valor
RESP CIVIL EXT.		\$ 200.000.000,00		
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CON DERIVADA DE CUMPLIMIENTO		\$ 200.000.000,00		
DEDUCIBLES: 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00\$MMLV - No Inferior A: 0.00% EN RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CON DERIVADA DE CUMPLIMIENTO				

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para ejercer la actividad aseguradora, cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, exclusiones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados. 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 A LA COMPAÑÍA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

*[Firma Autorizada]*  
FIRMA AUTORIZADA

Líneas de Atención:

Bogotá: 601 307 83 20

Nacional: 018000 129 778

Desde un móvil: 2204

WhatsApp: 316 834 93 39

www.hdi.com.co



**SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**

RESP CIVIL EXTRACON, DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

Tomador: CONSORCIO COLEGIOS 041-2021

Número de identificación: 901.613.074-4

Número Poliza: 4001385 Anexo: 1 Sucursal: TUNJA C.N.H 29

Certificado de: PRORROGA

## TEXTO DE LA PÓLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 5 DE OCTUBRE DE 2022.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN SER MODIFICADOS.

\*\*\*\*\*

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR No. 4007070

AMPARAR LOS PERJUICIOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS, DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESION, MUERTE O DAÑOS A BIENES, OCASIONADOS POR CAUSA LA EJECUCION DEL CONTRATO DE OBRA No. 1380 - 1538-2022 CUYO OBJETO ES EL PRESENTE CONTRATO TIENE POR OBJETO EL DIAGNOSTICO Y/O ACTUALIZACIÓN Y/O COMPLEMENTACIÓN Y/O ELABORACIÓN DE LOS DISEÑOS Y ESTUDIOS TÉCNICOS, Y LA EJECUCION DE LAS OBRAS NECESARIAS PARA LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVA UBICADAS EN LA ZONA ESTRATEGICA DE INTERVENCIÓN INTEGRAL (2E11) - ZONA FUTURO PACÍFICO CATATUMBO, PRIORIZADAS POR EL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA - FFIE Y EN EL MARCO DEL ACUERDO DE FINANCIACIÓN SUSCRITO CON FONDO PAZ. CADA UNO DE ESTOS PROYECTOS SE ADELANTARÁ DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONTENIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO, EN LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA, EN LOS CPC Y SUS ADENDAS, Y EN LOS ANEXOS DEL PRESENTE CONTRATO.

## LUGARES DE EJECUCION

## GRUPO 22 REF-CAT1

- MUNICIPIO DE SARDINATA - CER. NTA SRA DEL CARMEN - SEDE SANTA RITA
- MUNICIPIO DE SARDINATA - CER. SAN GIL - I.E. EL COMIENZO
- MUNICIPIO DE SARDINATA - CER EL RECREO - I.E. LA GARITA
- MUNICIPIO DE SARDINATA - CER EL RECREO - I.E. LA PITA

ASEGURADO/BENEFICIARIO DEBERÁ SER ALIANZA FIDUCIARIA S.A. COMO REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO FFIE ALIANZA BBVA QUIEN ACTUA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE COMO VOCERA DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO DEL FONDO DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA FFIE, IDENTIFICADO CON NITNO.830.053.812-2.

TOMADOR/AFIANZADO: CONSORCIO COLEGIOS 041-2021 NIT: 901.613.074-4

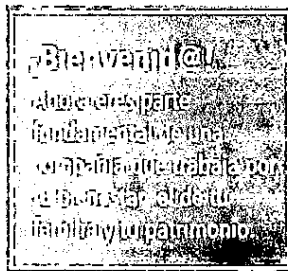
## INTEGRADO POR:

METSAP S.A.S NIT. 901.283.996-2 PARTICIPACION DEL 50%  
CONSTRUCTORA ARTEPCO S.A.S NIT. 900.979.670-1 PARTICIPACION DEL 50%  
R/LEGAL: JORGE ENRIQUE PINTO RIANO C.C. 7228649

ASEGURADOS: ALIANZA FIDUCIARIA S.A. COMO REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO FFIE ALIANZA BBVA, QUIEN ACTUA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE COMO VOCERA DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO DEL FONDO DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA - FFIE, NIT.830.053.812-2 Y CONSORCIO MEJORAS INSTITUCIONALES 2022 NIT 901.599.007-0

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS

  
FIRMA DEL TOMADOR - AFIANZADO



## RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

### SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL RESP CIVIL EXTRACON, DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

Número Póliza: 4001385

Anexo: 1

Sucursal: TUNJA C.N.H 29

Referencia	Fecha de Expedición	Desde las 24 horas (d-m-a)	Hasta las 24 horas (d-m-a)	Anexo NP	Desde (d-m-a)	Hasta (d-m-a)	Certificado de
010091045278-44	18/10/2022	01/09/2022	05/11/2023	1	01/10/2023	05/11/2023	PRORROGA
Intermediario	Clave	% Participación	Coaseguro Cedido	% Participación			
AVAL SEGUROS BOYACA LTDA	4003112	100,00					

### DATOS DEL TOMADOR / ASEGURADO / BENEFICIARIO

Tomador	NIIT	Dirección	Ciudad	Teléfono
CONSORCIO COLEGIOS 041-2021	901.613.074-4	CL 15 NO. 13 - 56 ED TORRE 15 OF 501	DUITAMA BOYACA	3108023978
Asegurado	NIIT			
CONSORCIO COLEGIOS 041-2021	901.613.074-4			
Beneficiario	NIIT			
TERCEROS AFECTADOS	999.999.999-0			

### PRODUCTO Y PRIMA

Código CIIU	TOTAL SUMA ASEGURADA	CONDUCTO DE PAGO	CONTADO - CONTADO 45 DIAS
7110 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGEN...	\$ 200.000.000,00		
VALORES ASEGURADOS POR RAMO TECNICO	FECHA MÁXIMA PAGO PRIMA		
RESP CIVIL EXT.	02/12/2022		
\$ 200.000.000,00	PRIMA NETA	PRIMA	\$ 0,00
	OTROS CONCEPTOS	OTROS CONCEPTOS	\$ 0,00
	GASTOS DE EXPEDICIÓN	GASTOS DE EXPEDICIÓN	\$ 0,00
	IVA	IVA	\$ 0,00
	PRIMA TOTAL:	PRIMA TOTAL:	\$ 0,00



SEGURO DE  
RESPONSABILIDAD  
CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la Republica de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para ejercer la actividad aseguradora, cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, exclusiones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados. 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 A LA COMPAÑÍA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

*[Firma Autorizada]*

FIRMA AUTORIZADA

BANCOS / CAJEROS ATH	ALMACÉNES	EFFECTY / SERVIENTREGA	INTERNET
BANCO DE OCCIDENTE BANCOLOMBIA DAWIENDA	ÉXITO SURTIMAX CARULLA	PÓLIZAS GENERALES CONVENIO 110225	www.hdi.com.co/pagos-en-linea/ PAGOS CON TARJETA DE CRÉDITO, DÉBITO, CUENTAS CORRIENTES O DE AHORROS.

DEBITO AUTOMÁTICO A CUENTA BANCARIA DE CUALQUIER ENTIDAD FINANCIERA: ENVÍE SUS DATOS BANCARIOS Y NÚMERO DE PÓLIZA A: DEBITO@HDI.COM.CO

CÓDIGO BANCO	No. DEL CHEQUE	VALOR CHEQUE	VALOR EFECTIVO	TOTAL
				\$ 0,00

**HDI**  
SEGUROS

NIT 860.004.875-6  
Carrera 7 II\* 72-13 piso 8  
Bogotá D.C. - Colombia  
Teléfonos (501) 3468888

RECUERDE: PARA PAGAR EN BANCOS Y PUNTOS DE RECAUDO DEBE PRESENTAR ESTE DOCUMENTO COMPLETO. GIRAR EL CHEQUE A NOMBRE DE LA COMPAÑÍA Y PAGAR EL VALOR EXACTO DE ESTE DOCUMENTO.

Entidad Bancaria / HDI SEGUROS S.A.

# CERTIFICADO INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL



## SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL RESP CIVIL EXTRAON, DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

Número Póliza: 4001385

Anexo: 1

Sucursal: TUNJA C.N.H 29

Referencia	Fecha de Expedición	Desde las 24 horas [d-m-a]	Hasta las 24 horas [d-m-a]	Anexo Nº	Desde [d-m-a]	Hasta [d-m-a]	Certificado de
010091045278-44	18/10/2022	01/09/2022	05/11/2023	1	01/10/2023	05/11/2023	PRORROGA
Intermediario		Clave	% Participación	Coaseguro Cedido	% Participación		
AVAL SEGUROS BOYACA LTDA		4003112	100,00				

### DATOS DEL TOMADOR//ASEGURADO//BENEFICIARIO

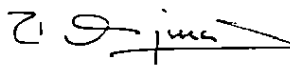
Tomador	NT	Dirección	Ciudad	Teléfono
CONSORCIO COLEGIOS 041-2021	901.613.074-4	CL 15 NO. 13 - 56 ED TORRE 15 OF 501	DUITAMA, BOYACA	3108023979
Asegurado	Beneficiario			
CONSORCIO COLEGIOS 041-2021	TERCEROS AFECTADOS			

### INFORMACIÓN DEL RIESGO

Riesgo: 1	Ciudad: SARDINATA	Departamento: NTE DE SANTANDER		
Dirección: MUNICIPIO DE SARDINATA				
Objeto > Ramo > Amparo	Valor asegurable	Valor asegurado	Sublímite	Índice Variable
OBJETO GENERAL		\$ 200.000.000,00		% Valor
RESP CIVIL EXT.		\$ 200.000.000,00		
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRAON DERIVADA DE CUMPLIMIENTO		\$ 200.000.000,00		
DEDUCIBLES: 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00SMMLV - No Inferior A: 0.00% EN RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRAON DERIVADA DE CUMPLIMIENTO				

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para ejercer la actividad aseguradora, cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, exclusiones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados. 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 A LA COMPAÑÍA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

  
FIRMA AUTORIZADA

Líneas de Atención:

Bogotá: 001 307 83 73

Nacional: 01 8000 129 728

Desde un móvil: #204

WhatsApp: 316 834 93 39

www.hdi.com.co



**SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**

RESP CIVIL EXTRAON, DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

Tomador: CONSORCIO COLEGIOS 041-2021

Número de identificación: 901.613.074-4

Número Póliza: 4001385 Anexo: 1 Sucursal: TUNJA C.N.H 29

Certificado de: PRORROGA

## TEXTO DE LA PÓLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 5 DE OCTUBRE DE 2022.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN SER MODIFICADOS.

\*\*\*\*\*

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR No. 4007070

AMPARAR LOS PERJUICIOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS, DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESIÓN, MUERTE O DAÑOS A BIENES, OCASIONADOS POR CAUSA LA EJECUCION DEL CONTRATO DE OBRA No. 1380 - 1538-2022 CUYO OBJETO ES EL PRESENTE CONTRATO TIENE POR OBJETO EL DIAGNOSTICO Y/O ACTUALIZACIÓN Y/O COMPLEMENTACIÓN Y/O ELABORACIÓN DE LOS DISEÑOS Y ESTUDIOS TÉCNICOS, Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS NECESARIAS PARA LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVA UBICADAS EN LA ZONA ESTRATÉGICA DE INTERVENCIÓN INTEGRAL (2E11) - ZONA FUTURO PACÍFICO CATATUMBO, PRIORIZADAS POR EL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA - FFIE Y EN EL MARCO DEL ACUERDO DE FINANCIACIÓN SUSCRITO CON FONDO PAZ. CADA UNO DE ESTOS PROYECTOS SE ADELANTARÁ DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONTENIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO, EN LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA, EN LOS CPC Y SUS ADENDAS, Y EN LOS ANEXOS DEL PRESENTE CONTRATO.

## LUGARES DE EJECUCION

## GRUPO 22 REF-CAT1

- MUNICIPIO DE SARDINATA - CER. NTA SRA DEL CARMEN - SEDE SANTA RITA
- MUNICIPIO DE SARDINATA - CER. SAN GIL - I.E. EL COMIENZO
- MUNICIPIO DE SARDINATA - CER EL RECREO - I.E. LA GARITA
- MUNICIPIO DE SARDINATA - CER EL RECREO - I.E. LA PITA

ASEGURADO/BENEFICIARIO DEBERÁ SER ALIANZA FIDUCIARIA S.A. COMO REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO FFIE ALIANZA BBVA QUIEN ACTUA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE COMO VOCERA DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO DEL FONDO DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA FFIE, IDENTIFICADO CON NITNO.830.053.812-2.

TOMADOR/AFIANZADO: CONSORCIO COLEGIOS 041-2021 NIT: 901.613.074-4

## INTEGRADO POR:

METSAP S.A.S NIT. 901.283.996-2 PARTICIPACION DEL 50%  
CONSTRUCTORA ARTEPCO S.A.S NIT. 900.979.670-1 PARTICIPACION DEL 50%  
R/LEGAL: JORGE ENRIQUE PINTO RIANO C.C. 7228649

ASEGURADOS: ALIANZA FIDUCIARIA S.A. COMO REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO FFIE ALIANZA BBVA, QUIEN ACTUA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE COMO VOCERA DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO DEL FONDO DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA - FFIE, NIT.830.053.812-2 Y CONSORCIO MEJORAS INSTITUCIONALES 2022 NIT 901.599.007-0

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS

  
FIRMA DEL TOMADOR - AFIANZADO



**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO  
EN FAVOR DE PARTICULARES**

**AMPARO BASICO Y EXCLUSIONES**

**1. AMPARO BASICO - RIESGO DE INCUMPLIMIENTO**

**HDI SEGUROS S.A., QUE EN ADELANTE SE LLAMARA LA COMPAÑIA, CON SUJECION A LAS CONDICIONES DE LA PRESENTE POLIZA O SUS ANEXOS, CUBRE LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE SUFRA DIRECTAMENTE EL CONTRATANTE O RECEPTOR DE LA OFERTA (ACREEDOR DE LA OBLIGACION QUIEN ES EL ASEGURADO) SEGUN LO INDICADO EN LA CARATULA DE LA PRESENTE POLIZA, POR EL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA U OFERENTE (DEUDOR DE LA OBLIGACION), OCURRIDO DURANTE LA VIGENCIA DEL SEGURO, DE:**

**1.1 LA OFERTA DE CELEBRAR UN CONTRATO, CONFORME SE INDICA EN EL CUADRO DE AMPAROS DE LA POLIZA.**

**1.2 AQUELLAS OBLIGACIONES NACIDAS DEL CONTRATO QUE EXPRESAMENTE SEAN INDICADAS EN EL CUADRO DE AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA, BAJO LAS SIGUIENTES GARANTIAS:**

**1.2.1 GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACION PRINCIPAL EMANADA DEL CONTRATO A CARGO DEL CONTRATISTA.**

**1.2.2 GARANTIA DE CORRECTA UTILIZACION E INVERSION DE DINEROS O BIENES QUE SE LE HAYAN SIDO ENTREGADOS POR ANTICIPADO AL CONTRATISTA PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO.**

**1.2.3 GARANTIA DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES A QUE ESTA OBLIGADO EL CONTRATISTA, EN RELACION CON EL PERSONAL UTILIZADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO.**

**1.2.4 GARANTIA DE QUE LA OBRA EJECUTADA POR EL CONTRATISTA, EN CONDICIONES NORMALES DE USO, NO SUFRA DETERIOROS QUE IMPIDAN EL SERVICIO PARA EL CUAL FUE CONCEBIDA.**

**1.2.5 GARANTIA DE QUE EL SERVICIO O LOS BIENES OBJETO DEL CONTRATO GARANTIZADO NO CUMPLAN CON LAS ESPECIFICACIONES MINIMAS PREVISTAS EN EL CONTRATO.**

**1.2.6 GARANTIA DE QUE LOS EQUIPOS QUE SUMINISTRE O INSTALE EL CONTRATISTA FUNCIONEN EN FORMA CORRECTA.**

**PARAGRAFO: EN EL TEXTO DE ESTA POLIZA LO DICHO RESPECTO DEL CONTRATO SE ENTENDERA IGUALMENTE APLICABLE A LA OFERTA CUANDO ELLO RESULTE PERTINENTE.**

## **2. EXCLUSIONES**

**EL PRESENTE SEGURO NO AMPARA LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES GARANTIZADAS, EN LOS SIGUIENTES CASOS:**

**2.1 FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO O CUALQUIER OTRA CAUSAL DE EXONERACION DE RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA DEUDOR.**

**2.2 LAS CLAUSULAS PENALES O MULTAS IMPUESTAS AL CONTRATISTA DEUDOR, LAS CUALES SERAN DE CARGO EXCLUSIVO DE ESTE.**

**2.3 LOS PERJUICIOS O DAÑOS CAUSADOS POR EL CONTRATISTA A PERSONAS DISTINTAS DEL CONTRATANTE ASEGURADO.**

**2.4 LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION DE TOMAR OTROS SEGUROS, PREVISTA EN EL CONTRATO GARANTIZADO.**

**2.5 LOS PERJUICIOS QUE SE REFIERAN AL INCUMPLIMIENTO ORIGINADO EN MODIFICACIONES INTRODUCIDAS AL CONTRATO ORIGINAL, SALVO QUE SE OBTENGA LA AUTORIZACION PREVIA POR ESCRITO DE LA COMPAÑIA, MEDIANTE LA EMISION DEL CORRESPONDIENTE CERTIFICADO O ANEXO DE MODIFICACION.**

**PARAGRAFO: EN LA HIPOTESIS PREVISTA EN EL NUMERAL 2.1 ANTERIOR, EL CONTRATANTE ASEGURADO TIENE LA OBLIGACION DE PRORROGAR EL PLAZO ESTIPULADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, O DE HACER UNA MODIFICACION DE LAS ESTIPULACIONES CONTRACTUALES, TENIENDO EN CUENTA LAS CIRCUNSTANCIAS QUE ORIGINARON LA CAUSAL DE EXONERACION DE RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA.**

## **CONDICIONES GENERALES**

### **3. SUMA ASEGURADA**

La suma asegurada, determinada para cada amparo en el Cuadro de amparos de esta póliza, delimita la responsabilidad máxima de La Compañía en caso de siniestro.

### **4. IRREVOCABILIDAD DE LA POLIZA**

La Compañía no puede revocar el amparo otorgado mediante la presente póliza.

### **5. PROHIBICION DE CESION DE LA POLIZA**

Esta póliza no podrá ser cedida total o parcialmente sin el consentimiento previo y escrito de La Compañía y mediante anexo expedido para tal fin. En caso contrario, la cesión no producirá ningún efecto, el amparo se extinguirá y La Compañía sólo será responsable por los actos de incumplimiento ocurridos con anterioridad a la fecha de cesión.

### **6. OBLIGACIONES DEL ASEGURADO EN CASO DE SINIESTRO**

En caso de siniestro el Asegurado tiene la obligación de informar a La Compañía sobre su ocurrencia, dentro de los tres (3) días siguientes contados a partir de la fecha en que lo haya conocido.

Igualmente se obliga, en desarrollo de la obligación de evitar la extensión y propagación del siniestro, a suspender los pagos al contratista derivados del contrato garantizado hasta tanto se defina la responsabilidad del mismo.

Cuando el asegurado no cumpla con estas obligaciones, La Compañía deducirá de la indemnización el valor de los perjuicios que tal conducta le haya causado.

## **7. RECLAMACION Y PAGO DEL SINIESTRO**

Para que surja la obligación a cargo de la Compañía de indemnizar al Asegurado, según los términos y con el alcance y limitaciones de esta Póliza, éste deberá presentar reclamación formal en los términos del artículo 1077 del Código de Comercio. Tratándose de persona jurídica, la reclamación deberá presentarse bajo la firma de quien tenga la representación legal de la misma.

Además de los elementos probatorios, aún extrajudiciales, que el Asegurado debe aportar a la Compañía para acreditar la ocurrencia del siniestro y el monto de la pérdida, deberá informar de la manera mas precisa, sobre las circunstancias de tiempo, modo y lugar del siniestro, el estado de las pérdidas, las medidas tomadas por el Asegurado para evitar la extensión y propagación del daño y para proveer al salvamento.

### **AJUSTE DE PERDIDAS**

Desde el momento en que la Compañía reciba el aviso del siniestro de que trata la Condición relativa a obligaciones del Asegurado, o desde antes si por cualquier otro medio hubiere conocimiento de una eventual pérdida para el Asegurado que pudiere llegar a ser indemnizada bajo esta Póliza, la Compañía podrá designar a funcionarios propios o a terceros contratados libremente por ella (quienes se denominarán genéricamente AJUSTADORES) para que procedan a efectuar, a costo exclusivo de la Compañía y para su exclusivo conocimiento, labores tendientes a la comprobación de la pérdida y de la valoración de ella.

El Asegurado queda obligado a suministrar a los ajustadores la totalidad de los informes y documentos que éstos requieran para el cumplimiento de su labor y a poner a disposición de ellos, los registros contables y los documentos de comercio que se relacionen con la pérdida.

Los ajustadores en ningún caso tendrán facultad para comprometer la responsabilidad de la Compañía, su informe es reservado para la Compañía y la labor que realizan, en ningún momento releva al Asegurado del cumplimiento de la obligación de presentar reclamación formal y acreditar la ocurrencia del siniestro y la cuantía de la pérdida.

### **PAGO DEL SINIESTRO**

La Compañía efectuará el pago del siniestro dentro del mes siguiente a la fecha en que el Asegurado acredite la ocurrencia del siniestro y la cuantía de la pérdida.

Dentro del mismo término, La Compañía podrá tomar a su cargo el cumplimiento del contrato, caso en el cual, sustituirá al contratista en todos sus derechos y obligaciones derivados del contrato garantizado.

#### **8. REDUCCION DE LA INDEMNIZACION**

Si el Asegurado, al momento de verificarse el incumplimiento o en cualquier momento posterior a éste, fuere deudor del contratista por cualquier concepto, la indemnización a cargo de La Compañía se disminuirá en el monto de dicha deuda, siempre y cuando la compensación no se oponga a las leyes vigentes.

#### **9. SUBROGACION**

En virtud del pago de la indemnización, La Compañía se subroga, hasta concurrencia de su importe, en todos los derechos del Asegurado contra el contratista. El Asegurado no puede renunciar a sus derechos contra el contratista y si lo hiciere, perderá el derecho a la indemnización.

#### **10. VIGILANCIA SOBRE EL CONTRATISTA**

La Compañía tiene la facultad para vigilar la ejecución del contrato garantizado e intervenir directamente para lograr su cumplimiento. El Asegurado, en la medida de sus facultades, colaborará en la vigilancia y en el control de la ejecución del contrato.

La Compañía podrá inspeccionar los documentos del Asegurado o del contratista que tengan relación con el contrato garantizado.

#### **11. NOTIFICACIONES**


Cualquier notificación que deban hacerse las partes para los efectos del presente contrato deberá consignarse por escrito, sin perjuicio de la estipulación de este contrato y lo previsto en el artículo 1075 del Código de Comercio, en relación con el aviso del siniestro. Será prueba suficiente de la notificación, la constancia del envío del aviso escrito por correo recomendado o certificado dirigido a la última dirección conocida de las partes, o mediante cualquier otro medio probatorio idóneo aceptado por la ley.

## **12. CONDICIONES DE LEY**

En lo no previsto expresamente mediante los términos y condiciones del presente contrato, éste se regirá por las normas contenidas en el Título V, Libro Cuarto del Código de Comercio.

## **13. DOMICILIO**

Sin perjuicio de las disposiciones procesales, en especial de lo preceptuado en el ordinal 5 del artículo 23 del Código de Procedimiento Civil, para los efectos relacionados con el presente contrato, se fija como domicilio de las partes la ciudad donde ha sido expedida la presente póliza y que está consignada en la carátula de la misma.

	<b>CONSORCIO COLEGIOS 041-2021</b> <b>NIT 901.613.074-4</b>	
	<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</b>	<b>Código: GG-FOR-013</b>
	<b>PROCESO: GESTIÓN GERENCIAL</b>	<b>Versión: 2</b>
	<b>OFICIO DE COMUNICACIONES</b>	<b>Fecha: 28/07/2021</b> <b>Página 1 de 1</b>

Bogotá 19 de octubre de 2022



Alianza



Señores:  
**Alianza S.A**

Fecha 24/10/2022 01:11:56 p.m. (E) X147208  
Destinatario INGRID ASTRID DUARTE  
Remitente CONSORCIO COLEGIOS 041-2021

**REFERENCIA:** CONTRATO DE OBRA No.1380 -1636-2022 SUSCRITO ENTRE EL CONSORCIO FFIE ALIANZA BBVA ACTUANDO ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE COMO VOCERO Y ADMINISTRADOR DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO DEL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA -FFIE Y CONSORCIO COLEGIOS 41-2021. Cuyo objeto es: "EJECUTAR LAS OBRA NECESARIAS PARA EL MEJORAMIENTO DE RESIDENCIAS ESCOLARES Y/O SEDES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN EL TERRITORIO NACIONAL, PRIORIZADOS POR EL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – FFIE".

**ASUNTO:** Remisión paz y salvo pólizas para aprobación .

Cordial saludo, por medio de la presente se entrega en físico certificado de pago, paz y salvo SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL RESP CIVIL EXTRACON, DERIVADA DE CUMPLIMIENTO Número Póliza: 4001430 Anexo: 0 expedida por HDI seguros, tomador: CONSORCIO COLEGIOS 041-2021. Asegurado ALIANZA FIDUCIARIA SA NIT 830.053.812-2

A su vez se entrega certificado de pago, paz y salvo SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES Número Póliza: 4007265 Anexo: 1 expedida por HDI seguros, tomador: CONSORCIO COLEGIOS 041-2021. Asegurado ALIANZA FIDUCIARIA SA NIT 830.053.812-2.

Sin otro particular me despido de ustedes no sin antes desearles éxitos en sus labores diarias.

Atentamente

**CONSORCIO FFIE**  
**ALIANZA BBVA**

  
**JORGE ENRIQUE PINTO RIANO**  
C.C 7.228.649 de Duitama  
Representante legal  
CONSORCIO COLEGIOS 041-2021

**POLIZA APROBADA**  
Visto bueno Melissa Murcia Ruiz

Elaboró:	Revisó:	Aprobó	
Dpto Licitaciones	Director de Proyectos	Gerente General	
Dirección:	Calle 15 No 13-56 Oficina 502	Ciudad / Dpto:	Duitama / Boyacá
Email:	metsapsas@gmail.com		
PBX:	(8) 7605427	Tel. Cel:	314 252 1310 – 310 802 3979

**CERTIFICACION DE PAGO**

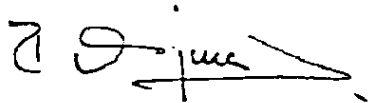
Certificamos que a **CONSORCIO COLEGIOS 041-2021**, identificado(a) con NIT No. 901613074 se le expidió la póliza de RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL No. 4001430 endoso 0, cuya vigencia inicia el 11/10/2022 y termina el 21/08/2023, amparando el riesgo ubicado en Municipio de Pereira, póliza emitida con Beneficiario Oneroso: no tiene.

La póliza fue pagada de CONTADO por la suma de \$1,136,808.

Cualquier información adicional con gusto la suministraremos en nuestro Departamento de Cartera de la dirección y teléfonos que registran este documento.

Se expide esta certificación de pago, en la ciudad Tunja, el día 24 de Octubre de Dos mil Veintidós ( 2022) a solicitud del interesado.

Cordial saludo,



**REPRESENTANTE LEGAL**  
**HDI SEGUROS S.A**

Sucursal TUNJA C.N.H 29 CALLE 18 N.11-22 LOCAL 11 EDIF, Teléfonos (+57) 608743196



**CERTIFICACION DE PAGO**

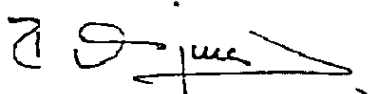
Certificamos que a **CONSORCIO COLEGIOS 041-2021** identificado(a) con Nit. 901613074 se le expidió la póliza de CUMPLIMIENTO No. **4007265** endoso 0, cuya vigencia inicia el 11/10/2022 y termina el 20/12/2025, amparando el riesgo ubicado, póliza emitida con Beneficiario Oneroso: no tiene.

La póliza fue pagada de CONTADO por la suma de \$6,320,442.-

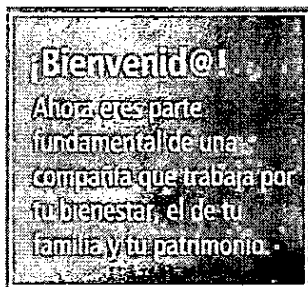
Cualquier información adicional con gusto la suministraremos en nuestro Departamento de Cartera de la dirección y teléfonos que registran este documento.

Se expide esta certificación de pago, en la ciudad Tunja, el día 24 de Octubre de Dos mil Veintidós (2022) a solicitud del interesado.

Cordial saludo,



**REPRESENTANTE LEGAL**  
**HDI SEGUROS S.A**



## SEGURO DE CUMPLIMIENTO



**HDI**  
SEGUROS

### SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES

Número Póliza: 4007070

Anexo: 1

Sucursal: TUNJA C.N.H 29

Referencia	Fecha de Expedición	Desde las 24 horas [d-m-a]	Hasta las 24 horas [d-m-a]	Anexo Nº	Desde [d-m-a]	Hasta [d-m-a]	Certificado de
010091045277-23	18/10/2022	01/09/2022	05/03/2026	1	01/02/2026	05/03/2026	PRORROGA
Intermediario		Clave		% Participación		Coaseguro Cedido	
AVAL SEGUROS BOYACA LTDA		4003112		100,00			

### DATOS DEL AFIANZADO / ASEGURADO / BENEFICIARIO

Tomador	NIT	Dirección	Ciudad	Teléfono
CONSORCIO COLEGIOS 041-2021	901.613.074-4	CL 15 NO. 13 - 56 ED TORRE 15 OF 501	DUITAMA, BOYACÁ	3108023979
Asegurado	NIT			
ALIANZA FIDUCIARIA SA	830.053.812-2			
Beneficiario	NIT			
ALIANZA FIDUCIARIA SA	830.053.812-2			

### PRODUCTO Y PRIMA

Dirección: CR 15 NO. 82 - 99		Ciudad: BOGOTÁ		Total Suma Asegurada	\$ 680.306.524,20
Amparo	Vigencia desde	Vigencia hasta	Suma asegurada	Conducto de Pago	Fecha Máxima Pago Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	05/10/2022	05/03/2025	\$ 113.384.420,70	CONTADO - CUMPLIMIENTO ESPECIAL	02/12/2022
CUMPLIMIENTO	05/10/2022	05/11/2023	\$ 226.768.841,40	PRIMA	\$ 0,00
ESTABILIDAD DE LA OBRA / CALIDAD Y BUEN FUNCIONA...	01/09/2022	01/09/2024	\$ 226.768.841,40	Otros conceptos	\$ 0,00
PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES	05/10/2022	05/03/2026	\$ 113.384.420,70	Gastos de expedición	\$ 0,00
				IVA	\$ 0,00
				Prima total:	\$ 0,00



SEGURO DE  
CUMPLIMIENTO

HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para ejercer la actividad aseguradora, cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, exclusiones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados. 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 A LA COMPAÑÍA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

*[Firma Autorizada]*

FIRMA AUTORIZADA

BANCOS / CAJEROS ATH	ALMACENES	EFFECTY / SERVIENTREGA	INTERNET
BANCO DE OCCIDENTE BANCOLOMBIA DAVIDENSA	ÉXITO SURTIMAX CARULLA	PÓLIZAS GENERALES CONVENIO 110225	<a href="http://www.hdi.com.co/pagos-en-linea/">www.hdi.com.co/pagos-en-linea/</a> PAGOS CON TARJETA DE CRÉDITO, DÉBITO, CUENTAS CORRIENTES O DE AHORROS.

✂ DÉBITO AUTOMÁTICO A CUENTA BANCARIA DE CUALQUIER ENTIDAD FINANCIERA: ENVÍE SUS DATOS BANCARIOS Y NÚMERO DE PÓLIZA A: DEBITO@HDI.COM.CO

CÓDIGO BANCO	No. DEL CHEQUE	VALOR CHEQUE	VALOR EFECTIVO	TOTAL
				\$ 0,00

**HDI**  
SEGUROS

NIT 860.004.875-6  
Carrera 7 N° 72-13 piso 8  
Bogotá D.C. - Colombia  
Teléfonos (601) 3468888

RECUERDE: PARA PAGAR EN BANCOS Y PUNTOS DE RECAUDO DEBE PRESENTAR ESTE DOCUMENTO COMPLETO, GIRAR EL CHEQUE A NOMBRE DE LA COMPAÑÍA Y PAGAR EL VALOR EXACTO DE ESTE DOCUMENTO.

Entidad Bancaria / HDI SEGUROS S.A.

# CERTIFICADO INDIVIDUAL DE CUMPLIMIENTO



## SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES

Número Póliza: 4007070 Anexo: 1 Sucursal: TUNJA C.N.H 29

Referencia	Fecha de Expedición	Desde las 24 horas [d-m-a]	Hasta las 24 horas [d-m-a]	Anexo N°	Desde [d-m-a]	Hasta [d-m-a]	Certificado de
010091045277-23	18/10/2022	01/04/2022	05/03/2026	1	01/02/2026	05/03/2026	PRORROGA
Intermediario		Clave		% Participación		Coaseguro Cedido	
AVAL SEGUROS BOYACA LTDA		4003112		100,00			

## DATOS DEL TOMADOR / ASEGURADO / BENEFICIARIO

Tomador	NT	Dirección	Ciudad	Teléfono
CONSORCIO COLEGIOS 041-2021	901.613.074-4	CL 15 NO. 13 - 56 ED TORRE 15 OF 501	DUITAMA, BOYACÁ	3108023979
Asegurado	Beneficiario			
ALIANZA FIDUCIARIA SA	ALIANZA FIDUCIARIA SA			

## INFORMACIÓN DEL RIESGO

Riesgo: 1	Ciudad:	Departamento: VARIOS			
Dirección:					
Objeto > Ramo > Amparo	Valor asegurable	Valor asegurado	Sublímite	Índice Variable	
CONTRATO		\$ 680.306.524,20		%	Valor
CUMPLIMIENTO		\$ 680.306.524,20			
PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES		\$ 113.384.420,70			
ESTABILIDAD DE LA OBRA / CALIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO		\$ 226.768.841,40			
CUMPLIMIENTO		\$ 226.768.841,40			
CALIDAD DEL SERVICIO		\$ 113.384.420,70			

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para ejercer la actividad aseguradora, cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, exclusiones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados. 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 A LA COMPAÑÍA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

*21 June*  
FIRMA AUTORIZADA

Líneas de Atención:

Bogotá: 601 307 83 20  
Nacional: 018000 129 728

Desde un móvil: #204  
WhatsApp: 316 834 93 39

www.hdi.com.co



**SEGURO DE CUMPLIMIENTO**

A FAVOR DE PARTICULARES

Tomador: CONSORCIO COLEGIOS 041-2021

Número de identificación: 901.613.074-4

Número Póliza: 4007070 Anexo: 1 Sucursal: TUNJA C.N.H 29

Certificado de: PRORROGA

## TEXTO DE LA PÓLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 5 DE OCTUBRE DE 2022.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN SER MODIFICADOS.  
\*\*\*\*\*

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUDE DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE OBRA NO. 1380 - 1538-2022 CUYO OBJETO ES EL PRESENTE CONTRATO TIENE POR OBJETO EL DIAGNOSTICO Y/O ACTUALIZACIÓN Y/O COMPLEMENTACIÓN Y/O ELABORACIÓN DE LOS DISEÑOS Y ESTUDIOS TÉCNICOS, Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS NECESARIAS PARA LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS UBICADAS EN LA ZONA ESTRATÉGICA DE INTERVENCIÓN INTEGRAL (2E11) - ZONA FUTURO PACÍFICO CATATUMBO, PRIORIZADAS POR EL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA - FFIE Y EN EL MARCO DEL ACUERDO DE FINANCIACIÓN SUSCRITO CON FONDO PAZ. CADA UNO DE ESTOS PROYECTOS SE ADELANTARÁ DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONTENIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO, EN LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA, EN LOS CPC Y SUS ADENDAS, Y EN LOS ANEXOS DEL PRESENTE CONTRATO.

## LUGARES DE EJECUCION

## GRUPO 22 REF-CAT1

- MUNICIPIO DE SARDINATA - CER. NTA SRA DEL CARMEN - SEDE SANTA RITA
- MUNICIPIO DE SARDINATA - CER. SAN GIL - I.E. EL COMIENZO
- MUNICIPIO DE SARDINATA - CER EL RECREO - I.E. LA GARITA
- MUNICIPIO DE SARDINATA - CER EL RECREO - I.E. LA PITA

ASEGURADO/BENEFICIARIO DEBERÁ SER ALIANZA FIDUCIARIA S.A. COMO REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO FFIE ALIANZA BBVA QUIEN ACTÚA ÚNICAMENTE Y EXCLUSIVAMENTE COMO VOCERA DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO DEL FONDO DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA FFIE; IDENTIFICADO CON NITNO.830.053.812-2.

LA VIGENCIA DEL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA ES DE 2 AÑOS; SE AJUSTARÁ A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN.

TOMADOR/AFIANZADO: CONSORCIO COLEGIOS 041-2021 NIT: 901.613.074-4

## INTEGRADO POR:

METSAP S.A.S NIT. 901.283.996-2 PARTICIPACIÓN DEL 50%  
CONSTRUCTORA ARTEPCO S.A.S NIT. 900.979.670-1 PARTICIPACIÓN DEL 50%  
R/LEGAL: JORGE ENRIQUE PINTO RIANO C.C. 7228649

  
FIRMA DEL TOMADOR - AFIANZADO



Alianza



Fecha 22/09/2022 03:23:07 p.m. (E) X144267  
Destinatario INGRID ASTRID DUARTE  
Remitente JORGE ENRIQUE PINTO

FORMATO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS SIN CARTA REMISORIA

CONSORCIO FFIE  
ALIANZA BBVA

Bogotá D.C., DIA 22 MES 09 AÑO 2022

POLIZA APROBADA  
Visto bueno Melissa Murcia Ruiz

Señor (a): Alianza Federativa

Proyecto: FFIE

Por medio de la presente me permito anexar los siguientes documentos del proyecto a referencia:

1. Poliza - 30256564

2.

3.

4.

5.

6.

Atentamente: Jorge Enrique Pinto

Empresa:



## CERTIFICACION DE PAGO

Certificamos que a **CONSORCIO COLEGIOS 041-2021** identificado(a) con NIT No. 901.613.074 se le expidió la póliza de RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL No. 4001385 endoso 0, la vigencia inicia el 01/09/2022 y termina el 01/10/2023, amparando el riesgo ubicado en MUNICIPIO DE SARDINATA, póliza emitida con beneficiario Oneroso: no tiene.

La póliza fue pagada de CONTADO por la suma de \$ 1.427.299,04 mediante recibo de caja No. 30256564 del 20/09/2022

Cualquier información adicional con gusto la suministraremos en nuestro Departamento de cartera de la dirección y teléfonos que registra en este documento.

Se expide esta certificación de pago, en la ciudad Tunja, el día 20 de septiembre de dos mil veintidos (2022) a solicitud del interesado.

Cordial Saludo,

**REPRESENTANTE LEGAL**  
**HDI SEGUROS S.A.**

Sucursal TUNJA C.N.H 29 CALLE 18 N.11-22 LOCAL 11 EDIF, Teléfono(s) (+57) 608743196

## **SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**

### **AMPAROS Y EXCLUSIONES**

**HDI SEGUROS S.A., QUE EN ADELANTE SE LLAMARA LA "COMPAÑIA", EN CONSIDERACION A LA SOLICITUD Y LA DECLARACION DE ASEGURABILIDAD QUE LE HAN SIDO PRESENTADAS POR EL TOMADOR , SE OBLIGA A INDEMNIZAR CON SUJECION A LAS CONDICIONES DE ESTA POLIZA Y SUS ANEXOS, LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE EL ASEGURADO EN RAZON DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY, POR HECHOS OCURRIDOS DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO Y QUE CORRESPONDAN AL GIRO NORMAL DE SUS NEGOCIOS.**

**EL PRESENTE SEGURO TIENE COMO PROPOSITO EL RESARCIMIENTO DE LA VICTIMA, LA CUAL, EN TAL VIRTUD, SE CONSTITUYE EN EL BENEFICIARIO DE LA INDEMNIZACION, SIN PERJUICIO DE LAS PRESTACIONES QUE SE RECONOZCAN AL ASEGURADO.**

#### **1. AMPAROS BASICOS**

##### **1.1 LA COMPAÑIA INDEMNIZARA HASTA POR EL LIMITE ASEGURADO:**

**1.1.1 LOS PERJUICIOS MATERIALES CORRESPONDIENTES AL DAÑO EMERGENTE RESULTANTE DE LA LESION CORPORAL, ENFERMEDAD O MUERTE DE PERSONAS O ANIMALES ASI COMO EL RESULTANTE DE LA AVERIA O DESTRUCCION DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES, DERIVADO DE:**

**- POSESION, MANTENIMIENTO Y USO DE PREDIOS DE PROPIEDAD DEL ASEGURADO U OCUPADOS POR EL Y DE LAS ACTIVIDADES ALLI DESARROLLADAS.**

**- INCENDIO O EXPLOSION.**

**- USO O MANEJO DE ASCENSORES, ELEVADORES, MONTACARGAS Y ESCALERAS AUTOMATICAS.**

**- PRESTACION POR PARTE DEL ASEGURADO DE SERVICIOS DE RESTAURANTES INSTALADOS EN SUS PREDIOS.**

**- LAS ACTIVIDADES SOCIALES Y DEPORTIVAS QUE SE DESARROLLAN EN SUS PREDIOS.**

**- AVISOS DE PROPAGANDA DEL ASEGURADO COLOCADOS EN DISTINTOS LUGARES DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA.**

**- ANIMALES BAJO LA RESPONSABILIDAD DEL ASEGURADO DENTRO SUS PREDIOS.**

**- ERRORES DE PUNTERIA EN LA VIGILANCIA DE LOS PREDIOS ASEGURADOS OCASIONADOS POR PERSONAL DEL ASEGURADO.**

**- CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS.**

**1.1.2 LOS HONORARIOS DE ABOGADO QUE TENGA QUE SUFRAGAR EL ASEGURADO PARA LA DEFENSA DE SUS INTERESES, COMO CONSECUENCIA DE LA FORMULACION POR PARTE DE LA VICTIMA DE CUALQUIER DEMANDA CIVIL ENTABLADA EN SU CONTRA POR HECHOS AMPARADOS POR LA POLIZA.**

**1.1.3 LOS COSTOS DE LAS FIANZAS QUE SEA NECESARIO PRESENTAR EN RAZON DE EMBARGOS DECRETADOS JUDICIALMENTE CONTRA EL ASEGURADO EN LOS JUICIOS DE QUE TRATA EL PARRAFO ANTERIOR. SIN EMBARGO, LA COMPAÑIA NO SE OBLIGA A OTORGAR DIRECTAMENTE DICHAS FIANZAS.**

**1.2 LA COMPAÑIA REEMBOLSARA ADEMAS, EN EXCESO DEL LIMITE ASEGURADO, SIEMPRE Y CUANDO EL PROCESO CORRESPONDA A UN HECHO AMPARADO POR LA POLIZA, LOS GASTOS DEL PROCESO QUE EL TERCERO DAMNIFICADO O SUS CAUSAHABIENTES PROMUEVAN EN CONTRA DE LA COMPAÑIA O EN CONTRA DEL ASEGURADO, CON LA SALVEDAD DE QUE SI LA CONDENA POR LOS PERJUICIOS OCASIONADOS A LA VICTIMA EXCEDE EL LIMITE DE RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑIA, ESTA SOLO RESPONDERA POR LOS GASTOS DEL PROCESO EN PROPORCION A LA CUOTA QUE LE CORRESPONDA EN LA INDEMNIZACION.**

**1.3 ASI MISMO, LA COMPAÑIA REEMBOLSARA LOS GASTOS RAZONABLES POR CONCEPTO DE PRESTACION DE PRIMEROS AUXILIOS INMEDIATOS, TALES COMO LOS NECESARIOS SERVICIOS MEDICOS, QUIRURGICOS, DE AMBULANCIA, DE HOSPITALIZACION, DE ENFERMERIA Y DROGAS, COMO CONSECUENCIA DE LAS LESIONES CORPORALES CAUSADAS A TERCEROS CON OCASION DE UN ACCIDENTE DEL CUAL FUERE RESPONSABLE EL ASEGURADO, HASTA POR EL LIMITE ASEGURADO EN EL CUADRO. LA INDEMNIZACION POR ESTOS GASTOS NO ESTA SUJETA A DEDUCIBLE.**

## **2. EXCLUSIONES**

**SE EXCLUYE LA RESPONSABILIDAD CIVIL RESULTANTE DE:**

**2.1 CUALQUIER ACTIVIDAD U OPERACION DE GUERRA DECLARADA O NO, SEDICION, REBELION, ASONADA, CONMOCION CIVIL O POPULAR, ACTOS DE AUTORIDAD, HUELGAS, DISTURBIOS POLITICOS, SABOTAJES, ACTIVIDADES GUERRILLERAS Y TERRORISMO.**



**2.2 DOLO O CULPA GRAVE DEL ASEGURADO O DE LOS FUNCIONARIOS AL SERVICIO DE ESTE, QUE DESEMPEÑEN CARGOS DE DIRECCION, CONFIANZA O DE MANEJO.**

**2.3 OBLIGACIONES O RESPONSABILIDADES ADQUIRIDAS POR EL ASEGURADO EN VIRTUD DE CONTRATOS Y, EN GENERAL LA RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL.**

**2.4 TERREMOTOS, TEMBLORES, LLUVIAS, INUNDACIONES, ERUPCIONES VOLCANICAS O CUALQUIER OTRA PERTURBACION ATMOSFERICA O DE LA NATURALEZA.**

**2.5 RIESGOS DE COMPETENCIAS DEPORTIVAS CON VEHICULOS A MOTOR.**

**2.6 DAÑOS A, O DESAPARICION DE BIENES BAJO TENENCIA, CONTROL O CUSTODIA DEL ASEGURADO EN POLIZAS DE ALMACENADORES, TRANSPORTADORES, ASTILLEROS O EMPRESAS DE VIGILANCIA.**

**2.7 DAÑOS A, O DESAPARICION DE AUTOMOVILES O SUS PARTES, BAJO TENENCIA, CONTROL O CUSTODIA DEL ASEGURADO (RESPONSABILIDAD CIVIL PARQUEADEROS).**

**2.8 DAÑOS CAUSADOS POR ASBESTO.**

**2.9 DAÑOS A BUQUES, EMBARCACIONES, NAVES AEREAS Y EQUIPO FERROVIARIO.**

**2.10 DAÑOS OCASIONADOS POR REACCION NUCLEAR, RADIACION NUCLEAR O CONTAMINACION RADIOACTIVA.**

**2.11 DAÑOS ORIGINADOS POR UNA CONTAMINACION PAULATINA DEL MEDIO AMBIENTE U OTRAS VARIACIONES PERJUDICIALES DEL AGUA, AIRE, SUELO, SUBSUELO O BIEN POR RUIDOS.**

**SALVO QUE LA COMPAÑIA HAYA CONVENIDO EXPRESAMENTE EN EXTENDER EL AMPARO OTORGADO POR ESTA POLIZA, EL PRESENTE SEGURO NO CUBRE NINGUNO DE LOS SIGUIENTES CASOS:**

**2.12 RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL.**

**2.13 RESPONSABILIDAD CIVIL PARA EMPRESAS DEDICADAS A LA EXTRACCION, FABRICACION, ALMACENAMIENTO, REFINAMIENTO, TRANSPORTE Y/O A LA DISTRIBUCION DE MATERIAS PELIGROSAS (ALTAMENTE INFLAMABLES, TOXICAS O CORROSIVAS), INCLUYENDO COMBUSTIBLES LIQUIDOS Y/O GASEOSOS, SALVO ESTACIONES DE GASOLINA Y DISTRIBUIDORES CONCESIONADOS DE GAS PARA USO DOMESTICO (EMBOTELLADO).**

**2.14 DAÑOS A BIENES, TERRENOS O EDIFICIOS, DE PROPIEDAD DE TERCEROS, CAUSADOS POR ASENTAMIENTOS, VIBRACION, FALLAS GEOLOGICAS, DESLIZAMIENTOS DE TIERRA, INCONSISTENCIAS DEL SUELO O SUBSUELO, CAMBIOS EN LAS TABLAS DE TEMPERATURA O AGUAS, REMOCION O DEBILITAMIENTO DE LOS CIMIENTOS O APOYOS DE TALES BIENES, TERRENOS O EDIFICIOS.**

**2.15 LESION CORPORAL O DAÑO A PROPIEDADES CAUSADOS POR:**

**2.15.1 LA TENENCIA O EL USO DE VEHICULOS AUTOMOTORES DE PROPIEDAD DEL ASEGURADO O BAJO SU CUSTODIA O CONTROL O DE CUALQUIERA DE SUS EMPLEADOS.**

**2.15.2 BIENES VENDIDOS O SUMINISTRADOS POR EL ASEGURADO O QUE HAYAN SIDO REPARADOS O RENOVADOS POR EL.**

**2.16 RECLAMACIONES RELACIONADAS CON SINIESTROS OCURRIDOS FUERA DEL TERRITORIO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA.**

**2.17 RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES TALES COMO: EDIFICIOS, PUENTES, CARRETERAS, TUNELES, REPRESAS.**

## **CONDICIONES GENERALES**

### **3. VALOR ASEGURADO**

La Responsabilidad de La Compañía por todas las relaciones pagaderas a uno solo o a cualquier número de reclamantes con respecto a un solo accidente o proveniente de él, no excederá en ningún caso del límite de indemnización expresado en el cuadro. Para los efectos de esta Póliza, la palabra "accidente" incluirá en su significado, una serie de hechos conexos con un solo acontecimiento u originados por él.

Queda entendido que, si en un juicio o procedimiento cualquiera, con motivo de una o varias reclamaciones provenientes de un solo accidente, el Asegurado es condenado a pagar una suma que, sin incluir las costas, excede el límite de indemnización mencionado en el cuadro, el Asegurado pagará tal exceso y, además, la parte proporcional en las costas.

### **4. PAGO DE LA PRIMA**

El Tomador o el Asegurado están obligados a pagar el importe de la prima dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes contados a partir de la fecha de iniciación de vigencia de la presente Póliza, salvo acuerdo expreso en contrario.

En caso de expedición de anexos a la Póliza, que impliquen el pago de una prima adicional, este deberá efectuarse dentro de los treinta (30) días calendario siguientes contados a partir de la fecha de iniciación de la vigencia del correspondiente anexo.

**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 a La Compañía para exigir el pago de la prima devengada y los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.**

## **5. AJUSTE DE LA PRIMA**

En caso de que las primas de esta Póliza se basen total o parcialmente en los salarios, sueldos u otras remuneraciones, pagadas a las personas al servicio del Asegurado o en el valor de las Ventas del Negocio, el Asegurado deberá, dentro de los treinta (30) días calendario siguientes contados a partir de la fecha de la terminación de cada período de seguro, suministrar a La Compañía una cuenta que muestre las sumas realmente pagadas o las ventas reales durante tal período y, entonces, la prima definitiva para dicho período se liquidará de conformidad con esa declaración.

Si hubiere alguna diferencia entre la prima así liquidada al final del período y la estimada sobre cálculos al comienzo del mismo, dicha diferencia deberá ser pagada por el Asegurado o reembolsada por La Compañía según el caso, pero reteniendo ésta la prima mínima establecida en el cuadro de la Póliza.

## **6. PROCEDIMIENTO EN CASO DE ACCIDENTE**

6.1 El Asegurado deberá dar aviso a La Compañía de cualquier accidente, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha en que haya conocido su ocurrencia;

6.2 Dentro del mismo término, el Asegurado deberá suministrar a La Compañía, todo dato escrito o verbal, toda información y toda noticia de reclamaciones, demandas o actuaciones relacionadas con el accidente; además, deberá informar sobre la vigencia de seguros coexistentes.

6.3 El Asegurado hará cuanto esté a su alcance para conservar todo elemento que pueda ser necesario o útil como medio probatorio relacionado con cualquier reclamación.

6.4 El Asegurado dará todas las informaciones necesarias a La Compañía, le prestará toda su cooperación y le entregará todos los documentos que la capaciten para investigar cualquier reclamación o para oponerse a ella o entablar cualquier acción, según el criterio de La Compañía.

6.5 Al presentar la reclamación, es indispensable que el Asegurado obtenga y entregue o ponga de manifiesto a La Compañía, todos los detalles, libros, recibos, facturas, documentos justificativos, actas y cualesquiera informes que La Compañía esté en derecho de exigirle con referencia a la reclamación y su cuantía, con observancia del artículo 1077 del Código de Comercio.

Cuando el Asegurado no cumpla con estas obligaciones y la ley consagre sanción para alguna de ellas, en tal caso, La Compañía deducirá de la indemnización el valor de los perjuicios que le cause dicho incumplimiento.

## **7. RECLAMACION Y PAGO DEL SINIESTRO**

Para que surja la obligación a cargo de la Compañía de indemnizar al Asegurado o Beneficiario, según los términos y con el alcance y limitaciones de esta Póliza, éste deberá presentar reclamación formal en los términos del artículo 1077 del Código de Comercio. Tratándose de persona jurídica, la reclamación deberá presentarse bajo la firma de quien tenga la representación legal de la misma.

Además de los elementos probatorios, aún extrajudiciales, que el Asegurado debe aportar a la Compañía para acreditar la ocurrencia del siniestro y el monto de la pérdida, deberá informar de la manera mas precisa, sobre las circunstancias de tiempo, modo y lugar del siniestro, el estado de las pérdidas, las medidas tomadas por el Asegurado para evitar la extensión y propagación del daño y para proveer al salvamento y, tratándose del daño o pérdida de bienes, el valor real de ellos al momento del siniestro.

### **AJUSTE DE PERDIDAS**

Desde el momento en que la Compañía reciba el aviso del siniestro de que trata la Condición relativa a obligaciones del Asegurado, o desde antes si por cualquier otro medio hubiere conocimiento de una eventual pérdida para el Asegurado que pudiere llegar a ser indemnizada bajo esta Póliza, la Compañía podrá designar a funcionarios propios o a terceros contratados libremente por ella (quienes se denominarán genéricamente AJUSTADORES) para que procedan a efectuar, a costo exclusivo de la Compañía y para su exclusivo conocimiento, labores tendientes a la comprobación de la pérdida y de la valoración de ella.

El Asegurado o Beneficiario queda obligado a suministrar a los ajustadores la totalidad de los informes y documentos que éstos requieran para el cumplimiento de su labor y a poner a disposición de ellos, los registros contables y los documentos de comercio que se relacionen con la pérdida.

Los ajustadores en ningún caso tendrán facultad para comprometer la responsabilidad de la Compañía, su informe es reservado para la Compañía y la labor que realizan, en ningún momento releva al Asegurado del cumplimiento de la obligación de presentar reclamación formal y acreditar la ocurrencia del siniestro y la cuantía de la pérdida.

### **PAGO DEL SINIESTRO**

La Compañía efectuará el pago del siniestro dentro del mes siguiente a la fecha en el Asegurado o Beneficiario acredite la ocurrencia del siniestro y la cuantía de la pérdida. La Compañía podrá pagar la indemnización en dinero o mediante la reposición, reparación o reconstrucción de los bienes de terceros que resulten afectados o parte de ellos, a su elección.

## **8. DEDUCIBLE**

Es de cargo del Asegurado, en toda pérdida de las amparadas por este seguro, una suma igual a la que bajo la denominación de "deducible" aparece anotada en la carátula de esta póliza, así como las pérdidas cuyo valor sea igual o inferior a dicho deducible.

## **9. PROHIBICIONES AL ASEGURADO**

El Asegurado no podrá sin consentimiento previo y escrito de La Compañía, incurrir en gasto alguno judicial o extrajudicial, ni efectuar ningún pago, ni celebrar ningún arreglo o liquidación, ni admitir responsabilidades, desistir, transigir, ni hacer cesión de derechos derivados de este seguro so pena de perder todo derecho bajo ésta póliza.

Tampoco podrá incurrir en gastos, a menos que obre por cuenta propia, con excepción de los razonables y necesarios para prestar auxilios médicos, quirúrgicos, de enfermería, de ambulancia y hospitalización, inmediatos a la ocurrencia de un siniestro y de aquellos encaminados a impedir la agravación de un daño.

## **10. RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑIA ANTE TERCEROS**

Los damnificados tienen acción directa contra La Compañía. Para acreditar su derecho, la víctima en ejercicio en acción directa podrá en un solo proceso demostrar la responsabilidad del Asegurado y demandar la indemnización a La Compañía.

## **11. SEGUROS SUSCRITOS EN OTRAS COMPAÑIAS**

Si al tiempo de ocurrir un accidente cubierto por ésta Póliza existieren otro u otros seguros que amparen el mismo riesgo, contratados por el Asegurado o por otra persona, La Compañía únicamente estará obligada a contribuir con la cuota que le corresponde a prorrata.

## **12. REVOCACION DEL SEGURO**

El presente contrato podrá ser revocado unilateralmente por la Compañía, mediante noticia escrita enviada al Asegurado a su última dirección conocida, con no menos de diez (10) días de antelación, contados a partir de la fecha del envío o, en el término previsto en la carátula de la Póliza si fuere superior, caso en el cual la Compañía devolverá al Asegurado la parte de la prima no devengada calculada a prorrata. También podrá ser revocado por el Asegurado en cualquier momento, mediante aviso escrito a la Compañía, en cuyo caso el Asegurado pagará, por concepto de corto plazo, un recargo del diez por ciento (10%), sobre la diferencia entre la prima devengada y el importe de la prima anual.

No obstante lo anterior, si la Compañía determinare revocar el seguro al tiempo en que la República de Colombia entrare en una guerra, declarada o no, durante el tiempo de desarrollo de tal guerra el plazo de revocación será indefectiblemente de diez (10) días calendario.

## **13. SUBROGACION**

En virtud del pago de la indemnización, La Compañía se subroga hasta concurrencia de su importe, en todos los derechos del Asegurado contra las personas responsables del siniestro. El Asegurado no podrá renunciar en ningún momento a sus derechos contra Terceros responsables del siniestro. Tal renuncia le acarreará la pérdida del derecho a la indemnización.

El Asegurado, a petición de La Compañía, deberá hacer todo lo que esté a su alcance para permitirle el ejercicio de los derechos derivados de la subrogación y será responsable de los

perjuicios que le acarree a la Compañía su falta de diligencia en el cumplimiento de esta obligación. En todo caso, si su conducta proviene de mala fe, perderá el derecho a la indemnización.

#### **14. NOTIFICACIONES**

Cualquier notificación que deban hacerse las partes para los efectos del presente contrato deberá consignarse por escrito, sin perjuicio de la estipulación de este contrato y lo previsto en el artículo 1075 del Código de Comercio, en relación con el aviso del siniestro. Será prueba suficiente de la notificación, la constancia del envío del aviso escrito por correo recomendado o certificado dirigido a la última dirección conocida de las partes, o mediante cualquier otro medio probatorio idóneo aceptado por la ley.

#### **15. CONDICIONES DE LEY**

En lo no previsto expresamente mediante los términos y condiciones del presente contrato, éste se atenderá a las normas contenidas en el Título V, Libro Cuarto del Código de Comercio.

#### **16. ARBITRAMENTO**

La Compañía y el Asegurado convienen expresamente que cualquier controversia que surja en el desarrollo del presente contrato, será dirimida por un Tribunal de Arbitramento designado por las partes de común acuerdo. El Tribunal así constituido se regirá por lo dispuesto en el Decreto 2279/89, Ley 23/91, el Decreto 2651/91 y las normas que los adicionen o modifiquen. El laudo podrá ser en Derecho o Técnico, según el caso y funcionará en la ciudad en donde se hubiere expedido la póliza.

#### **17. DOMICILIO**

Sin perjuicio de las disposiciones procesales, en especial de lo preceptuado en el ordinal 5 del artículo 23 del Código de Procedimiento Civil, para los efectos relacionados con el presente contrato, se fija como domicilio de las partes la ciudad donde ha sido expedida la presente póliza y que está consignada en la carátula de la misma.

## **AMPAROS ADICIONALES - OPCIONALES**

Los términos y condiciones bajo los cuales se otorgan los amparos adicionales que a continuación se definen, están sujetos a las condiciones generales arriba estipuladas, salvo por lo expuesto en las condiciones siguientes para cada uno de los amparos adicionales.

Los amparos adicionales se entenderán asegurados siempre y cuando así se hubiere acordado entre las partes y específicamente se haga constar en el Cuadro de Amparos de la póliza o mediante anexo

### **RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL**

#### **1. AMPAROS**

**LA COMPAÑÍA INDEMNIZARÁ AL ASEGURADO LAS SUMAS QUE COMO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL TENGA OBLIGACIÓN DE PAGAR EN RAZÓN DE LAS CONSECUENCIAS DIRECTAS E INMEDIATAS DE LOS ACCIDENTES DE TRABAJO DE SUS EMPLEADOS, DE ACUERDO CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 216 DEL CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO.**

**LA RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA POR TODAS LAS RECLAMACIONES DE INDEMNIZACIÓN PAGADERAS A UNO SOLO O CUALQUIER NÚMERO DE RECLAMANTES CON RESPECTO A UN SOLO ACCIDENTE O PROVENIENTE DE EL, NO EXCEDERÁ EN NINGÚN CASO EL LÍMITE DE INDEMNIZACIÓN EXPRESADO EN EL CUADRO.**

**SI EN UN JUICIO O PROCEDIMIENTO CUALQUIERA, FUERE CONDENADO EL ASEGURADO, CON MOTIVO DE UNA O DE VARIAS RECLAMACIONES PROVENIENTES DE UN SOLO ACCIDENTE, A PAGAR UNA SUMA QUE SIN INCLUIR LAS COSTAS EXCEDA EL LÍMITE DE INDEMNIZACIÓN ESTIPULADO EN EL CUADRO, EL ASEGURADO PAGARÁ EL EXCESO, Y ADemás, LA PARTE PROPORCIONAL DE LAS COSTAS DE ACUERDO CON DICHO EXCESO.**

**EL AMPARO OTORGADO BAJO ESTE ANEXO OPERA EN EXCESO DE LAS INDEMNIZACIONES A CARGO DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES, EN VIRTUD DE LA OBLIGACIÓN DEL ASEGURADO DE AFILIAR A SUS TRABAJADORES AL SISTEMA DE GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES, EXISTA O NO TAL AFILIACIÓN.**

#### **2. EXCLUSIONES**

**LAS RECLAMACIONES QUE NO TENGAN RELACIÓN CON LAS CONTEMPLADAS EN EL ARTÍCULO 216 DEL CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, NI AQUELLAS QUE TENGA QUE PAGAR EL ASEGURADO COMO CONSECUENCIA DE LOS HECHOS DESCRITOS, POR CARECER EL**

## **TRABAJADOR DE AFILIACION A UNA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES.**

### **3.- DEFINICIONES**

#### **3.1 ACCIDENTE DE TRABAJO**

Todo suceso imprevisto y repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo y que produzca al trabajador una lesión orgánica o perturbación funcional permanente o pasajera, y que no haya sido provocada deliberadamente o por culpa grave de la víctima durante el desarrollo de las funciones laborales asignadas legal y contractualmente al empleado.

Así mismo, se entenderá como "ACCIDENTE", una serie de accidentes o enfermedades de trabajo conexos con un solo acontecimiento o por él originados.

#### **3.2 EMPLEADO**

Toda persona que mediante relación laboral preste al Asegurado un servicio personal, remunerado y bajo su permanente dependencia o subordinación.

## **PRODUCTOS**

### **1. AMPAROS**

**LA COMPAÑIA INDEMNIZARA AL ASEGURADO LAS SUMAS POR LAS CUALES LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE DE PAGAR EN VIRTUD DE HECHOS OCURRIDOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA CON RESPECTO A DAÑOS CORPORALES A TERCEROS Y DAÑOS MATERIALES A BIENES DE TERCEROS PROVENIENTES EN FORMA DIRECTA DEL CONSUMO O UTILIZACION DE PRODUCTOS FABRICADOS O SUMINISTRADOS POR EL ASEGURADO EN EL GIRO NORMAL Y ORDINARIO DE SU ACTIVIDAD, EXCLUYENDO TODO DAÑO CAUSADO POR TALES PRODUCTOS EN LAS JURISDICCIONES TERRITORIALES DE \_ESTADOS UNIDOS DE NORTEAMERICA Y CANADA.**

**TODO JUICIO O DEMANDA DEBE SER INICIADO ANTE LAS AUTORIDADES COMPETENTES COLOMBIANAS, QUIENES SERAN LAS UNICAS QUE PODRAN FALLAR SOBRE RECLAMACIONES PROVENIENTES DE ESTE AMPARO.**

### **2. EXCLUSIONES**

**2.1 PERDIDAS, DAÑOS O DEFECTOS DEL PRODUCTO QUE CAUSE TAL LESION O DAÑO.**

**2.2 PRODUCTOS BAJO CONTROL Y CUSTODIA DEL ASEGURADO.**



- 2.3 GASTOS O INDEMNIZACIONES DERIVADAS DE LA RETIRADA DEL PRODUCTO DEL MERCADO, REPARACION, SUSTITUCION O PERDIDA DEL USO DEL PRODUCTO, DEL TRABAJO O SERVICIO.
- 2.4 GASTOS O PERJUICIOS POR RETRASOS EN LA ENTREGA, PARALIZACION, PERDIDA DE BENEFICIOS, FUNCIONAMIENTO DEFECTUOSO.
- 2.5 DAÑOS O PERJUICIOS FRENTE A TERCEROS A CONSECUENCIA DE UNA UNION O MEZCLA DE LOS PRODUCTOS ASEGURADOS CON OTROS PRODUCTOS, REALIZADA POR UN TERCERO.
- 2.6 DAÑOS O PERJUICIOS COMO CONSECUENCIA DE QUE EL PRODUCTO NO PUEDA DESEMPEÑAR LA FUNCION PARA LA QUE ESTA DESTINADO O NO RESPONDA A LAS CUALIDADES ANUNCIADAS PARA ELLO.
- 2.7 DAÑOS O PERJUICIOS POR DEFECTOS O DEFICIENCIAS DEL PRODUCTO QUE SEAN DE CONOCIMIENTO DEL ASEGURADO.
- 2.8 DAÑOS O PERJUICIOS OCASIONADOS POR PRODUCTOS EN FASE EXPERIMENTAL O NO SUFICIENTEMENTE EXPERIMENTADOS, SEGUN LAS REGLAS RECONOCIDAS DE LA TECNICA QUE FUESEN DE APLICACION EN TALES SUPUESTOS O POR REALIZARSE LA PRODUCCION SIN OBSERVACION DE TALES REGLAS Y CON CONOCIMIENTO DE ELLO.
- 2.9 DAÑOS O PERJUICIOS OCASIONADOS POR PRODUCTOS QUE CAREZCAN DE LOS PERMISOS O LICENCIAS RESPECTIVAS DE LA AUTORIDAD COMPETENTE.
- 2.10 DAÑOS O PERJUICIOS QUE PROVENGAN DE PRODUCTOS DESTINADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE A LA INDUSTRIA DE LA AVIACION.

### **3. DEFINICIONES**

#### **3.1 PRODUCTOS:**

Se entiende por PRODUCTOS, en relación con este seguro, los bienes, trabajos o servicios, fabricados o suministrados por el Asegurado, que hayan sido entregados o vendidos a terceros y sobre los cuales definitivamente haya perdido su cuidado, control y custodia.

#### **3.2 SINIESTRO:**

Se considerará como un solo siniestro y ocurrido en el momento del primer acontecimiento dañoso, todos los daños que provengan de la misma causa o que deriven de productos, trabajos o servicios afectados por el mismo defecto o vicio, independientemente del momento de la ocurrencia real de los demás acontecimientos y salvo que entre las varias causas iguales no haya relación alguna de dependencia. Sin embargo, en caso de terminación del seguro, cesará automáticamente la cobertura para los acontecimientos ocurridos con posterioridad.

ETIQUETA

22/09/2022 - 18:00

**MENSAJERÍA**

BOGOTÁ\CUNDICOL

FECHA DE ADMISIÓN: 21/09/2022 16:07

**BOG**

Nº 700083845062

**C60  
X21****CASILLERO  
PUERTA****TJA BOG**  

148	300
4-15B	20

**DESTINATARIO** Cod postal: 110221275  
MELISA MURCIA ALIANZA SAS  
3125398640  
KR 15 # 82 - 00**REMITENTE**JORGE ENRIQUE PINTO  
CC 3142521310  
3142521310  
DUITAMA\BOYACOL

No. 700083845062

Peso: 1 KG

ENTREGA ESTIMADA 22/09/2022 - 18:00

BOLSA #:

**CONTADO**

VALOR A COBRAR:

**\$ 0**

Observaciones: SELLAOD SIN VERIFICAR

Recibido por:  
C.C #

Se confirma la autenticidad de la firma.

FIRMA Y SELLO

**CASILLERO  
PUERTA****TJA BOG**  

148	300
4-15B	20

Para más info  
escanea este código:

www.interrapidissimo.com - PQR'S  
servicioclientedocumentos@interrapidissimo.com Casa  
Matriz Bogotá D.C. Carrera 30 # 7 - 45 / Centro  
Logístico Bogotá D.C. Calle 18 # 65a - 03 - PBX  
5605000 Cel: 323 2554455 3de72ca9-4c14-43b4-  
ab55-50b5d9a86235 GMC-GMC-R-09 No.  
700083845062 782 / EdiscnGVargasC



Nº 700083845062

**INTER  
RAPIDISIMO**

Nº 700083845062



Alianza



Fecha  
Destinatario  
Remitente

22/09/2022 03:25:34 p.m. (E)  
INGRID ASTRID DUARTE  
JORGE ENRIQUE PINTO

X144288

FORMATO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS SIN CARTA REMISORIA

CONSORCIO FFIE  
ALIANZA BBVA

Bogotá D.C, DIA 22 MES 09 AÑO 2022

POLIZA APROBADA

Visto bueno Melissa Murcia Ruiz

Señor (a): Alianza Fiduciaria

Proyecto: FFIE

Por medio de la presente me permito anexar los siguientes documentos del proyecto a referencia:

1. Poliza- 30256564

2.

3.

4.

5.

6.

Atentamente:

Jorge Enrique Pinto

Empresa:



### CERTIFICACION DE PAGO

Certificamos que a **CONSORCIO COLEGIOS 041-2021** identificado(a) con NIT No. 901.613.074 se le expidió la póliza de CUMPLIMIENTO No. 4007070 endoso 0, la vigencia inicia el 01/09/2022 y termina el 01/02/2026, amparando el riesgo ubicado en , póliza emitida con beneficiario Oneroso: no tiene.

La póliza fue pagada de CONTADO por la suma de \$ 8.926.088,17 mediante recibo de caja No. 30256564 del 20/09/2022

Cualquier información adicional con gusto la suministraremos en nuestro Departamento de cartera de la dirección y teléfonos que registra en este documento.

Se expide esta certificación de pago, en la ciudad **Tunja**, el día 20 de septiembre de dos mil veintidos (2022) a solicitud del interesado.

Cordial Saludo,

**REPRESENTANTE LEGAL**  
**HDI SEGUROS S.A.**

Sucursal TUNJA C.N.H 29 CALLE 18 N.11-22 LOCAL 11 EDIF, Teléfono(s) (+57) 608743196

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO  
EN FAVOR DE PARTICULARES**

**AMPARO BASICO Y EXCLUSIONES**

**1. AMPARO BASICO - RIESGO DE INCUMPLIMIENTO**

**HDI SEGUROS S.A., QUE EN ADELANTE SE LLAMARA LA COMPAÑIA, CON SUJECION A LAS CONDICIONES DE LA PRESENTE POLIZA O SUS ANEXOS, CUBRE LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE SUFRA DIRECTAMENTE EL CONTRATANTE O RECEPTOR DE LA OFERTA (ACREEDOR DE LA OBLIGACION QUIEN ES EL ASEGURADO) SEGUN LO INDICADO EN LA CARATULA DE LA PRESENTE POLIZA, POR EL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA U OFERENTE (DEUDOR DE LA OBLIGACION), OCURRIDO DURANTE LA VIGENCIA DEL SEGURO, DE:**

**1.1 LA OFERTA DE CELEBRAR UN CONTRATO, CONFORME SE INDICA EN EL CUADRO DE AMPAROS DE LA POLIZA.**

**1.2 AQUELLAS OBLIGACIONES NACIDAS DEL CONTRATO QUE EXPRESAMENTE SEAN INDICADAS EN EL CUADRO DE AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA, BAJO LAS SIGUIENTES GARANTIAS:**

**1.2.1 GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACION PRINCIPAL EMANADA DEL CONTRATO A CARGO DEL CONTRATISTA.**

**1.2.2 GARANTIA DE CORRECTA UTILIZACION E INVERSION DE DINEROS O BIENES QUE SE LE HAYAN SIDO ENTREGADOS POR ANTICIPADO AL CONTRATISTA PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO.**

**1.2.3 GARANTIA DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES A QUE ESTA OBLIGADO EL CONTRATISTA, EN RELACION CON EL PERSONAL UTILIZADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO.**

**1.2.4 GARANTIA DE QUE LA OBRA EJECUTADA POR EL CONTRATISTA, EN CONDICIONES NORMALES DE USO, NO SUFRA DETERIORES QUE IMPIDAN EL SERVICIO PARA EL CUAL FUE CONCEBIDA.**

**1.2.5 GARANTIA DE QUE EL SERVICIO O LOS BIENES OBJETO DEL CONTRATO GARANTIZADO NO CUMPLAN CON LAS ESPECIFICACIONES MINIMAS PREVISTAS EN EL CONTRATO.**

**1.2.6 GARANTIA DE QUE LOS EQUIPOS QUE SUMINISTRE O INSTALE EL CONTRATISTA FUNCIONEN EN FORMA CORRECTA.**

**PARAGRAFO: EN EL TEXTO DE ESTA POLIZA LO DICHO RESPECTO DEL CONTRATO SE ENTENDERA IGUALMENTE APLICABLE A LA OFERTA CUANDO ELLO RESULTE PERTINENTE.**

## **2. EXCLUSIONES**

**EL PRESENTE SEGURO NO AMPARA LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES GARANTIZADAS, EN LOS SIGUIENTES CASOS:**

**2.1 FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO O CUALQUIER OTRA CAUSAL DE EXONERACION DE RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA DEUDOR.**

**2.2 LAS CLAUSULAS PENALES O MULTAS IMPUESTAS AL CONTRATISTA DEUDOR, LAS CUALES SERAN DE CARGO EXCLUSIVO DE ESTE.**

**2.3 LOS PERJUICIOS O DAÑOS CAUSADOS POR EL CONTRATISTA A PERSONAS DISTINTAS DEL CONTRATANTE ASEGURADO.**

**2.4 LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION DE TOMAR OTROS SEGUROS, PREVISTA EN EL CONTRATO GARANTIZADO.**

**2.5 LOS PERJUICIOS QUE SE REFIERAN AL INCUMPLIMIENTO ORIGINADO EN MODIFICACIONES INTRODUCIDAS AL CONTRATO ORIGINAL, SALVO QUE SE OBTENGA LA AUTORIZACION PREVIA POR ESCRITO DE LA COMPAÑIA, MEDIANTE LA EMISION DEL CORRESPONDIENTE CERTIFICADO O ANEXO DE MODIFICACION.**

**PARAGRAFO: EN LA HIPOTESIS PREVISTA EN EL NUMERAL 2.1 ANTERIOR, EL CONTRATANTE ASEGURADO TIENE LA OBLIGACION DE PRORROGAR EL PLAZO ESTIPULADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, O DE HACER UNA MODIFICACION DE LAS ESTIPULACIONES CONTRACTUALES, TENIENDO EN CUENTA LAS CIRCUNSTANCIAS QUE ORIGINARON LA CAUSAL DE EXONERACION DE RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA.**

### **CONDICIONES GENERALES**

#### **3. SUMA ASEGURADA**

La suma asegurada, determinada para cada amparo en el Cuadro de amparos de esta póliza, delimita la responsabilidad máxima de La Compañía en caso de siniestro.

#### **4. IRREVOCABILIDAD DE LA POLIZA**

La Compañía no puede revocar el amparo otorgado mediante la presente póliza.

#### **5. PROHIBICION DE CESION DE LA POLIZA**

Esta póliza no podrá ser cedida total o parcialmente sin el consentimiento previo y escrito de La Compañía y mediante anexo expedido para tal fin. En caso contrario, la cesión no producirá ningún efecto, el amparo se extinguirá y La Compañía sólo será responsable por los actos de incumplimiento ocurridos con anterioridad a la fecha de cesión.

#### **6. OBLIGACIONES DEL ASEGURADO EN CASO DE SINIESTRO**

En caso de siniestro el Asegurado tiene la obligación de informar a La Compañía sobre su ocurrencia, dentro de los tres (3) días siguientes contados a partir de la fecha en que lo haya conocido.

Igualmente se obliga, en desarrollo de la obligación de evitar la extensión y propagación del siniestro, a suspender los pagos al contratista derivados del contrato garantizado hasta tanto se defina la responsabilidad del mismo.

Cuando el asegurado no cumpla con estas obligaciones, La Compañía deducirá de la indemnización el valor de los perjuicios que tal conducta le haya causado.

## **7. RECLAMACION Y PAGO DEL SINIESTRO**

Para que surja la obligación a cargo de la Compañía de indemnizar al Asegurado, según los términos y con el alcance y limitaciones de esta Póliza, éste deberá presentar reclamación formal en los términos del artículo 1077 del Código de Comercio. Tratándose de persona jurídica, la reclamación deberá presentarse bajo la firma de quien tenga la representación legal de la misma.

Además de los elementos probatorios, aún extrajudiciales, que el Asegurado debe aportar a la Compañía para acreditar la ocurrencia del siniestro y el monto de la pérdida, deberá informar de la manera mas precisa, sobre las circunstancias de tiempo, modo y lugar del siniestro, el estado de las pérdidas, las medidas tomadas por el Asegurado para evitar la extensión y propagación del daño y para proveer al salvamento.

### **AJUSTE DE PERDIDAS**

Desde el momento en que la Compañía reciba el aviso del siniestro de que trata la Condición relativa a obligaciones del Asegurado, o desde antes si por cualquier otro medio hubiere conocimiento de una eventual pérdida para el Asegurado que pudiere llegar a ser indemnizada bajo esta Póliza, la Compañía podrá designar a funcionarios propios o a terceros contratados libremente por ella (quienes se denominarán genéricamente AJUSTADORES) para que procedan a efectuar, a costo exclusivo de la Compañía y para su exclusivo conocimiento, labores tendientes a la comprobación de la pérdida y de la valoración de ella.

El Asegurado queda obligado a suministrar a los ajustadores la totalidad de los informes y documentos que éstos requieran para el cumplimiento de su labor y a poner a disposición de ellos, los registros contables y los documentos de comercio que se relacionen con la pérdida.

Los ajustadores en ningún caso tendrán facultad para comprometer la responsabilidad de la Compañía, su informe es reservado para la Compañía y la labor que realizan, en ningún momento releva al Asegurado del cumplimiento de la obligación de presentar reclamación formal y acreditar la ocurrencia del siniestro y la cuantía de la pérdida.

### **PAGO DEL SINIESTRO**



La Compañía efectuará el pago del siniestro dentro del mes siguiente a la fecha en que el Asegurado acredite la ocurrencia del siniestro y la cuantía de la pérdida.

Dentro del mismo término, La Compañía podrá tomar a su cargo el cumplimiento del contrato, caso en el cual, sustituirá al contratista en todos sus derechos y obligaciones derivados del contrato garantizado.

#### **8. REDUCCION DE LA INDEMNIZACION**

Si el Asegurado, al momento de verificarse el incumplimiento o en cualquier momento posterior a éste, fuere deudor del contratista por cualquier concepto, la indemnización a cargo de La Compañía se disminuirá en el monto de dicha deuda, siempre y cuando la compensación no se oponga a las leyes vigentes.

#### **9. SUBROGACION**

En virtud del pago de la indemnización, La Compañía se subroga, hasta concurrencia de su importe, en todos los derechos del Asegurado contra el contratista. El Asegurado no puede renunciar a sus derechos contra el contratista y si lo hiciere, perderá el derecho a la indemnización.

#### **10. VIGILANCIA SOBRE EL CONTRATISTA**

La Compañía tiene la facultad para vigilar la ejecución del contrato garantizado e intervenir directamente para lograr su cumplimiento. El Asegurado, en la medida de sus facultades, colaborará en la vigilancia y en el control de la ejecución del contrato.

La Compañía podrá inspeccionar los documentos del Asegurado o del contratista que tengan relación con el contrato garantizado.

#### **11. NOTIFICACIONES**

Cualquier notificación que deban hacerse las partes para los efectos del presente contrato deberá consignarse por escrito, sin perjuicio de la estipulación de este contrato y lo previsto en el artículo 1075 del Código de Comercio, en relación con el aviso del siniestro. Será prueba suficiente de la notificación, la constancia del envío del aviso escrito por correo recomendado o certificado dirigido a la última dirección conocida de las partes, o mediante cualquier otro medio probatorio idóneo aceptado por la ley.

## **12. CONDICIONES DE LEY**

En lo no previsto expresamente mediante los términos y condiciones del presente contrato, éste se regirá por las normas contenidas en el Título V, Libro Cuarto del Código de Comercio.

## **13. DOMICILIO**

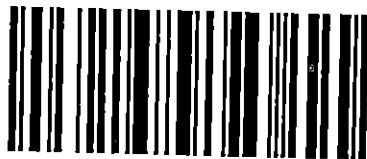
Sin perjuicio de las disposiciones procesales, en especial de lo preceptuado en el ordinal 5 del artículo 23 del Código de Procedimiento Civil, para los efectos relacionados con el presente contrato, se fija como domicilio de las partes la ciudad donde ha sido expedida la presente póliza y que está consignada en la carátula de la misma.

ETIQUETA

22/09/2022 - 18:00

**MENSAJERÍA****BOGOTACUNDICOL**

FECHA DE ADMISIÓN: 21/09/2022 16:07

**BOG**

Nº 700083845062

**C60  
X21****CASILLERO  
PUERTA****TJA BOG**  

148	300
4-15B	20

**DESTINATARIO** Cod postal: 110221275  
MELISA MURCIA ALIANZA SAS  
3125398640  
KR 15 # 82 - 00**REMITENTE**JORGE ENRIQUE PINTO  
CC 3142521310  
3142521310  
DUITAMA\BOYA\COLNo. **700083845062****Peso: 1 KG****ENTREGA ESTIMADA 22/09/2022 - 18:00****BOLSA #:** **CONTADO****VALOR A COBRAR:** **\$ 0****Observaciones:** SELLAOD SIN VERIFICARRecibido por:  
C.C #

Solo con firma originalidad de la firma

**FIRMA Y SELLO****CASILLERO  
PUERTA****TJA BOG**  

148	300
4-15B	20

Para más info  
escanea este código:

www.interrapidísimo.com - PQR'S  
servicioclientedocumentos@interrapidísimo.com Casa  
Matriz Bogotá D.C. Carrera 30 # 7 - 45 / Centro  
Logístico Bogotá D.C. Calle 18 # 65a - 03 - PBX  
5605000 Cel: 323 2554455 3de72ca9-4c14-43b4-  
ab55-50b5d9a86235 GMC-GMC-R-09 No.  
700083845062 782 / EdiscnGVargasC



Nº 700083845062

**INTER  
RAPIDISIMO**

Nº 700083845062





**Alianza**  
Fiduciaria



Alianza



Fecha

15/09/2022 10:32 (S)

X143728

Destinatario

INGRID ASTRID DUARTE

Remitente

JORGE ENRIQUE PINTO RIAÑO

FORMATO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS SIN CARTA REMISORIA

**CONSORCIO FFIE  
ALIANZA BBVA**

**POLIZA APROBADA**

Visto bueno Melissa Murcia Ruiz

Bogotá D.C, DIA 15 MES 9 AÑO 22

Señor (a): Alianza Fiduciaria

Proyecto: FFIE

Por medio de la presente me permito anexar los siguientes documentos del proyecto a referenci

1. Polizas

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

Atentamente: Consortio Colegios 041-2021

¡Bienvenid@!

Ahora eres parte  
fundamental de una  
compañía que trabaja por  
tu bienestar, el de tu  
familia y tu patrimonio.

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

HDI  
SEGUROS

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES

Número Póliza: 4007070

Anexo: 0

Sucursal: TUNJA C.N.H 29

Referencia	Fecha de Expedición	Desde las 24 horas [d-m-a]	Hasta las 24 horas [d-m-a]	Anexo N°	Desde [d-m-a]	Hasta [d-m-a]	Certificado de EXPEDICION
010091043722-59	09/09/2022	01/09/2022	01/02/2026	0	01/09/2022	01/02/2026	
Intermediario	Clave	% Participación	Coaseguro Cedido	% Participación			
AVAL SEGUROS BOYACA LTDA	4003112	100.00					

DATOS DEL AFIANZADO / ASEGURADO / BENEFICIARIO

Tomador	NIT	Dirección	Ciudad	Teléfono
CONSORCIO COLEGIOS 041-2021	901.613.074-4	CL 15 NO. 13 - 56 ED TORRE 15 OF 501	DUITAMA, BOYACÁ	
Asegurado				
ALIANZA FIDUCIARIA SA				NIT 830.053.812-2
Beneficiario				
ALIANZA FIDUCIARIA SA				NIT 830.053.812-2

PRODUCTO Y PRIMA

Dirección: CR 15 NO. 82 - 99 Ciudad: BOGOTÁ Total Suma Asegurada \$ 680.306.524,2

Amparo	Vigencia desde	Vigencia hasta	Suma asegurada	Conducto de Pago	Fecha Máxima Pago Prima
				CONTADO - CUMPLIMIENTO ESPECIAL	24/10/2022
CAUIDAD DEL SERVICIO	01/09/2022	01/02/2025	\$ 113.384.420,70	PRIMA	\$ 7.491.914,4
CUMPLIMIENTO	01/09/2022	01/10/2023	\$ 226.768.841,40	Otros conceptos	\$ 0,0
ESTABILIDAD DE LA OBRA / CALIDAD Y BUEN FUNCIONA...	01/09/2022	01/09/2024	\$ 226.768.841,40	Gastos de expedición	\$ 9.000,0
PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES	01/09/2022	01/02/2026	\$ 113.384.420,70	NA	\$ 1.425.173,7
				Prima total:	\$ 8.926.088,1



SEGURO DE  
CUMPLIMIENTO

HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para ejercer actividad aseguradora, cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, exclusiones, estipulaciones condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CO OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

*[Firma Autorizada]*

FIRMA AUTORIZADA

BANCOS / CAJEROS ATH	ALMACENES	EFFECTY / SERVIENTREGA	INTERNET
BANCO DE OCCIDENTE BANCOLOMBIA DAVIVIENDA	ÉXITO SURTIMAX CARULLA	PÓLIZAS GENERALES CONVENIO 110225	<a href="http://www.hdi.com.co/pagos-en-linea/">www.hdi.com.co/pagos-en-linea/</a> PAGOS CON TARJETA DE CRÉDITO, DÉBITO, CUENTAS CORRIENTES O DE AHORROS.

✂ DÉBITO AUTOMÁTICO A CUENTA BANCARIA DE CUALQUIER ENTIDAD FINANCIERA: ENVÍE SUS DATOS BANCARIOS Y NÚMERO DE PÓLIZA A: DEBITO@HDI.COM.CO

CÓDIGO BANCO	No. DEL CHEQUE	VALOR CHEQUE	VALOR EFECTIVO	TOTAL
				\$ 8.926.088,17

HDI  
SEGUROS

NIT 860.004.875-6  
Carrera 7 N° 72-13 piso 8  
Bogotá D.C. - Colombia  
Teléfonos (501) 3468888

RECUERDE: PARA PAGAR EN BANCOS Y PUNTOS DE RECAUDO DEBE PRESENTAR ESTE DOCUMENTO COMPLETO. GIRAR EL CHEQUE A NOMBRE DE LA COMPAÑÍA Y PAGAR EL VALOR EXACTO DE ESTE DOCUMENTO.



(415)7702963000020(8020)01009104372259(3900)000008926088(96)20221024

Entidad Bancaria / HDI SEGUROS S.A.

# CERTIFICADO INDIVIDUAL DE CUMPLIMIENTO

**HDI**  
SEGUROS

## SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES

Número Póliza: 4007070

Anexo: 0

Sucursal: TUNJA C.N.H 29

Referencia	Fecha de Expedición	VIGENCIA SEGURO		Anexo Nº	VIGENCIA ANEXO		Certificado de
010091043722-59	09/09/2022	Desde las 24 horas [d-m-a]	Hasta las 24 horas [d-m-a]	0	Desde [d-m-a]	Hasta [d-m-a]	EXPEDICION
Intermediario		Clave		% Participación		% Participación	
AVAL SEGUROS BOYACA LTDA		4003112		100,00			

## DATOS DEL TOMADOR / ASEGURADO / BENEFICIARIO

Tomador	NIT	Dirección	Ciudad	Teléfono
CONSORCIO COLEGIOS 041-2021	901.613.074-4	CL 15 NO. 13 - 56 ED TORRE 15 OF 501	DUITAMA, BOYACÁ	3108023979
Asegurado	Beneficiario			
ALIANZA FIDUCIARIA SA	ALIANZA FIDUCIARIA SA			

## INFORMACIÓN DEL RIESGO

Riesgo: 1	Ciudad:	Departamento: VARIOS			
Dirección:					
	Objeto > Ramo > Amparo	Valor asegurable	Valor asegurado	Sublímite	Índice Variable

CONTRATO	\$ 680.306.524,20	%	Valor
CUMPLIMIENTO	\$ 680.306.524,20		
PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES	\$ 113.384.420,70		
ESTABILIDAD DE LA OBRA / CALIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO	\$ 226.768.841,40		
CUMPLIMIENTO	\$ 226.768.841,40		
CALIDAD DEL SERVICIO	\$ 113.384.420,70		

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para ejercer la actividad aseguradora, cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, exclusiones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados. 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 A LA COMPAÑÍA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

*21 de junio*

FIRMA AUTORIZADA

Líneas de Atención:

Bogotá: 601.307.83.20  
Nacional: 018000.129.728

Desde un móvil: #204  
WhatsApp: 316.834.93.39

www.hdi.com.co



# SEGURO DE CUMPLIMIENTO

**HDI**  
SEGUROS

A FAVOR DE PARTICULARES

Tomador: CONSORCIO COLEGIOS 041-2021

Número de identificación: 901.613.074-4

Número Póliza: 4007070 Anexo: 0 Sucursal: TUNJA C.N.H 29

Certificado de: EXPEDICION

## TEXTO DE LA PÓLIZA

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUDDE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE OBRA No. 1380 - 1538-2022 CUYO OBJETO ES EL PRESENTE CONTRATO TIENE POR OBJETO EL DIAGNOSTICO Y/O ACTUALIZACIÓN Y/O COMPLEMENTACIÓN Y/O ELABORACIÓN DE LOS DISEÑOS Y ESTUDIOS TÉCNICOS, Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS NECESARIAS PARA LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVA UBICADAS EN LA ZONA ESTRATÉGICA DE INTERVENCIÓN INTEGRAL (2E11) - ZONA FUTURO PACÍFICO CATATUMBO, PRIORIZADAS POR EL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA - FFIE Y EN EL MARCO DEL ACUERDO DE FINANCIACIÓN SUSCRITO CON FONDO PAZ. CADA UNO DE ESTOS PROYECTOS SE ADELANTARÁ DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONTENIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO, EN LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA, EN LOS CPC Y SUS ADENDAS, Y EN LOS ANEXOS DEL PRESENTE CONTRATO.

## LUGARES DE EJECUCION

### GRUPO 22 REF-CAT1

- MUNICIPIO DE SARDINATA - CER. NTA SRA DEL CARMEN - SEDE SANTA RITA
- MUNICIPIO DE SARDINATA - CER. SAN GIL - I.E. EL COMIENZO
- MUNICIPIO DE SARDINATA - CER EL RECREO - I.E. LA GARITA
- MUNICIPIO DE SARDINATA - CER EL RECREO - I.E. LA PITA

ASEGURADO/BENEFICIARIO DEBERÁ SER ALIANZA FIDUCIARIA S.A. COMO REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO FFIE ALIANZA BBVA QUIEN ACTÚA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE COMO VOCERA DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO DEL FONDO DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA FFIE, IDENTIFICADO CON NITNO.830.053.812-2.

LA VIGENCIA DEL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA ES DE 2 AÑOS; SE AJUSTARÁ A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO A SATISFACCION.

TOMADOR/AFIANZADO: CONSORCIO COLEGIOS 041-2021 NIT: 901.613.074-4

### INTEGRADO POR:

METSAP S.A.S NIT. 901.283.996-2 PARTICIPACION DEL 50%  
CONSTRUCTORA ARTEPCO S.A.S NIT. 900.979.670-1 PARTICIPACION DEL 50%  
R/LEGAL: JORGE ENRIQUE PINTO RIAÑO C.C. 7228649

  
FIRMA DEL TOMADOR - AFIANZADO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



¡Bienvenido!  
Ahora eres parte  
fundamental de una  
compañía que trabaja por  
tu bienestar, el de tu  
familia y tu patrimonio.



**HDI**  
SEGUROS

## RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

### SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL RESP CIVIL EXTRA CON, DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

Número Póliza: 4001385

Anexo: 0

Sucursal: TUNJA C.N.H 29

Referencia	Fecha de Expedición	Desde las 24 horas [d-m-a]	Hasta las 24 horas [d-m-a]	Anexo N°	Desde [d-m-a]	Hasta [d-m-a]	Certificado de EXPEDICION
010091043725-22	09/09/2022	01/09/2022	01/10/2023	0	01/09/2022	01/10/2023	
Intermediario	Clave			% Participación	Coaseguro Cedido		% Participación
AVAL SEGUROS BOYACA LTDA	4003112			100,00			

### DATOS DEL TOMADOR / ASEGURADO / BENEFICIARIO

Tomador	NT	Dirección	Ciudad	Teléfono
CONSORCIO COLEGIOS 041-2021	901.613.074-4	CL 15 NO. 13 - 56 ED TORRE 15 OF 501	DUITAMA, BOYACA	3108023979
Asegurado	NT			
CONSORCIO COLEGIOS 041-2021	901.613.074-4			
Beneficiario	NT			
TERCEROS AFECTADOS	999.999.999-0			

### PRODUCTO Y PRIMA



SEGURO DE  
RESPONSABILIDAD  
CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

Código CIU 7110 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGEN...	TOTAL SUMA ASEGURADA	\$ 200.000.000,00	CONDUCTO DE PAGO	CONTADO - CONTADO 45 DIAS
VALORES ASEGURADOS POR RAMO TECNICO	FECHA MÁXIMA PAGO PRIMA	24/10/2022		
RESP CIVIL EXT.	\$ 200.000.000,00	PRIMA NETA	\$ 0,00	PRIMA \$ 1.190.410,98
		OTROS CONCEPTOS	\$ 0,00	OTROS CONCEPTOS \$ 0,00
		GASTOS DE EXPEDICIÓN	\$ 0,00	GASTOS DE EXPEDICIÓN \$ 9.000,00
		IVA	\$ 0,00	IVA \$ 227.888,00
		PRIMA TOTAL:	\$ 0,00	PRIMA TOTAL: \$ 1.427.299,04

HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para ejercer la actividad aseguradora, cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, exclusiones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicional contratados. 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 A LA COMPAÑÍA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

*[Firma Autorizada]*

FIRMA AUTORIZADA

BANCOS / CAJEROS ATH	ALMACENES	EFFECTY / SERVIENTREGA	INTERNET
BANCO DE OCCIDENTE BANCOLOMBIA DAVIVIENDA	ÉXITO SURTIMAX CARULLA	PÓLIZAS GENERALES CONVENIO 110225	www.hdi.com.co/pagos-en-linea/ PAGOS CON TARJETA DE CRÉDITO, DÉBITO, CUENTAS CORRIENTES O DE AHORROS.

DEBITO AUTOMÁTICO A CUENTA BANCARIA DE CUALQUIER ENTIDAD FINANCIERA: ENVÍE SUS DATOS BANCARIOS Y NÚMERO DE PÓLIZA A: DEBITO@HDI.COM.CO

CÓDIGO BANCO	No. DEL CHEQUE	VALOR CHEQUE	VALOR EFECTIVO	TOTAL
				\$ 1.427.299,04

**HDI**  
SEGUROS

NIT 860.004.875-6  
Carrera 7 N° 72-13 piso 8  
Bogotá D.C. - Colombia  
Teléfonos (501) 3468888

RECUERDE: PARA PAGAR EN BANCOS Y PUNTOS DE RECAUDO DEBE PRESENTAR ESTE DOCUMENTO COMPLETO. GIRAR EL CHEQUE A NOMBRE DE LA COMPAÑÍA Y PAGAR EL VALOR EXACTO DE ESTE DOCUMENTO.



(415)770296300020(8020)01009104372522(3900)000001427299(96)20221024

Entidad Bancaria / HDI SEGUROS S.A.

**SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**

RESP CIVIL EXTRACON, DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

Tomador: CONSORCIO COLEGIOS 041-2021

Número de identificación: 901.613.074-4

Número Póliza: 4001385 Anexo: 0 Sucursal: TUNJA C.N.H 29

Certificado de: EXPEDICIÓN

## TEXTO DE LA PÓLIZA

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR No. 4007070

AMPARAR LOS PERJUICIOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS, DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESIÓN, MUERTE O DAÑOS A BIENES, OCASIONADOS POR CAUSA LA EJECUCION DEL CONTRATO DE OBRA No. 1380 - 1538-2022 CUYO OBJETO ES EL PRESENTE CONTRATO TIENE POR OBJETO EL DIAGNOSTICO Y/O ACTUALIZACIÓN Y/O COMPLEMENTACIÓN Y/O ELABORACIÓN DE LOS DISEÑOS Y ESTUDIOS TÉCNICOS, Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS NECESARIAS PARA LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS UBICADAS EN LA ZONA ESTRATÉGICA DE INTERVENCIÓN INTEGRAL (2E11) - ZONA FUTURO PACÍFICO CATATUMBO, PRIORIZADAS POR EL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA - FFIE Y EN EL MARCO DEL ACUERDO DE FINANCIACIÓN SUSCRITO CON FONDO PAZ. CADA UNO DE ESTOS PROYECTOS SE ADELANTARÁ DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONTENIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO, EN LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA, EN LOS CPC Y SUS ADENDAS, Y EN LOS ANEXOS DEL PRESENTE CONTRATO.

## LUGARES DE EJECUCION

## GRUPO 22 REF-CAT1

- MUNICIPIO DE SARDINATA - CER. NTA SRA DEL CARMEN - SEDE SANTA RITA
- MUNICIPIO DE SARDINATA - CER. SAN GIL - I.E. EL COMIENZO
- MUNICIPIO DE SARDINATA - CER EL RECREO - I.E. LA GARITA
- MUNICIPIO DE SARDINATA - CER EL RECREO - I.E. LA PITA

ASEGURADO/BENEFICIARIO DEBERÁ SER ALIANZA FIDUCIARIA S.A. COMO REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO FFIE ALIANZA BBVA QUIEN ACTÚA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE COMO VOCERA DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO DEL FONDO DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA FFIE, IDENTIFICADO CON NITNO.830.053.812-2.

TOMADOR/AFIANZADO: CONSORCIO COLEGIOS 041-2021 NIT: 901.613.074-4

## INTEGRADO POR:


METSAP S.A.S NIT. 901.283.996-2 PARTICIPACION DEL 50%  
CONSTRUCTORA ARTEPCO S.A.S NIT. 900.979.670-1 PARTICIPACION DEL 50%  
R/LEGAL: JORGE ENRIQUE PINTO RIANO C.C. 7228649

ASEGURADOS: ALIANZA FIDUCIARIA S.A. COMO REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO FFIE ALIANZA BBVA, QUIEN ACTÚA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE COMO VOCERA DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO DEL FONDO DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA - FFIE, NIT.830.053.812-2 Y CONSORCIO MEJORAS INSTITUCIONALES 2022 NIT 901.599.007-0

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS



FIRMA DEL TOMADOR - AFIANZADO

 Paga seguro con:



Fecha: 2022-09-10 11:38:37



**Tu transacción ha sido aprobada**

**Referencia de pago: 1852499060**

Con esta referencia puedes hacer seguimiento a tu transacción en la página de [Consulta de Transacciones de PayU](#) o con nuestro equipo de servicio al cliente

### Medio de pago



CONSORCIO COLEGIOS 041  
524052\*\*\*\*\*6094

### Datos de contacto de la tienda

**HDI SEGUROS**

NIT: 860.004.875-6

**Dirección:** CARRERA 7 # 72-13 PISO 8

**Teléfono:** pbx 3468888 ext 52300, Directo 319 8279

### Resumen de la compra

Referencia: 010091043725-22  
010091043722-59

Descripción: Pago de facturas  
14003002077109

Total compra: ..... \$8.700.324,00

IVA: ..... \$1.653.063,00

**Total pagado..... \$10.353,387.00**

Toda la información se encuentra encriptada para tu privacidad y seguridad © PayU.

## **SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**

### **AMPAROS Y EXCLUSIONES**

**HDI SEGUROS S.A., QUE EN ADELANTE SE LLAMARA LA "COMPAÑIA", EN CONSIDERACION A LA SOLICITUD Y LA DECLARACION DE ASEGURABILIDAD QUE LE HAN SIDO PRESENTADAS POR EL TOMADOR, SE OBLIGA A INDEMNIZAR CON SUJECION A LAS CONDICIONES DE ESTA POLIZA Y SUS ANEXOS, LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE EL ASEGURADO EN RAZON DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY, POR HECHOS OCURRIDOS DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO Y QUE CORRESPONDAN AL GIRO NORMAL DE SUS NEGOCIOS.**

**EL PRESENTE SEGURO TIENE COMO PROPOSITO EL RESARCIMIENTO DE LA VICTIMA, LA CUAL, EN TAL VIRTUD, SE CONSTITUYE EN EL BENEFICIARIO DE LA INDEMNIZACION, SIN PERJUICIO DE LAS PRESTACIONES QUE SE RECONOZCAN AL ASEGURADO.**

#### **1. AMPAROS BASICOS**

##### **1.1 LA COMPAÑIA INDEMNIZARA HASTA POR EL LIMITE ASEGURADO:**

**1.1.1 LOS PERJUICIOS MATERIALES CORRESPONDIENTES AL DAÑO EMERGENTE RESULTANTE DE LA LESION CORPORAL, ENFERMEDAD O MUERTE DE PERSONAS O ANIMALES ASI COMO EL RESULTANTE DE LA AVERIA O DESTRUCCION DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES, DERIVADO DE:**

- POSESION, MANTENIMIENTO Y USO DE PREDIOS DE PROPIEDAD DEL ASEGURADO U OCUPADOS POR EL Y DE LAS ACTIVIDADES ALLI DESARROLLADAS.**
- INCENDIO O EXPLOSION.**
- USO O MANEJO DE ASCENSORES, ELEVADORES, MONTACARGAS Y ESCALERAS AUTOMATICAS.**
- PRESTACION POR PARTE DEL ASEGURADO DE SERVICIOS DE RESTAURANTES INSTALADOS EN SUS PREDIOS.**
- LAS ACTIVIDADES SOCIALES Y DEPORTIVAS QUE SE DESARROLLAN EN SUS PREDIOS.**
- AVISOS DE PROPAGANDA DEL ASEGURADO COLOCADOS EN DISTINTOS LUGARES DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA.**

*Handwritten signature*

**2.2 DOLO O CULPA GRAVE DEL ASEGURADO O DE LOS FUNCIONARIOS AL SERVICIO DE ESTE, QUE DESEMPEÑEN CARGOS DE DIRECCION, CONFIANZA O DE MANEJO.**

**2.3 OBLIGACIONES O RESPONSABILIDADES ADQUIRIDAS POR EL ASEGURADO EN VIRTUD DE CONTRATOS Y, EN GENERAL LA RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL.**

**2.4 TERREMOTOS, TEMBLORES, LLUVIAS, INUNDACIONES, ERUPCIONES VOLCANICAS O CUALQUIER OTRA PERTURBACION ATMOSFERICA O DE LA NATURALEZA.**

**2.5 RIESGOS DE COMPETENCIAS DEPORTIVAS CON VEHICULOS A MOTOR.**

**2.6 DAÑOS A, O DESAPARICION DE BIENES BAJO TENENCIA, CONTROL O CUSTODIA DEL ASEGURADO EN POLIZAS DE ALMACENADORES, TRANSPORTADORES, ASTILLEROS O EMPRESAS DE VIGILANCIA.**

**2.7 DAÑOS A, O DESAPARICION DE AUTOMOVILES O SUS PARTES, BAJO TENENCIA, CONTROL O CUSTODIA DEL ASEGURADO (RESPONSABILIDAD CIVIL PARQUEADEROS).**

**2.8 DAÑOS CAUSADOS POR ASBESTO.**

**2.9 DAÑOS A BUQUES, EMBARCACIONES, NAVES AEREAS Y EQUIPO FERROVIARIO.**

**2.10 DAÑOS OCASIONADOS POR REACCION NUCLEAR, RADIACION NUCLEAR O CONTAMINACION RADIOACTIVA.**

**2.11 DAÑOS ORIGINADOS POR UNA CONTAMINACION PAULATINA DEL MEDIO AMBIENTE U OTRAS VARIACIONES PERJUDICIALES DEL AGUA, AIRE, SUELO, SUBSUELO O BIEN POR RUIDOS.**

**SALVO QUE LA COMPAÑIA HAYA CONVENIDO EXPRESAMENTE EN EXTENDER EL AMPARO OTORGADO POR ESTA POLIZA, EL PRESENTE SEGURO NO CUBRE NINGUNO DE LOS SIGUIENTES CASOS:**

**2.12 RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL.**

**2.13 RESPONSABILIDAD CIVIL PARA EMPRESAS DEDICADAS A LA EXTRACCION, FABRICACION, ALMACENAMIENTO, REFINAMIENTO, TRANSPORTE Y/O A LA DISTRIBUCION DE MATERIAS PELIGROSAS (ALTAMENTE INFLAMABLES, TOXICAS O CORROSIVAS), INCLUYENDO COMBUSTIBLES LIQUIDOS Y/O GASEOSOS, SALVO ESTACIONES DE GASOLINA Y DISTRIBUIDORES CONCESIONADOS DE GAS PARA USO DOMESTICO (EMBOTELLADO).**

*ku n r*

**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 a La Compañía para exigir el pago de la prima devengada y los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.**

## **5. AJUSTE DE LA PRIMA**

En caso de que las primas de esta Póliza se basen total o parcialmente en los salarios, sueldos u otras remuneraciones, pagadas a las personas al servicio del Asegurado o en el valor de las Ventas del Negocio, el Asegurado deberá, dentro de los treinta (30) días calendario siguientes contados a partir de la fecha de la terminación de cada período de seguro, suministrar a La Compañía una cuenta que muestre las sumas realmente pagadas o las ventas reales durante tal período y, entonces, la prima definitiva para dicho período se liquidará de conformidad con esa declaración.

Si hubiere alguna diferencia entre la prima así liquidada al final del período y la estimada sobre cálculos al comienzo del mismo, dicha diferencia deberá ser pagada por el Asegurado o reembolsada por La Compañía según el caso, pero reteniendo ésta la prima mínima establecida en el cuadro de la Póliza.

## **6. PROCEDIMIENTO EN CASO DE ACCIDENTE**

6.1 El Asegurado deberá dar aviso a La Compañía de cualquier accidente, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha en que haya conocido su ocurrencia;

6.2 Dentro del mismo término, el Asegurado deberá suministrar a La Compañía, todo dato escrito o verbal, toda información y toda noticia de reclamaciones, demandas o actuaciones relacionadas con el accidente; además, deberá informar sobre la vigencia de seguros coexistentes.

6.3 El Asegurado hará cuanto esté a su alcance para conservar todo elemento que pueda ser necesario o útil como medio probatorio relacionado con cualquier reclamación;

6.4 El Asegurado dará todas las informaciones necesarias a La Compañía, le prestará toda su cooperación y le entregará todos los documentos que la capaciten para investigar cualquier reclamación o para oponerse a ella o entablar cualquier acción, según el criterio de La Compañía.

6.5 Al presentar la reclamación, es indispensable que el Asegurado obtenga y entregue o ponga de manifiesto a La Compañía, todos los detalles, libros, recibos, facturas, documentos justificativos, actas y cualesquiera informes que La Compañía esté en derecho de exigirle con referencia a la reclamación y su cuantía, con observancia del artículo 1077 del Código de Comercio.

Cuando el Asegurado no cumpla con estas obligaciones y la ley consagre sanción para alguna de ellas, en tal caso, La Compañía deducirá de la indemnización el valor de los perjuicios que le cause dicho incumplimiento.

lu mr

## **9. PROHIBICIONES AL ASEGURADO**

El Asegurado no podrá sin consentimiento previo y escrito de La Compañía, incurrir en gasto alguno judicial o extrajudicial, ni efectuar ningún pago, ni celebrar ningún arreglo o liquidación, ni admitir responsabilidades, desistir, transigir, ni hacer cesión de derechos derivados de este seguro so pena de perder todo derecho bajo ésta póliza.

Tampoco podrá incurrir en gastos, a menos que obre por cuenta propia, con excepción de los razonables y necesarios para prestar auxilios médicos, quirúrgicos, de enfermería, de ambulancia y hospitalización, inmediatos a la ocurrencia de un siniestro y de aquellos encaminados a impedir la agravación de un daño.

## **10. RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA ANTE TERCEROS**

Los damnificados tienen acción directa contra La Compañía. Para acreditar su derecho, la víctima en ejercicio en acción directa podrá en un solo proceso demostrar la responsabilidad del Asegurado y demandar la indemnización a La Compañía.

## **11. SEGUROS SUSCRITOS EN OTRAS COMPAÑÍAS**

Si al tiempo de ocurrir un accidente cubierto por ésta Póliza existieren otro u otros seguros que amparen el mismo riesgo, contratados por el Asegurado o por otra persona, La Compañía únicamente estará obligada a contribuir con la cuota que le corresponde a prorrata.

## **12. REVOCACION DEL SEGURO**

El presente contrato podrá ser revocado unilateralmente por la Compañía, mediante noticia escrita enviada al Asegurado a su última dirección conocida, con no menos de diez (10) días de antelación, contados a partir de la fecha del envío o, en el término previsto en la carátula de la Póliza si fuere superior, caso en el cual la Compañía devolverá al Asegurado la parte de la prima no devengada calculada a prorrata. También podrá ser revocado por el Asegurado en cualquier momento, mediante aviso escrito a la Compañía, en cuyo caso el Asegurado pagará, por concepto de corto plazo; un recargo del diez por ciento (10%), sobre la diferencia entre la prima devengada y el importe de la prima anual.

No obstante lo anterior, si la Compañía determinare revocar el seguro al tiempo en que la República de Colombia entrare en una guerra, declarada o no, durante el tiempo de desarrollo de tal guerra el plazo de revocación será indefectiblemente de diez (10) días calendario.

## **13. SUBROGACION**

En virtud del pago de la indemnización, La Compañía se subroga hasta concurrencia de su importe, en todos los derechos del Asegurado contra las personas responsables del siniestro. El Asegurado no podrá renunciar en ningún momento a sus derechos contra Terceros responsables del siniestro. Tal renuncia le acarrearé la pérdida del derecho a la indemnización.

El Asegurado, a petición de La Compañía, deberá hacer todo lo que esté a su alcance para permitirle el ejercicio de los derechos derivados de la subrogación y será responsable de los

ken m

## **AMPAROS ADICIONALES - OPCIONALES**

Los términos y condiciones bajo los cuales se otorgan los amparos adicionales que a continuación se definen, están sujetos a las condiciones generales arriba estipuladas, salvo por lo expuesto en las condiciones siguientes para cada uno de los amparos adicionales.

Los amparos adicionales se entenderán asegurados siempre y cuando así se hubiere acordado entre las partes y específicamente se haga constar en el Cuadro de Amparos de la póliza o mediante anexo

### **RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL**

#### **1. AMPAROS**

**LA COMPAÑIA INDEMNIZARA AL ASEGURADO LAS SUMAS QUE COMO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL TENGA OBLIGACION DE PAGAR EN RAZON DE LAS CONSECUENCIAS DIRECTAS E INMEDIATAS DE LOS ACCIDENTES DE TRABAJO DE SUS EMPLEADOS, DE ACUERDO CON LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 216 DEL CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO.**

**LA RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑIA POR TODAS LAS RECLAMACIONES DE INDEMNIZACION PAGADERAS A UNO SOLO O CUALQUIER NUMERO DE RECLAMANTES CON RESPECTO A UN SOLO ACCIDENTE O PROVENIENTE DE EL, NO EXCEDERA EN NINGUN CASO EL LIMITE DE INDEMNIZACION EXPRESADO EN EL CUADRO.**

**SI EN UN JUICIO O PROCEDIMIENTO CUALQUIERA, FUERE CONDENADO EL ASEGURADO, CON MOTIVO DE UNA O DE VARIAS RECLAMACIONES PROVENIENTES DE UN SOLO ACCIDENTE, A PAGAR UNA SUMA QUE SIN INCLUIR LAS COSTAS EXCEDA EL LIMITE DE INDEMNIZACION ESTIPULADO EN EL CUADRO, EL ASEGURADO PAGARA EL EXCESO, Y ADEMAS, LA PARTE PROPORCIONAL DE LAS COSTAS DE ACUERDO CON DICHO EXCESO.**

**EL AMPARO OTORGADO BAJO ESTE ANEXO OPERA EN EXCESO DE LAS INDEMNIZACIONES A CARGO DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES, EN VIRTUD DE LA OBLIGACION DEL ASEGURADO DE AFILIAR A SUS TRABAJADORES AL SISTEMA DE GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES, EXISTA O NO TAL AFILIACION.**

#### **2. EXCLUSIONES**

**LAS RECLAMACIONES QUE NO TENGAN RELACION CON LAS CONTEMPLADAS EN EL ARTICULO 216 DEL CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, NI AQUELLAS QUE TENGA QUE PAGAR EL ASEGURADO COMO CONSECUENCIA DE LOS HECHOS DESCRITOS, POR CARECER EL**

*luu hr*



- 2.3 GASTOS O INDEMNIZACIONES DERIVADAS DE LA RETIRADA DEL PRODUCTO DEL MERCADO, REPARACION, SUSTITUCION O PERDIDA DEL USO DEL PRODUCTO, DEL TRABAJO O SERVICIO.
- 2.4 GASTOS O PERJUICIOS POR RETRASOS EN LA ENTREGA, PARALIZACION, PERDIDA DE BENEFICIOS, FUNCIONAMIENTO DEFECTUOSO.
- 2.5 DAÑOS O PERJUICIOS FRENTE A TERCEROS A CONSECUENCIA DE UNA UNION O MEZCLA DE LOS PRODUCTOS ASEGURADOS CON OTROS PRODUCTOS, REALIZADA POR UN TERCERO.
- 2.6 DAÑOS O PERJUICIOS COMO CONSECUENCIA DE QUE EL PRODUCTO NO PUEDA DESEMPEÑAR LA FUNCION PARA LA QUE ESTA DESTINADO O NO RESPONDA A LAS CUALIDADES ANUNCIADAS PARA ELLO.
- 2.7 DAÑOS O PERJUICIOS POR DEFECTOS O DEFICIENCIAS DEL PRODUCTO QUE SEAN DE CONOCIMIENTO DEL ASEGURADO.
- 2.8 DAÑOS O PERJUICIOS OCASIONADOS POR PRODUCTOS EN FASE EXPERIMENTAL O NO SUFICIENTEMENTE EXPERIMENTADOS, SEGUN LAS REGLAS RECONOCIDAS DE LA TECNICA QUE FUESEN DE APLICACION EN TALES SUPUESTOS O POR REALIZARSE LA PRODUCCION SIN OBSERVACION DE TALES REGLAS Y CON CONOCIMIENTO DE ELLO.
- 2.9 DAÑOS O PERJUICIOS OCASIONADOS POR PRODUCTOS QUE CAREZCAN DE LOS PERMISOS O LICENCIAS RESPECTIVAS DE LA AUTORIDAD COMPETENTE.
- 2.10 DAÑOS O PERJUICIOS QUE PROVENGAN DE PRODUCTOS DESTINADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE A LA INDUSTRIA DE LA AVIACION.

### **3. DEFINICIONES**


#### **3.1 PRODUCTOS:**

Se entiende por PRODUCTOS, en relación con este seguro, los bienes, trabajos o servicios, fabricados o suministrados por el Asegurado, que hayan sido entregados o vendidos a terceros y sobre los cuales definitivamente haya perdido su cuidado, control y custodia.

#### **3.2 SINIESTRO:**

Se considerará como un solo siniestro y ocurrido en el momento del primer acontecimiento dañoso; todos los daños que provengan de la misma causa o que deriven de productos, trabajos o servicios afectados por el mismo defecto o vicio, independientemente del momento de la ocurrencia real de los demás acontecimientos y salvo que entre las varias causas iguales no haya relación alguna de dependencia. Sin embargo, en caso de terminación del seguro, cesará automáticamente la cobertura para los acontecimientos ocurridos con posterioridad.

*luc luv*

	<b>CONSORCIO COLEGIOS 041-2021</b> <b>NIT 901.613.074-4</b>	
	<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</b>	Código: GG-FOR-013
	<b>PROCESO: GESTIÓN GERENCIAL</b>	Versión: 2
	<b>OFICIO DE COMUNICACIONES</b>	Fecha: 28/07/2021 Página 1 de 1

Bogotá 23 de enero de 2023



Alianza



Fecha 23/01/2023 03:49:12 p.m. (S) X154401  
 Destinatario INGRID ASTRID DUARTE  
 Remitente CONSORCIO COLEGIOS 041-2021

Señores:  
 Alianza S.A

POLIZA APROBADA  
 CONSORCIO FFIE ALIANZA BBVA  
 Vo.Bo. Anossa.

**REFERENCIA:** CONTRATO DE OBRA No.1380 -1636-2022 SUSCRITO ENTRE EL CONSORCIO FFIE ALIANZA BBVA ACTUANDO ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE COMO VOCERO Y ADMINISTRADOR DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO DEL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA -FFIE Y CONSORCIO COLEGIOS 41-2021. Cuyo objeto es: "EJECUTAR LAS OBRA NECESARIAS PARA EL MEJORAMIENTO DE RESIDENCIAS ESCOLARES Y/O SEDES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN EL TERRITORIO NACIONAL, PRIORIZADOS POR EL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – FFIE".

**ASUNTO:** Actualización pólizas para aprobación .

Cordial saludo, por medio de la presente se entrega en físico actualización de pólizas, SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL RESP CIVIL EXTRAON, DERIVADA DE CUMPLIMIENTO Número Póliza: 4001430 Anexo: 0expedida por HDI seguros, tomador: CONSORCIO COLEGIOS 041-2021. Asegurado ALIANZA FIDUCIARIA SA NIT 830.053.812-2

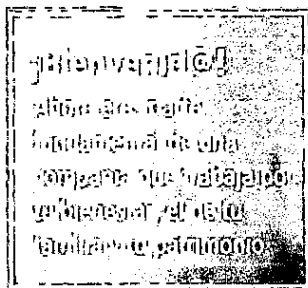
actualización de pólizas de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES Número Póliza: 4007265 Anexo: 1 expedida por HDI seguros, tomador: CONSORCIO COLEGIOS 041-2021. Asegurado ALIANZA FIDUCIARIA SA NIT 830.053.812-2.

Sin otro particular me despido de ustedes no sin antes desearles éxitos en sus labores diarias.

Atentamente

  
**JORGE ENRIQUE PINTO RIANO**  
 C.C 7.228.649 de Duitama  
 Representante legal  
 CONSORCIO COLEGIOS 041-2021

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
Dpto Licitaciones	Director de Proyectos	Gerente General
Dirección:	Calle 15 No 13-56 Oficina 502	Ciudad / Dpto: Duitama / Boyacá
Email:	metsapsas@gmail.com	
PBX:	(8) 7605427	Tel. Cel: 314 252 1310 – 310 802 3979



SEGURO DE CUMPLIMIENTO



HDI  
SEGUROS

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES

Número Póliza: 4007070

Anexo: 2

Sucursal: TUNJA C.N.H 29

Referencia	Fecha de Expedición	Desde las 24 horas (d-m-a)	Hasta las 24 horas (d-m-a)	Anexo Nº	Desde (d-m-a)	Hasta (d-m-a)	Certificado de
010091049251-13	23/01/2023	01/09/2022	05/04/2026	2	01/10/2023	05/04/2026	PRORROGA
Intermediario	Clave	% Participación	Coaseguro Cedido	% Participación			
AVAL SEGUROS BOYACA LTDA	4003112	100,00					

DATOS DEL ABLANZADO / ASEGURADO / BENEFICIARIO

Tomador	NIT	Dirección	Ciudad	Teléfono
CONSORCIO COLEGIOS 041-2021	901.613.074-4	CL 15 NO. 13 - 56 ED TORRE 15 OF 501	DUITAMA, BOYACÁ	3108023879
Asegurado	NIT			
ALIANZA FIDUCIARIA SA	830.053.812-2			
Beneficiario	NIT			
ALIANZA FIDUCIARIA SA	830.053.812-2			

PRODUCTO Y PRIMA

Dirección: CR 15 NO. 82 - 99		Ciudad: BOGOTÁ		Total Suma Asegurada	\$ 680.306.524,20	
Amparo	Vigencia desde	Vigencia hasta	Suma asegurada	Conducto de Pago	Fecha Máxima Pago Prima	
CAUDAL DEL SERVICIO	05/10/2022	05/04/2025	\$ 113.384.420,70	CONTADO - CUMPLIMIENTO ESPECIAL	09/03/2023	
CUMPLIMIENTO	05/10/2022	05/12/2023	\$ 226.768.841,40	PRIMA	\$ 0,00	
ESTABILIDAD DE LA OBRA / CALIDAD Y BUEN FUNCIONA...	01/09/2022	01/09/2024	\$ 226.768.841,40	Otros conceptos	\$ 0,00	
PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES	05/10/2022	05/04/2026	\$ 113.384.420,70	Gastos de expedición	\$ 0,00	
				NA	\$ 0,00	
				Prima total:	\$ 0,00	



SEGURO DE  
CUMPLIMIENTO

HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para ejercer la actividad aseguradora, cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, exclusiones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados. 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 A LA COMPAÑÍA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

*[Firma]*

FIRMA AUTORIZADA

*[Firma]*

BANCOS / CAJEROS ATH	ALMACENES	EFFECTY / SERVIENTREGA	INTERNET
BANCO DE OCCIDENTE BANCOLOMBIA DAVIVIENDA	ÉXITO SURTIVAX CARULLA	PÓLIZAS GENERALES CONVENIO 110225	www.hdi.com.co/pagos-en-linea/ PAGOS CON TARJETA DE CRÉDITO, DÉBITO, CUENTAS CORRIENTES O DE AHORROS.

DÉBITO AUTOMÁTICO A CUENTA BANCARIA DE CUALQUIER ENTIDAD FINANCIERA: ENVÍE SUS DATOS BANCARIOS Y NÚMERO DE PÓLIZA A: DEBITO@HDI.COM.CO

CÓDIGO BANCO	No. DEL CHEQUE	VALOR CHEQUE	VALOR EFECTIVO	TOTAL	\$ 0,00
--------------	----------------	--------------	----------------	-------	---------

HDI  
SEGUROS

NIT 860.004.875-6  
Carrera 7 N° 72-13 piso 8  
Bogotá D.C. - Colombia  
Teléfonos (601) 3468888

RECUERDE: PARA PAGAR EN BANCOS Y PUNTOS DE RECAUDO DEBE PRESENTAR ESTE DOCUMENTO COMPLETO, GIRAR EL CHEQUE A NOMBRE DE LA COMPAÑÍA Y PAGAR EL VALOR EXACTO DE ESTE DOCUMENTO.

Entidad Bancaria / HDI SEGUROS S.A.

# CERTIFICADO INDIVIDUAL DE CUMPLIMIENTO



## SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES

Número Póliza: 4007070 Anexo: 2 Sucursal: TUNJA C.N.H 29

Referencia	Fecha de Expedición	VIGENCIA SEGURO Desde las 24 horas (d-m-a)	Hasta las 24 horas (d-m-a)	Anexo Nº	VIGENCIA ANEXO Desde (d-m-a)	Hasta (d-m-a)	Certificado de
010091049251-13	23/01/2023	01/09/2022	05/04/2026	2	01/10/2023	05/04/2026	PRORROGA
Intermediario	Clave		% Participación		Coaseguro Cedido		% Participación
AVAL SEGUROS BOYACA LTDA	4003112		100,00				

### DATOS DEL TOMADOR//ASEGURADO//BENEFICIARIO

Tomador	NT	Dirección	Ciudad	Teléfono
CONSORCIO COLEGIOS 041-2021	901.613.074-4	CL 15 NO. 13 - 56 ED TORRE 15 OF 501	DUITAMA, BOYACÁ	3108023979
Asegurado	Beneficiario			
ALIANZA FIDUCIARIA SA	VARIOS SEGÚN RELACIÓN			

### INFORMACIÓN DEL RIESGO

Riesgo: 1	Ciudad:	Departamento:	VARIOS	
Dirección:	Beneficiarios		Tipo Doc.	Nro. Doc.
ALIANZA FIDUCIARIA SA			NIT	830.053.812-2
Objeto > Ramo > Amparo	Valor asegurable	Valor asegurado	Sublímite	Índice Variable
CONTRATO		\$ 680.306.524,20	%	Valor
CUMPLIMIENTO		\$ 680.306.524,20		
PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES		\$ 113.384.420,70		
ESTABILIDAD DE LA OBRA / CALIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO		\$ 226.768.841,40		
CUMPLIMIENTO		\$ 226.768.841,40		
CALIDAD DEL SERVICIO		\$ 113.384.420,70		

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para ejercer la actividad aseguradora, cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, exclusiones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados. 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 A LA COMPAÑÍA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

*[Firma]*

*[Firma]*

FIRMA AUTORIZADA

Línea de Atención

Bogotá: 601 307.83 20

Nacional: 018000 129 72x

Desde un móvil: #204

WhatsApp: 316 844 93 33

www.hdi.com.co



**SEGURO DE CUMPLIMIENTO**

A FAVOR DE PARTICULARES

Tomador: CONSORCIO COLEGIOS 041-2021

Número de identificación: 901.613.074-4

Número Póliza: 4007070 Anexo: 2 Sucursal: TUNJA C.N.H 29

Certificado de: PRORROGA

## TEXTO DE LA PÓLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS SEGUN:

ACTA DE DE SUSPENSION No. 1 DE FECHA 12 DE DICIEMBRE DE 2022.  
ACTA DE REINICIO No.1 DE FECHA 12 DE ENERO DE 2023LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN SER MODIFICADOS.  
\*\*\*\*\*

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 5 DE OCTUBRE DE 2022.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN SER MODIFICADOS.  
\*\*\*\*\*

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUDE DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE OBRA No. 1380 - 1538-2022 CUYO OBJETO ES EL PRESENTE CONTRATO TIENE POR OBJETO EL DIAGNOSTICO Y/O ACTUALIZACIÓN Y/O COMPLEMENTACIÓN Y/O ELABORACIÓN DE LOS DISEÑOS Y ESTUDIOS TÉCNICOS, Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS NECESARIAS PARA LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS UBICADAS EN LA ZONA ESTRATÉGICA DE INTERVENCIÓN INTEGRAL (2E11) - ZONA FUTURO PACÍFICO CATATUMBO, PRIORIZADAS POR EL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA - FFIE Y EN EL MARCO DEL ACUERDO DE FINANCIACIÓN SUSCRITO CON FONDO PAZ. CADA UNO DE ESTOS PROYECTOS SE ADELANTARÁ DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONTENIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO, EN LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA, EN LOS CPC Y SUS ADENDAS, Y EN LOS ANEXOS DEL PRESENTE CONTRATO.

## LUGARES DE EJECUCION

## GRUPO 22 REF-CAT1

- MUNICIPIO DE SARDINATA - CER. NTA SRA DEL CARMEN - SEDE SANTA RITA
- MUNICIPIO DE SARDINATA - CER. SAN GIL - I.E. EL COMIENZO
- MUNICIPIO DE SARDINATA - CER EL RECREO - I.E. LA GARITA
- MUNICIPIO DE SARDINATA - CER EL RECREO - I.E. LA PITA.

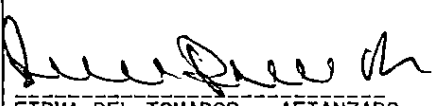
ASEGURADO/BENEFICIARIO DEBERÁ SER ALIANZA FIDUCIARIA S.A. COMO REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO FFIE ALIANZA BBVA QUIEN ACTÚA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE COMO VOCERA DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO DEL FONDO DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA FFIE, IDENTIFICADO CON NITNO.830.053.812-2.

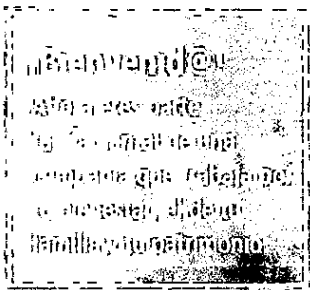
LA VIGENCIA DEL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA ES DE 2 AÑOS; SE AJUSTARÁ A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO DE SATISFACCIÓN.

TOMADOR/AFIANZADO: CONSORCIO COLEGIOS 041-2021 NIT: 901.613.074-4

## INTEGRADO POR:

METSAP S.A.S NIT. 901.283.996-2 PARTICIPACIÓN DEL 50%  
CONSTRUCTORA ARTEPCO S.A.S NIT. 900.979.670-1 PARTICIPACIÓN DEL 50%  
R/LEGAL: JORGE ENRIQUE PINTO RIANO C.C. 7228649

  
FIRMA DEL TOMADOR - AFIANZADO



## RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

### SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, RESP CIVIL EXTRACON, DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

Número Póliza: 4001385 Anexo: 2 Sucursal: TUNJA C.N.H 29

Referencia	Fecha de Expedición	Desde las 24 horas (d-m-a)	Hasta las 24 horas (d-m-a)	Anexo Nº	Desde (d-m-a)	Hasta (d-m-a)	Certificado de
010081049252-34	23/01/2023	01/09/2022	05/12/2023	2	05/11/2023	05/12/2023	PRORROGA
Intermediario	Clave		% Participación		Coaseguro Cedido		% Participación
AVAL SEGUROS BOYACA LTDA	4003112		100,00				

### DATOS DEL TOMADOR / ASEGURADO / BENEFICIARIO

Tomador	NT	Dirección	Ciudad	Teléfono
CONSORCIO COLEGIOS 041-2021	901.613.074-4	CL 15 NO. 13 - 56 ED TORRE 15 OF 501	DUITAMA, BOYACÁ	3108023979
Asegurado	NT			
CONSORCIO COLEGIOS 041-2021	901.613.074-4			
Beneficiario	NT			
TERCEROS AFECTADOS	999.999.999-0			

### PRODUCTO Y PRIMA

Código CIIU	TOTAL SUMA ASEGURADA	CONDUCTO DE PAGO
7110 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGEN...	\$ 200.000.000,00	CONTADO - CONTADO 45 DIAS
VALORES ASEGURADOS POR RAMO TECNICO	FECHA MÁXIMA PAGO PRIMA	
RESP CIVIL EXT.	09/03/2023	
\$ 200.000.000,00	PRIMA NETA	PRIMA
	\$ 0,00	\$ 0,00
	OTROS CONCEPTOS	OTROS CONCEPTOS
	\$ 0,00	\$ 0,00
	GASTOS DE EXPEDICIÓN	GASTOS DE EXPEDICIÓN
	\$ 0,00	\$ 0,00
	IVA	IVA
	\$ 0,00	\$ 0,00
	PRIMA TOTAL:	PRIMA TOTAL:
	\$ 0,00	\$ 0,00



SEGURO DE  
RESPONSABILIDAD CIVIL  
EXTRA CONTRACTUAL

HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para ejercer la actividad aseguradora, cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, exclusiones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados. 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 A LA COMPAÑÍA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

*[Firma]*

FIRMA AUTORIZADA

*[Firma]*

BANCOS / CAJEROS ATH	ALMACENES	EFFECTY / SERVIENTREGA	INTERNET
BANCO DE OCCIDENTE BANCOLOMBIA DAVIVIENDA	ÉXITO SURTIMAX CARULLA	PÓLIZAS GENERALES CONVENIO 110225	<a href="http://www.hdi.com.co/pagos-en-linea/">www.hdi.com.co/pagos-en-linea/</a> PAGOS CON TARJETA DE CRÉDITO, DÉBITO, CUENTAS CORRIENTES O DE AHORROS.

DEBITO AUTOMÁTICO A CUENTA BANCARIA DE CUALQUIER ENTIDAD FINANCIERA: ENVÍE SUS DATOS BANCARIOS Y NÚMERO DE PÓLIZA A: DEBITO@HDI.COM.CO

CÓDIGO BANCO	No. DEL CHEQUE	VALOR CHEQUE	VALOR EFECTIVO	TOTAL
				\$ 0,00

**HDI**  
SEGUROS

NIT 860.004.875-6  
Carrera 7 N° 72-13 piso 8  
Bogotá D.C. - Colombia  
Teléfonos (601) 3468888

RECUERDE: PARA PAGAR EN BANCOS Y PUNTOS DE RECAUDO DEBE PRESENTAR ESTE DOCUMENTO COMPLETO. GIRAR EL CHEQUE A NOMBRE DE LA COMPAÑÍA Y PAGAR EL VALOR EXACTO DE ESTE DOCUMENTO.

Entidad Bancaria / HDI SEGUROS S.A.

# CERTIFICADO INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL



## SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL RESP CIVIL EXTRACON, DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

Numero Póliza: 4001385 Anexo: 2 Sucursal: TUNJA C.N.H 29

Referencia	Fecha de Expedición	Desde las 24 horas [d-m-a]	Hasta las 24 horas [d-m-a]	Anexo N°	Desde [d-m-a]	Hasta [d-m-a]	Certificado de
010091049252-34	23/01/2023	01/09/2022	05/12/2023	2	05/11/2023	05/12/2023	PRORROGA
Intermediario		Clave		% Participación		Coaseguro Cedido	
AVAL SEGUROS BOYACA LTDA		4003112		100,00			
						% Participación	

### DATOS DEL TOMADOR//ASEGURADO//BENEFICIARIO

Tomador	NIT	Dirección	Ciudad	Teléfono
CONSORCIO COLEGIOS 041-2021	901.613.074-4	CL 15 NO. 13 - 56 ED TORRE 15 OF 501	DUITAMA, BOYACA	3108023979
Asegurado	Beneficiario			
CONSORCIO COLEGIOS 041-2021	VARIOS SEGÚN RELACIÓN			

### INFORMACION DEL RIESGO

Riesgo: 1	Ciudad: SARDINATA	Departamento: NTE DE SANTANDER
Dirección: MUNICIPIO DE SARDINATA		
Beneficiarios	Tipo Doc.	Nro. Doc.
TERCEROS AFECTADOS	NIT	999.999.999-0
Objeto > Ramo > Amparo	Valor asegurable	Valor asegurado
OBJETO GENERAL		Sublímite
RESP CIVIL EXT.		Indice Variable
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACON DERIVADA DE CUMPLIMIENTO	\$ 200.000.000,00	% Valor
DEDUCIBLES: 10,00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00SMMLV - No Inferior A: 0.00% EN RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACON DERIVADA DE CUMPLIMIENTO	\$ 200.000.000,00	
	\$ 200.000.000,00	

HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para ejercer la actividad aseguradora, cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, exclusiones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados. 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 A LA COMPAÑÍA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

*[Firma Autorizada]*  
FIRMA AUTORIZADA

**SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**

RESP CIVIL EXTRACON, DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

Tomador: CONSORCIO COLEGIOS 041-2021

Número de identificación: 901.613.074-4

Número Póliza: 4001385 Anexo: 2 Sucursal: TUNJA C.N.H 29

Certificado de: PRORROGA

## TEXTO DE LA PÓLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS SEGUN:

ACTA DE DE SUSPENSION No. 1 DE FECHA 12 DE DICIEMBRE DE 2022.  
ACTA DE REINICIO No.1 DE FECHA 12 DE ENERO DE 2023

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN SER MODIFICADOS.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 5 DE OCTUBRE DE 2022.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN SER MODIFICADOS.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR No. 4007070

AMPARAR LOS PERJUICIOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS, DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESIÓN, MUERTE O DAÑOS A BIENES, OCASIONADOS POR CAUSA LA EJECUCION DEL CONTRATO DE OBRA No. 1380 - 1538-2022 CUYO OBJETO ES EL PRESENTE CONTRATO TIENE POR OBJETO EL DIAGNOSTICO Y/O ACTUALIZACIÓN Y/O COMPLEMENTACIÓN Y/O ELABORACIÓN DE LOS DISEÑOS Y ESTUDIOS TÉCNICOS, Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS NECESARIAS PARA LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVA UBICADAS EN LA ZONA ESTRATÉGICA DE INTERVENCIÓN INTEGRAL (2E11) - ZONA FUTURO PACÍFICO CATATUMBO, PRIORIZADAS POR EL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA - FFIE Y EN EL MARCO DEL ACUERDO DE FINANCIACIÓN SUSCRITO CON FONDO PAZ. CADA UNO DE ESTOS PROYECTOS SE ADELANTARÁ DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONTENIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO, EN LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA, EN LOS CPC Y SUS ADENDAS, Y EN LOS ANEXOS DEL PRESENTE CONTRATO.

## LUGARES DE EJECUCION

## GRUPO 22 REF-CAT1

-MUNICIPIO DE SARDINATA - CER. NTA SRA DEL CARMEN - SEDE SANTA RITA  
-MUNICIPIO DE SARDINATA - CER. SAN GIL - I.E. EL COMIENZO  
-MUNICIPIO DE SARDINATA - CER EL RECREO - I.E. LA GARITA  
-MUNICIPIO DE SARDINATA - CER EL RECREO - I.E. LA PITA

ASEGURADO/BENEFICIARIO DEBERÁ SER ALIANZA FIDUCIARIA S.A. COMO REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO FFIE ALIANZA BBVA QUIEN ACTUA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE COMO VOCERA DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO DEL FONDO DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA FFIE, IDENTIFICADO CON NITNO.830.053.812-2.

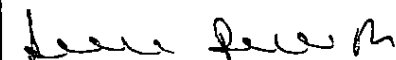
TOMADOR/AFIANZADO: CONSORCIO COLEGIOS 041-2021 NIT: 901.613.074-4

## INTEGRADO POR:

METSAP S.A.S NIT. 901.283.996-2 PARTICIPACION DEL 50%  
CONSTRUCTORA ARTEPCO S.A.S NIT. 900.979.670-1 PARTICIPACION DEL 50%  
R/LEGAL: JORGE ENRIQUE PINTO RIANO C.C. 7228649

ASEGURADOS: ALIANZA FIDUCIARIA S.A. COMO REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO FFIE ALIANZA BBVA, QUIEN ACTUA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE COMO VOCERA DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO DEL FONDO DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA - FFIE, NIT.830.053.812-2 Y CONSORCIO MEJORAS INSTITUCIONALES 2022 NIT 901.599.007-0

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS



FIRMA DEL TOMADOR - AFIANZADO





Alianza



Fecha

27/08/2023 03:31:06 p.m. (S)

X168506

Destinatario

INGRID ASTRID DUARTE

Remitente

CONSORCIO COLEGIO 041-2021

REMITENTE

CONSORCIO COLEGIO 041-2021

JORGE ENRIQUE PINTO RIAÑO

CALLE 15# 13-56 EDIFICIO TORRE 15 OF 501

DUITAMA BOYACA

3142521310

CONSORCIO FFIE  
ALIANZA BBVA

POLIZA APROBADA

VoBo. Melissa Murcia

DESTINATARIO

ALIANZA FINANCIERA S.A.

MELISSA MURCIA

CARRERA 15 -CALLE 82 99 PI 4


ALIANZA S.A

BOGOTA DC

3125398640

Tel: (60 + 2) 524-06 59 Ext: 2058

CONTRATO DE OBRA No.1380 -1538-2022 modificación de pólizas, según otro si.

	<b>CONSORCIO COLEGIOS 041-2021</b>	
	<b>NIT 901.613.074-4</b>	
	<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</b>	Código: GG-FOR-013
	<b>PROCESO: GESTION GERENCIAL</b>	Versión: 2
	<b>OFICIO DE COMUNICACIONES</b>	Fecha: 28/07/2021
	Página 1 de 1	

Bogotá 26 de junio de 2023

Señores:

**Alianza S.A**

**REFERENCIA:** CONTRATO DE OBRA No.1380 -1688-2022 SUSCRITO ENTRE EL CONSORCIO FFIE ALIANZA BBVA ACTUANDO ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE COMO VOCERO Y ADMINISTRADOR DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO DEL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA -FFIE Y CONSORCIO COLEGIOS 41-2021. Cuyo objeto es: "el diagnóstico y/o actualización y/o complementación y/o elaboración de los diseños y estudios técnicos, y la ejecución de las obras necesarias para la adecuación y mejoramiento de las Instituciones Educativa ubicadas en la Zona Estratégica de Intervención Integral (ZEII) - Zona Futuro Pacífico Catatumbo, priorizadas por el Fondo de Financiamiento de la Infraestructura Educativa – FFIE".

**ASUNTO:** Actualización pólizas para aprobación .

Cordial saludo, por medio de la presente se entrega en físico actualización de pólizas, SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL RESP CIVIL EXTRA CON, DERIVADA DE CUMPLIMIENTO Número Póliza: 4001385 Anexo: 4 expedida por HDI SEGUROS , tomador: CONSORCIO COLEGIOS 041-2021. Asegurado ALIANZA FIDUCIARIA SA NIT 830.053.812-2

actualización de pólizas de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES Número Póliza: 4007070 Anexo: 6 expedida por HDI SEGUROS , tomador: CONSORCIO COLEGIOS 041-2021. Asegurado ALIANZA FIDUCIARIA SA NIT 830.053.812-2.

Atentamente



**JORGE ENRIQUE PINTO RIAÑO**

C.C 7.228.649 de Duitama Representante legal  
**CONSORCIO COLEGIOS 041-2021**

<b>Elaboró:</b>	<b>Revisó:</b>	<b>Aprobó</b>	
Dpto Licitaciones	Director de Proyectos	Gerente General	
<b>Dirección:</b>	Calle 15 No 13-56 Oficina 502	<b>Ciudad / Dpto:</b>	Duitama / Boyacá
<b>Email:</b>	metsapsas@gmail.com		
<b>PBX:</b>	(8) 7605427	<b>Tel. Cel:</b>	314 252 1310 – 310 802 3979



SEGURO DE CUMPLIMIENTO



HDI  
SEGUROS

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES

Número Póliza: 4007070

Anexo: 6

Sucursal: TUNJA C.N.H 29

Referencia	Fecha de Expedición	Desde las 24 horas [d-m-a]	Hasta las 24 horas [d-m-a]	Anexo N°	Desde [d-m-a]	Hasta [d-m-a]	Certificado de
G10091054309-31	21/06/2023	01/09/2022	21/07/2026	6	01/10/2023	21/07/2026	PRORROGA
Intermediario	Clave		% Participación		Coaseguro Cedido		% Participación
AVAL SEGUROS BOYACA LTDA	4003112		100,00				

DATOS DEL AFIANZADO / ASEGURADO / BENEFICIARIO

Tomador	NIT	Dirección	Ciudad	Teléfono
CONSORCIO COLEGIOS 041-2021	901.613.074-4	CL 15 NO. 13 - 56 ED TORRE 15 OF 501	DUITAMA, BOYACÁ	3108023979
Asegurado	NIT			
ALIANZA FIDUCIARIA SA	830.053.812-2			
Beneficiario	NIT			
ALIANZA FIDUCIARIA SA	830.053.812-2			

PRODUCTO Y PRIMA

Dirección: CR 15 NO. 82 - 99

Ciudad: BOGOTÁ

Total Suma Asegurada

\$ 680.306.524,20

Amparo	Vigencia desde	Vigencia hasta	Suma asegurada	Conducto de Pago	Fecha Máxima Pago Prima
CAUDAL DEL SERVICIO	05/10/2022	21/07/2026	\$ 113.384.420,70	CONTADO - CUMPLIMIENTO ESPECIAL	05/08/2023
CUMPLIMIENTO	05/10/2022	21/03/2024	\$ 226.768.841,40	PRIMA	\$ 207.000,00
ESTABILIDAD DE LA OBRA / CALIDAD Y BUEN FUNCIONA...	01/09/2022	01/09/2024	\$ 226.768.841,40	Otros conceptos	\$ 0,00
PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES	05/10/2022	21/07/2026	\$ 113.384.420,70	Gastos de expedición	\$ 7.000,00
				MA	\$ 40.660,00
				Prima total:	\$ 254.660,00



SEGURO DE  
CUMPLIMIENTO

HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para ejercer la actividad aseguradora, cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, exclusiones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados. 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 A LA COMPAÑÍA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

*[Firma Autorizada]*

FIRMA AUTORIZADA

BANCOS / CAJEROS ATH	ALMACENES	EFFECTY / SERVIENTREGA	INTERNET
BANCO DE OCCIDENTE BANCOLOMBIA DAVIVIENDA	ÉXITO SURTIMAX CARULLA	PÓLIZAS GENERALES CONVENIO 110225	<a href="http://www.hdi.com.co/pagos-en-linea/">www.hdi.com.co/pagos-en-linea/</a> PAGOS CON TARJETA DE CRÉDITO, DÉBITO, CUENTAS CORRIENTES O DE AHORROS.

DEBITO AUTOMÁTICO A CUENTA BANCARIA DE CUALQUIER ENTIDAD FINANCIERA: ENVÍE SUS DATOS BANCARIOS Y NÚMERO DE PÓLIZA A: DEBITO@HDI.COM.CO

CÓDIGO BANCO	No. DEL CHEQUE	VALOR CHEQUE	VALOR EFECTIVO	TOTAL
				\$ 254.660,00

HDI  
SEGUROS

NIT 860.004.875-6  
Carrera 7 N° 72-13 piso 8  
Bogotá D.C. - Colombia  
Teléfonos (601) 3468888

RECUERDE: PARA PAGAR EN BANCOS Y PUNTOS DE RECAUDO DEBE PRESENTAR ESTE DOCUMENTO COMPLETO. GIRAR EL CHEQUE A NOMBRE DE LA COMPAÑÍA Y PAGAR EL VALOR EXACTO DE ESTE DOCUMENTO.



(415)7702963000020(8020)01009105430931(3900)000000254660(96)20230805

Entidad Bancaria / HDI SEGUROS S.A.

# CERTIFICADO INDIVIDUAL DE CUMPLIMIENTO



## SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES

Número Póliza: 4007070 Anexo: 6 Sucursal: TUNJA C.N.H 29

Referencia	Fecha de Expedición	Desde las 24 horas [d-m-a]	Hasta las 24 horas [d-m-a]	Anexo Nº	Desde [d-m-a]	Hasta [d-m-a]	Certificado de
010091054309-31	21/06/2023	01/09/2022	21/07/2026	6	01/10/2023	21/07/2026	PRORROGA
Intermediario		Clave		% Participación		Coaseguro Cedido	
AVAL SEGUROS BOYACA LTDA		4003112		100,00			

## DATOS DEL TOMADOR / ASEGURADO / BENEFICIARIO

Tomador	NIT	Dirección	Ciudad	Teléfono
CONSORCIO COLEGIOS 041-2021	901.613.074-4	CL 15 NO. 13 - 56 ED TORRE 15 OF 501	DUITAMA, BOYACA	3108023979
Asegurado	Beneficiario			
ALIANZA FIDUCIARIA SA	VARIOS SEGÚN RELACIÓN			

## INFORMACIÓN DEL RIESGO

Riesgo: 1	Ciudad:	Departamento:
		VARIOS
Dirección:		
Beneficiarios	Tipo Doc.	Nro. Doc.
ALIANZA FIDUCIARIA SA	NIT	830.053.812-2
Objeto > Ramo > Amparo	Valor asegurable	Valor asegurado
CONTRATO		\$ 680.306.524,20
CUMPLIMIENTO		\$ 680.306.524,20
PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES		\$ 113.384.420,70
ESTABILIDAD DE LA OBRA / CALIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO		\$ 226.768.841,40
CUMPLIMIENTO		\$ 226.768.841,40
CALIDAD DEL SERVICIO		\$ 113.384.420,70
		SubLímite
		Indice Variable
		% Valor

HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para ejercer la actividad aseguradora, cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, exclusiones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados. 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 A LA COMPAÑÍA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

21 de junio  
FIRMA AUTORIZADA

Líneas de Atención:

Bogotá: 601 307 83 20  
Nacional: 018000 129 728

Desde un móvil: #204  
WhatsApp: 316 834 93 39

www.hdi.com.co



# SEGURO DE CUMPLIMIENTO

A FAVOR DE PARTICULARES

**HDI**  
SEGUROS

Tomador: CONSORCIO COLEGIOS 041-2021

Número de identificación: 901.613.074-4

Número Póliza: 4007070 Anexo: 6 Sucursal: TUNJA C.N.H. 29

Certificado de: PRORROGA

## TEXTO DE LA PÓLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS SEGUN:

OTROSI No. 1 DE FECHA 13 DE JUNIO DE 2023

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN SER MODIFICADOS.

\*\*\*\*\*

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS SEGUN:

ACTA DE SUSPENSION No. 2 DE FECHA 27 DE MARZO DE 2023

ACTA DE PRORROGA No. 1 A LA SUSPENSION No. 2 DE FECHA 28 DE ABRIL DE 2023

ACTA DE PRORROGA No. 2 A LA SUSPENSION No. 2 DE FECHA 28 DE MAYO DE 2023

FECHA DE REINICIO EN VIRTUD DE LA SUSPENSION No 2 DE FECHA 12 D EJUNIO DE 2023

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN SER MODIFICADOS.

\*\*\*\*\*

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS SEGUN:

ACTA DE DE SUSPENSION No. 1 DE FECHA 12 DE DICIEMBRE DE 2022.

ACTA DE REINICIO No.1 DE FECHA 12 DE ENERO DE 2023

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN SER MODIFICADOS.

\*\*\*\*\*

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 5 DE OCTUBRE DE 2022.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN SER MODIFICADOS.

\*\*\*\*\*

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUDE DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE OBRA No. 1380 - 1538-2022 CUYO OBJETO ES EL PRESENTE CONTRATO TIENE POR OBJETO EL DIAGNOSTICO Y/O ACTUALIZACIÓN Y/O COMPLEMENTACIÓN Y/O ELABORACIÓN DE LOS DISEÑOS Y ESTUDIOS TÉCNICOS, Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS NECESARIAS PARA LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVA UBICADAS EN LA ZONA ESTRATÉGICA DE INTERVENCIÓN INTEGRAL (2E11) - ZONA FUTURO PACÍFICO CATATUMBO, PRIORIZADAS POR EL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA - FFIE Y EN EL MARCO DEL ACUERDO DE FINANCIACIÓN SUSCRITO CON FONDO PAZ. CADA UNO DE ESTOS PROYECTOS SE ADELANTARÁ DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONTENIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO, EN LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA, EN LOS CPC Y SUS ADENDAS, Y EN LOS ANEXOS DEL PRESENTE CONTRATO.

## LUGARES DE EJECUCION

### GRUPO 22 REF-CAT1

-MUNICIPIO DE SARDINATA - CER. NTA SRA DEL CARMEN - SEDE SANTA RITA

-MUNICIPIO DE SARDINATA - CER. SAN GIL - I.E. EL COMIENZO

-MUNICIPIO DE SARDINATA - CER EL RECREO - I.E. LA GARITA

-MUNICIPIO DE SARDINATA - CER EL RECREO - I.E. LA PITA

ASEGURADO/BENEFICIARIO DEBERÁ SER ALIANZA FIDUCIARIA S.A. COMO REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO FFIE ALIANZA BBVA QUIEN ACTÚA ÚNICAMENTE COMO VOCERA DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO DEL FONDO DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA FFIE, IDENTIFICADO CON NITNO.830.053.812-2.

LA VIGENCIA DEL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA ES DE 2 AÑOS; SE AJUSTARÁ A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN.

TOMADOR/AFIANZADO: CONSORCIO COLEGIOS 041-2021 NIT: 901.613.074-4

## INTEGRADO POR:

METSAP S.A.S NIT. 901.283.996-2 PARTICIPACIÓN DEL 50%

CONSTRUCTORA ARTEPCO S.A.S NIT. 900.979.670-1 PARTICIPACIÓN DEL 50%

R/LEGAL: JORGE ENRIQUE PINTO RIANO C.C. 7228649

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# SEGURO DE CUMPLIMIENTO

A FAVOR DE PARTICULARES

Tomador: CONSORCIO COLEGIOS 041-2021

Número de identificación: 901.613.074-4

Número Póliza: 4007070 Anexo: 6 Sucursal: TUNJA C.N.H 29

Certificado de: PRORROGA

TEXTO DE LA PÓLIZA



FIRMA DEL TOMADOR - AFIANZADO

¡Bienvenido!  
Ahora eres parte  
fundamental de una  
compañía que trabaja por  
tu bienestar, el de tu  
familia y tu patrimonio.

## RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

**HDI**  
SEGUROS

### SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL RESP CIVIL EXTRACON, DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

Número Póliza: 4001385

Anexo: 4

Sucursal: TUNJA C.N.H 29

Referencia	Fecha de Expedición	Desde las 24 horas [d-m-a]	Hasta las 24 horas [d-m-a]	Anexo N°	Desde [d-m-a]	Hasta [d-m-a]	Certificado de
010091054313-18	21/06/2023	01/09/2022	22/03/2024	4	21/02/2024	22/03/2024	PRORROGA
Intermediario		Clave		% Participación		Coaseguro Cedido	
AVAL SEGUROS BOYACA LTDA		4003112		100,00			

### DATOS DEL TOMADOR / ASEGURADO / BENEFICIARIO

Tomador	NIT	Dirección	Ciudad	Teléfono
CONSORCIO COLEGIOS 041-2021	901.613.074-4	CL 15 NO. 13 - 56 ED TORRE 15 OF 501	DUITAMA, BOYACÁ	3108023979
Asegurado	NIT			
CONSORCIO COLEGIOS 041-2021	901.613.074-4			
Beneficiario	NIT			
TERCEROS AFECTADOS	999.999.999-0			

### PRODUCTO Y PRIMA

Código CIU	TOTAL SUMA ASEGURADA	CONDUCTO DE PAGO
7110 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGEN...	\$ 200.000.000,00	CONTADO - CONTADO 45 DIAS
VALORES ASEGURADOS POR RAMO TÉCNICO	FECHA MÁXIMA PAGO PRIMA	
	05/08/2023	
RESP CIVIL EXT.	PRIMA NETA	PRIMA
\$ 200.000.000,00	\$ 0,00	\$ 105.000,00
	OTROS CONCEPTOS	OTROS CONCEPTOS
	\$ 0,00	\$ 0,00
	GASTOS DE EXPEDICIÓN	GASTOS DE EXPEDICIÓN
	\$ 0,00	\$ 7.000,00
	IVA	IVA
	\$ 0,00	\$ 21.280,00
	PRIMA TOTAL:	PRIMA TOTAL:
	\$ 0,00	\$ 133.280,00



HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para ejercer la actividad aseguradora, cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, exclusiones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados. 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 A LA COMPAÑÍA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

*[Firma Autorizada]*

FIRMA AUTORIZADA

BANCOS / CAJEROS ATH	ALMACENES	EFFECTO / SERVIENTREGA	INTERNET
BANCO DE OCCIDENTE BANCOLOMBIA DAVIVIENDA	ÉXITO SURTIMAX CARULLA	PÓLIZAS GENERALES CONVENIO 110225	<a href="http://www.hdi.com.co/pagos-en-linea/">www.hdi.com.co/pagos-en-linea/</a> PAGOS CON TARJETA DE CRÉDITO, DÉBITO, CUENTAS CORRIENTES O DE AHORROS.

✂ DÉBITO AUTOMÁTICO A CUENTA BANCARIA DE CUALQUIER ENTIDAD FINANCIERA: ENVÍE SUS DATOS BANCARIOS Y NÚMERO DE PÓLIZA A: DEBITO@HDI.COM.CO

CÓDIGO BANCO	No. DEL CHEQUE	VALOR CHEQUE	VALOR EFECTIVO	TOTAL
				\$ 133.280,00

**HDI**  
SEGUROS

N° 860.004.875-6  
Carrera 7 N° 72-13 piso 8  
Bogotá D.C. - Colombia  
Teléfonos (601) 3468888

RECUERDE: PARA PAGAR EN BANCOS Y PUNTOS DE RECAUDO DEBE PRESENTAR ESTE DOCUMENTO COMPLETO. GIRAR EL CHEQUE A NOMBRE DE LA COMPAÑÍA Y PAGAR EL VALOR EXACTO DE ESTE DOCUMENTO.



(415)770296300020(8020)01009105431318(3900)900000133280(96)20230805

Entidad Bancaria / HDI SEGUROS S.A.

# CERTIFICADO INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL



## SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL RESP CIVIL EXTRACON, DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

Número Póliza: 4001385 Anexo: 4 Sucursal: TUNJA C.N.H 29

Referencia	Fecha de Expedición	Desde las 24 horas [d-m-a]	Hasta las 24 horas [d-m-a]	Anexo Nº	Desde [d-m-a]	Hasta [d-m-a]	Certificado de
010091054313-18	21/06/2023	01/09/2022	22/03/2024	4	21/02/2024	22/03/2024	PRORROGA
Intermediario		Clave		% Participación		Coaseguro Cedido	
AVAL SEGUROS BOYACA LTDA		4003112		100,00			

## DATOS DEL TOMADOR / ASEGURADO / BENEFICIARIO

Tomador	NIT	Dirección	Ciudad	Teléfono
CONSORCIO COLEGIOS 041-2021	901.613.074-4	CL 15 NO. 13 - 56 ED TORRE 15 OF 501	DUITAMA, BOYACÁ	3108023979
Asegurado	Beneficiario			
CONSORCIO COLEGIOS 041-2021	VARIOS SEGÚN RELACIÓN			

## INFORMACIÓN DEL RIESGO

Riesgo: 1	Ciudad: SARDINATA	Departamento: NTE DE SANTANDER
Dirección: MUNICIPIO DE SARDINATA		
Beneficiarios	Tipo Doc.	Nro. Doc.
TERCEROS AFECTADOS	NIT	999.999.999-0

Objeto > Ramo > Amparo	Valor asegurable	Valor asegurado	Sublímite	Índice Variable
OBJETO GENERAL		\$ 200.000.000,00		% Valor
RESP CIVIL EXT:		\$ 200.000.000,00		
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACON DERIVADA DE CUMPLIMIENTO		\$ 200.000.000,00		

DEDUCIBLES: 10,00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00SMMLV - No Inferior A: 0,00% EN RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACON DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para ejercer la actividad aseguradora, cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, exclusiones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados. 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 A LA COMPAÑÍA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

*[Firma Autorizada]*

FIRMA AUTORIZADA

Líneas de Atención:

Bogotá: 601 307 83 20  
Nacional: 018000 129 728

Desde un móvil: #204  
WhatsApp: 316 834 93 39

[www.hdi.com.co](http://www.hdi.com.co)





**SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**

RESP CIVIL EXTRACON, DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

Tomador: CONSORCIO COLEGIOS 041-2021

Número de identificación: 901.613.074-4

Número Póliza: 4001385 Anexo: 4 Sucursal: TUNJA C.N.H 29

Certificado de: PRORROGA

## TEXTO DE LA PÓLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS SEGUN:

OTROSI No. 1 DE FECHA 13 DE JUNIO DE 2023

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN SER MODIFICADOS.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS SEGUN:

ACTA DE SUSPENSION No. 2 DE FECHA 27 DE MARZO DE 2023

ACTA DE PRORROGA No. 1 A LA SUSPENSION No. 2 DE FECHA 28 DE ABRIL DE 2023

ACTA DE PRORROGA No. 2 A LA SUSPENSION No. 2 DE FECHA 28 DE MAYO DE 2023

FECHA DE REINICIO EN VIRTUD DE LA SUSPENSION No 2 DE FECHA 12 DE JUNIO DE 2023

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN SER MODIFICADOS.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS SEGUN:

ACTA DE SUSPENSION No. 1 DE FECHA 12 DE DICIEMBRE DE 2022.

ACTA DE REINICIO No.1 DE FECHA 12 DE ENERO DE 2023

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN SER MODIFICADOS.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 5 DE OCTUBRE DE 2022.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN SER MODIFICADOS.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR No. 4007070

SUSCRITO CON FONDO PAZ. CADA UNO DE ESTOS PROYECTOS SE ADELANTARÁ DE ACUERDO CON LAS AMPARAR LOS PERJUICIOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS, DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESIÓN, MUERTE O DAÑOS A BIENES, OCASIONADOS POR CAUSA LA EJECUCION DEL CONTRATO DE OBRA No. 1380 - 1538-2022 CUYO OBJETO ES EL PRESENTE CONTRATO TIENE POR OBJETO EL Y/O DIAGNOSTICO ACTUALIZACIÓN Y/O COMPLEMENTACIÓN Y/O ELABORACIÓN DE LOS DISEÑOS Y ESTUDIOS TÉCNICOS, Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS NECESARIAS PARA LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVA UBICADAS EN LA ZONA ESTRATÉGICA DE INTERVENCIÓN INTEGRAL (2E11) - ZONA FUTURO PACÍFICO CATATUMBO, PRIORIZADAS POR EL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA - FFIE Y EN EL MARCO DEL ACUERDO DE FINANCIACIÓN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONTENIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO, EN LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA, EN LOS CPC Y SUS ADENDAS, Y EN LOS ANEXOS DEL PRESENTE CONTRATO.

## LUGARES DE EJECUCION

## GRUPO 22 REF-CAT1

-MUNICIPIO DE SARDINATA - CER. NTA SRA DEL CARMEN - SEDE SANTA RITA

-MUNICIPIO DE SARDINATA - CER. SAN GIL - I.E. EL COMIENZO

-MUNICIPIO DE SARDINATA - CER EL RECREO - I.E. LA GARITA

-MUNICIPIO DE SARDINATA - CER EL RECREO - I.E. LA PITA

ASEGURADO/BENEFICIARIO DEBERÁ SER ALIANZA FIDUCIARIA S.A. COMO REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO FFIE ALIANZA BBVA QUIEN ACTÚA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE COMO VOCERA DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO DEL FONDO DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA FFIE, IDENTIFICADO CON NITNO.830.053.812-2.

TOMADOR/AFIANZADO: CONSORCIO COLEGIOS 041-2021 NIT: 901.613.074-4

## INTEGRADO POR:

METSAP S.A.S NIT. 901.283.996-2 PARTICIPACION DEL 50%

CONSTRUCTORA ARTEPCO S.A.S NIT. 900.979.670-1 PARTICIPACION DEL 50%

R/LEGAL: JORGE ENRIQUE PINTO RIANO C.C. 7228649

ASEGURADOS: ALIANZA FIDUCIARIA S.A. COMO REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO FFIE ALIANZA BBVA, QUIEN ACTÚA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE COMO VOCERA DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO DEL FONDO DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA - FFIE, NIT.830.053.812-2 Y CONSORCIO MEJORAS INSTITUCIONALES 2022 NIT 901.599.007-0

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS

# SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

RESP CIVIL EXTRACON, DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

Tomador: CONSORCIO COLEGIOS 041-2021

Número de identificación: 901.613.074-4

Número Póliza: 4001385 Anexo: 4 Sucursal: TUNJA C.N.H 29

Certificado de: PRORROGA

TEXTO DE LA PÓLIZA

  
FIRMA DEL TOMADOR - AFIANZADO

ETIQUETA

27/06/2023 - 18:00

**MENSAJERÍA**

BOGOTAICUNDICOL

FECHA DE ADMISIÓN: 26/06/2023 12:42

**BOG**

N° 700102226240

**C59  
X21****CASILLERO  
PUERTA****TJA BOG**

148 300

4-15B 20

**DESTINATARIO** Cod postal: 110221173

ALIANZA FINANCIERA SAS

MELISSA MURCIA

CC \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

KR 15 # 82 - 99 PI 4

**REMITENTE**

CONSORCIO COLEGIO

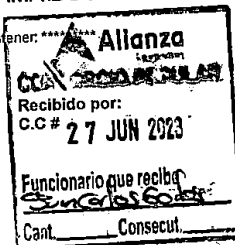
041-2021

NI \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

DUTAMAIBOYAICOL

Dice contener: \*\*\*\*\*



No. 700102226240

Peso: 1 KG Vrl. Comercial: \$ 25.000

ENTREGA ESTIMADA 27/06/2023 - 18:00

BOLSA #:

**CONTADO**

VALOR A COBRAR:

**\$ 0**

Observaciones: SIN VER ESTADI

FIRMA Y SELLO

**CASILLERO  
PUERTA****TJA BOG**

148 300

4-15B 20

Para más info  
escanea este código:

www.interrapidísimo.com - PQRS  
servicioclientedocumentos@interrapidísimo.com Casa  
Matriz Bogotá D.C. Carrera 30 # 7 - 45 / Centro  
Logístico Bogotá D.C. Calle 18 # 65a - 03 - PBX  
5605000 Cel: 323 2554455  
ad3b71b-807b-46d9-9ca2-5bb188740921 GMC-  
GMC-R-09 No. 700102226240 762 / nagueleja/rojas




N° 700102226240

Tipo de entrega: \*\*\*\*\*

**INTER  
RAPIDISIMO**

N° 700102226240

	<b>CONSORCIO COLEGIOS 041-2021</b> <b>Nit: 901.613.074-4</b>	
	<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</b>	Código: GG-FOR-13
	<b>PROCESO: GESTIÓN GERENCIAL</b>	Versión: 2
	<b>OFICIO DE COMUNICACIÓN</b>	Fecha: 28/07/2021 Página 1 de 1

Cúcuta, 12 de febrero de 2024

**Señores:**  
**CONSULTORES DE INGENIERIA UG21 SL**  
**SUCURSAL EN COLOMBIA**  
**Ingeniera**  
**MILENA RAMIREZ**  
**Director de Interventoría Consorcio UG21**

**REF.: CONTRATO No. 1380-1538-2022 OBJETO: “DIAGNOSTICO Y/O ACTUALIZACIÓN Y/O COMPLEMENTACIÓN Y/O ELABORACIÓN DE LOS DISEÑOS Y ESTUDIOS TÉCNICOS, Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS NECESARIAS PARA LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTOS DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS UBICADAS EN LA ZONA ESTRATÉGICA DE INTERVENCIÓN INTEGRAL (ZEI) – ZONA PACIFICO CATATUMBO, PRIORIZADAS POR EL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – FFIE Y EN MARCO DEL ACUERDO DE FINANCIACIÓN SUSCRITO CON FONDO PAZ”**

**ASUNTO: CONTRATO DE OBRA 1380-1538-2022 SIN ANTICIPO**

Cordial Saludo,

Con el fin de surtir el trámite con los documentos del listado de chequeo para el acta parcial No. 3, se informa que el contrato de obra del asunto no cuenta con anticipo.

Agradezco la atención prestada y sin otro particular.



**JORGE ENRIQUE PINTO RIAÑO**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**CONSORCIO COLEGIOS 041-2021**

<b>Elaboró:</b>	<b>Revisó:</b>	<b>Aprobó</b>	
Coord. TH y SGI	Director de Obra	Representante Legal	
<b>Dirección:</b>	Calle 15 N.º 13 –56 Edificio Torre 15 Ofc. 501 – 502	<b>Ciudad / Dpto.:</b>	Duitama / Boyacá
<b>Email:</b>	<a href="mailto:consorciocolegios041@gmail.com">consorciocolegios041@gmail.com</a> - <a href="mailto:metsapsas@gmail.com">metsapsas@gmail.com</a>		
<b>PBX:</b>	(8) 7605427	<b>Tel. Cel:</b>	310 8023979

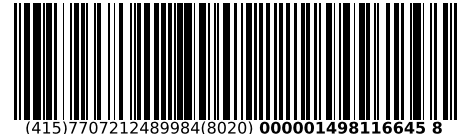
		Formulario del Registro Único Tributario				001		
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14981166458				
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9012839962				6. DV 2		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Sogamoso		
						14. Buzón electrónico 26		
IDENTIFICACIÓN								
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica			25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición			28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres		
35. Razón social METSAP S.A.S								
36. Nombre comercial				37. Sigla				
UBICACIÓN								
38. País COLOMBIA			39. Departamento Boyacá		40. Ciudad/Municipio Duitama			
41. Dirección principal CL 15 13 56 ED TORRE 15 OF 501								
42. Correo electrónico contabilidad.mepsatsas@gmail.com								
43. Código postal				44. Teléfono 1 3108023979				
				45. Teléfono 2				
CLASIFICACIÓN								
Actividad económica				Ocupación				
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código		
4112	20190515	4923	20190515	4290	4220			
Responsabilidades, Calidades y Atributos								
53. Código 57914485255								
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario								
07- Retención en la fuente a título de renta								
09- Retención en la fuente en el impuesto								
14- Informante de exogena								
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA								
52 - Facturador electrónico								
55 - Informante de Beneficiarios Finales								
Usuarios aduaneros				Exportadores				
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3				
				57. Modo				
				58. CPC				
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación								
Para uso exclusivo de la DIAN								
59. Anexos SI X NO				60. No. de Folios: 7		61. Fecha 2024 - 02 - 12 / 10 : 12: 26		
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.				
Firma del solicitante:				Firma autorizada:				
				984. Nombre ARIAS VILLA NURY CRISTINA				
				985. Cargo Analista IV				



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14981166458



(415)7707212489984(8020) 000001498116645 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 2 8 3 9 9 6 2

Impuestos y Aduanas de Sogamoso

2 6

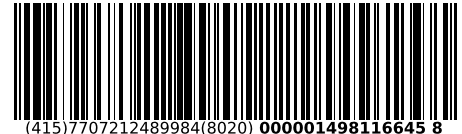
## Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 4 0 2 0 1
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 7 4 0 8 3 6 2 3	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido HERNANDEZ	105. Segundo apellido CASTAÑEDA	106. Primer nombre JUAN
107. Otros nombres GABRIEL	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14981166458



(415)7707212489984(8020) 000001498116645 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 2 8 3 9 9 6

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Sogamoso

14. Buzón electrónico

2 6

## Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 0 3 5 1 7 1 7	1	1 4 5 9 7 9 T
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	CHAPARRO	MORENO	LUZ	BETSY
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento			
	2 0 2 2 0 4 0 1			
	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Contador	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Contador	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 7 5 7 2 5 8 4		1 7 3 8 4 0 T
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	DIAZ	MONTAÑA	DIANA	CAROLINA
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
Contador	159. Fecha de nombramiento			
	2 0 1 9 1 0 3 1			



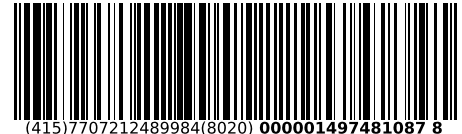
		Formulario del Registro Único Tributario				001			
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14974810878					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9009796701				6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Sogamoso			
						14. Buzón electrónico 26			
IDENTIFICACIÓN									
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica			25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición		
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio			
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres			
35. Razón social CONSTRUCTORA ARTEPCO S.A.S									
36. Nombre comercial						37. Sigla			
UBICACIÓN									
38. País COLOMBIA			39. Departamento Boyacá		40. Ciudad/Municipio Duitama			238	
41. Dirección principal CL 15 13 56 ED TORRE QUINCE									
42. Correo electrónico artepcosas@gmail.com									
43. Código postal				44. Teléfono 1 6087605427		45. Teléfono 2 3108023979			
CLASIFICACIÓN									
Actividad económica				Ocupación					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código		52. Número establecimientos	
46. Código 4290		47. Fecha inicio actividad 20160613		48. Código 7112		49. Fecha inicio actividad 20180102		50. Código 1 2 42204923	
Responsabilidades, Calidades y Atributos									
53. Código 57914485255									
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario									
07- Retención en la fuente a título de renta									
09- Retención en la fuente en el impuesto									
14- Informante de exogena									
48- Impuesto sobre las ventas - IVA									
52- Facturador electrónico									
55- Informante de Beneficiarios Finales									
Usuarios aduaneros				Exportadores					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación									
Para uso exclusivo de la DIAN									
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024-01-23 / 16:40:14			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma del solicitante:				Firma autorizada:					
				984. Nombre PUERTO FONSECA NELLY DEL CARMEN					
				985. Cargo Representante legal Certificado					

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 4 Hoja 2		
			4. Número de formulario 14974810878		
			(415)7707212489984(8020) 000001497481087 8		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 9 7 9 6 7 0		1	Impuestos y Aduanas de Sogamoso		2 6
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza		2	63. Formas asociativas		1 2
65. Fondos			66. Cooperativas		
68. Sin personería jurídica			69. Otras organizaciones no clasificadas		
			64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados		
			67. Sociedades y organismos extranjeros		
			70. Beneficio		1
Constitución, Registro y Última Reforma					
Documento		1. Constitución		2. Reforma	
71. Clase		0 4		0 4	
72. Número		0 0 0 0 1		1	
73. Fecha		2 0 1 6 0 5 2 5		2 0 1 6 0 6 1 4	
74. Número de notaría					
75. Entidad de registro		0 3		0 3	
76. Fecha de registro		2 0 1 6 0 6 1 4		2 0 1 6 0 6 1 5	
77. No. Matrícula mercantil		0 0 0 0 0 8 1 8 8 2		1 6 9 5 1	
78. Departamento		1 5		1 5	
79. Ciudad/Municipio		1 3		1 3	
Vigencia					
80. Desde		2 0 1 6 0 5 2 5		2 0 1 6 0 6 1 5	
81. Hasta		3 0 0 0 1 2 3 1		3 0 0 0 1 2 3 1	
Composición del Capital					
82. Nacional		1 0 0 %			
83. Nacional público		0 . 0 %			
84. Nacional privado		1 0 0 . 0 %			
85. Extranjero		0 %			
86. Extranjero público		0 . 0 %			
87. Extranjero privado		0 . 0 %			
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control					
Superintendencia de Sociedades					
5					
Estado y Beneficio					
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV	
1	4 9	2 0 1 6 0 6 1 4		-	
2				-	
3				-	
4				-	
5				-	
Vinculación económica					
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	
				96. DV.	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante					
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP					

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14974810878



(415)7707212489984(8020) 000001497481087 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 9 7 9 6 7 0 1

Impuestos y Aduanas de Sogamoso

2 6

## Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 3 0 5 2 4
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 4 6 4 5 1 6 1 8	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido PUERTO	105. Segundo apellido FONSECA	106. Primer nombre NELLY
107. Otros nombres DEL CARMEN	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación
102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación
102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

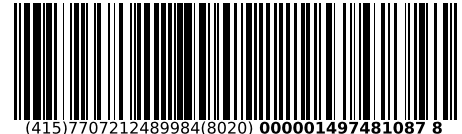
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación
102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación
102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14974810878



(415)7707212489984(8020) 000001497481087 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 9 7 9 6 7 0

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Sogamoso

14. Buzón electrónico

2 6

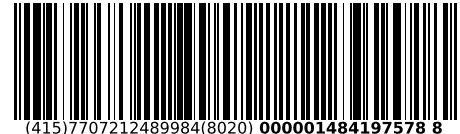
## Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 3 7 2 2 8 6 0 7	126. DV	127. Número de tarjeta profesional 1 7 6 7 3 1 T
	128. Primer apellido ORTIZ	129. Segundo apellido SANDOVAL	130. Primer nombre JORGE	131. Otros nombres ENRIQUE
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 0 0 1 0 1			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	149. Número de identificación 1 3 1 1 1 5 7 3 4 5 1 2	150. DV 8	151. Número de tarjeta profesional 2 0 6 0 2 5
	152. Primer apellido RUGE	153. Segundo apellido GONZÁLEZ	154. Primer nombre ISAMAR	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 3 1 0 0 1			

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14841975788



(415)7707212489984(8020) 000001484197578 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 6 1 3 0 7 4

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Sogamoso

14. Buzón electrónico

2 6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

CONSORCIO COLEGIOS 041-2021

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Boyacá

1 5

40. Ciudad/Municipio

Duitama

2 3 8

41. Dirección principal

CL 15 13 56 ED TORRE 15 OF 501

42. Correo electrónico

metsapsas@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 8 0 2 3 9 7 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

4 2 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 1, 1 2, 1 0

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 7 1 4 4 8

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2022 - 07 - 28 / 09 : 57: 56

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

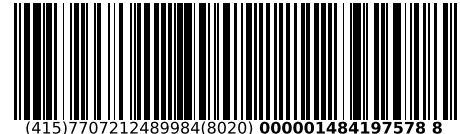
984. Nombre HERNANDEZ CASTAÑEDA JUAN GABRIEL

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14841975788



(415)7707212489984(8020) 000001484197578 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 6 1 3 0 7 4

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Sogamoso

14. Buzón electrónico

2 6

**Características y formas de las organizaciones**

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

65. Fondos

68. Sin personería jurídica

3

66. Cooperativas

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

**Constitución, Registro y Última Reforma**

**Composición del Capital**

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 4

72. Número

73. Fecha

2 0 2 1 1 2 1 0

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

9 8

76. Fecha de registro

77. No. Matrícula mercantil

78. Departamento

79. Ciudad/Municipio

82. Nacional

1 0 0 %

83. Nacional público

0 . 0 %

84. Nacional privado

1 0 0 . 0 %

85. Extranjero

0 %

86. Extranjero público

0 . 0 %

87. Extranjero privado

0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

**Estado y Beneficio**

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

**Vinculación económica**

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
---------------------------	--	--	---------

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior

171. País

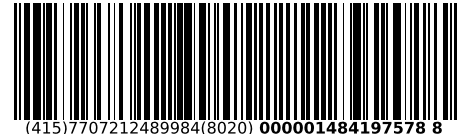
172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14841975788



(415)7707212489984(8020) 000001484197578 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 6 1 3 0 7 4	6. DV 4	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Sogamoso	14. Buzón electrónico 2 6
---	------------	--	------------------------------

**Representación**

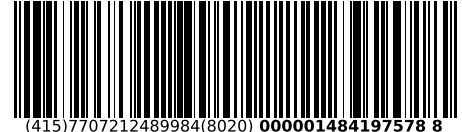
1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8		2 0 2 1 1 2 1 0	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	101. Número de identificación 1 3	102. DV 7 2 2 8 6 4 9		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido PINTO	105. Segundo apellido RIANO	106. Primer nombre JORGE	107. Otros nombres ENRIQUE		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9		2 0 2 1 1 2 1 0	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	101. Número de identificación 1 3	102. DV 7 2 2 6 4 3 6		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido VALDERRAMA	105. Segundo apellido CRISTIANO	106. Primer nombre MARIO	107. Otros nombres RAFAEL		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
3	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
4	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
5	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14841975788




(415)7707212489984(8020) 000001484197578 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 6 1 3 0 7 4 4	6. DV 4	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Sogamoso	14. Buzón electrónico 2 6
---	------------	--	------------------------------

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

1	111. Tipo de documento NIT	3 1	112. Número de identificación 9 0 1 2 8 3 9 9 6	113. DV 2	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	
	118. Otros nombres					
	119. Razón social METSAP S.A.S					
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 5 0 2 0 2 1 1 2 1 0	123. Fecha de retiro
2	111. Tipo de documento NIT	3 1	112. Número de identificación 9 0 0 9 7 9 6 7 0	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	
	118. Otros nombres					
	119. Razón social CONSTRUCTORA ARTEPCO S.A.S					
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 5 0 2 0 2 1 1 2 1 0	123. Fecha de retiro
3	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV	114. Nacionalidad
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	119. Razón social					
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	123. Fecha de retiro					
4	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV	114. Nacionalidad
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	119. Razón social					
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	123. Fecha de retiro					
5	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV	114. Nacionalidad
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	119. Razón social					
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	123. Fecha de retiro					



	<b>CONSORCIO COLEGIOS 041-2021</b> <b>Nit: 901.613.074-4</b>	
	<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</b>	Código: GG-FOR-13
	<b>PROCESO: GESTIÓN GERENCIAL</b>	Versión: 2
	<b>OFICIO DE COMUNICACIÓN</b>	Fecha: 28/07/2021 Página 1 de 4

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR PÚBLICO DEL CONSORCIO  
COLEGIOS 041-2021**

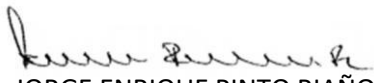
**CERTIFICAN:**

Que el CONSORCIO COLEGIOS 041-2021 con Nit. 901.613.074-4, se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Se expide en Duitama, a los doce (12) días del mes de febrero del dos mil veinticuatro (2024).

Atentamente,

  
**JORGE ENRIQUE PINTO RIAÑO**  
C.C. 7.228.649 de Duitama  
Representante Legal  
Colegios 041- 2021

  
**ISAMAR RUGE GONZALEZ**  
Contador Consorcio Colegios 041- 2021  
C.C. 1.115.734.512 de Saravena  
T.P. 206025-T

<b>Elaboró:</b>	<b>Revisó:</b>	<b>Aprobó</b>	
Prof. Apoyo Técnico	Director de Proyectos	Representante Legal	
<b>Dirección:</b>	Calle 15 N.º 13 –56 Edificio Torre 15 Ofc. 501 – 502	<b>Ciudad / Dpto.:</b>	Duitama / Boyacá
<b>Email:</b>	<a href="mailto:consorciocolegios041@gmail.com">consorciocolegios041@gmail.com</a> - <a href="mailto:metsapsas@gmail.com">metsapsas@gmail.com</a>		
<b>PBX:</b>	(8) 7605427	<b>Tel. Cel:</b>	310 8023979

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.115.734.512**

**RUGE GONZALEZ**

APELLIDOS  
**ISAMAR**

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **18-AGO-1992**

**SARAVENA**  
(ARAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.48** **O+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**09-SEP-2010 SARAVENA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-4002500-00271340-F-1115734512-20101216 0025245063A 1 34102891

República de Colombia  
Ministerio de Comercio Industrial y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**206025-T**

**ISAMAR**  
**RUGE GONZALEZ**  
C.C. 1115734512

**RESOLUCION INSCRIPCION 477** **FECHA 13/08/2015**  
**UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA**

DIRECTOR GENERAL

**JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ** 219844



208496

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse  
al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de  
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



www.ideqs.com

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

9635114B7C92379E

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **ISAMAR RUGE GONZALEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1115734512 de SARAVERA (ARAUCA) Y Tarjeta Profesional No 206025-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Enero de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR PÚBLICO DE  
LA EMPRESA METSAP SAS  
CERTIFICAN**

Que el METSAP S.A.S. identificado con Nit. 901.283.996-2; se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Se expide en Duitama, a los doce (12) días del mes de febrero de 2024, con destino al interesado.

Atentamente,



JUAN GABRIEL HERNANDEZ CASTAÑEDA  
R/L METSAP SAS



ISAMAR RUGE GONZALEZ  
C.C. 1.115.734.512 de Saravena.  
T.P. No. 206025-T  
Contador Público



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.115.734.512**

**RUGE GONZALEZ**

APELLIDOS  
**ISAMAR**

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **18-AGO-1992**

**SARAVENA**  
(ARAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.48** **O+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**09-SEP-2010 SARAVENA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-4002500-00271340-F-1115734512-20101216 0025245063A 1 34102891

República de Colombia  
Ministerio de Comercio Industrial y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**206025-T**

**ISAMAR**  
**RUGE GONZALEZ**  
C.C. 1115734512

**RESOLUCION INSCRIPCION 477** **FECHA 13/08/2015**  
**UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA**

DIRECTOR GENERAL

**JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ** 219844



208496

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse  
al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de  
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



www.ideqs.com

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

9 6 3 5 1 1 4 B 7 C 9 2 3 7 9 E

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **ISAMAR RUGE GONZALEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1115734512 de SARAVERA (ARAUCA) Y Tarjeta Profesional No 206025-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Enero de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO  
ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO  
REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web  
[www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

**EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO**

**CERTIFICA**

Que el CONSTRUCTORA ARTEPCO SAS con Nit. 900.979.670-1 se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Se expide en Duitama, a los doce (12) días del mes de febrero de 2024, con destino al interesado.

Atentamente,



Nelly Del Carmen Puerto Fonseca  
R/L Constructora Artepco SAS  
CC. 46.451.618 de Duitama



Isamar Ruge Gonzalez  
Contador Público  
C.C. 1.115.734.512 de  
Saravena  
TP. 206025-T



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.115.734.512**

**RUGE GONZALEZ**

APELLIDOS  
**ISAMAR**

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **18-AGO-1992**

**SARAVENA**  
(ARAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.48** **O+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**09-SEP-2010 SARAVENA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-4002500-00271340-F-1115734512-20101216 0025245063A 1 34102891

República de Colombia  
Ministerio de Comercio Industrial y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**206025-T**

**ISAMAR**  
**RUGE GONZALEZ**  
C.C. 1115734512

**RESOLUCION INSCRIPCION 477** **FECHA 13/08/2015**  
**UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA**

DIRECTOR GENERAL

**JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ** 219844



208496

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse  
al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de  
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



www.ideqs.com



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

9 6 3 5 1 1 4 B 7 C 9 2 3 7 9 E

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **ISAMAR RUGE GONZALEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1115734512 de SARAVERA (ARAUCA) Y Tarjeta Profesional No 206025-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Enero de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO  
ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO  
REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web  
[www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado



NIT 900.406.150-5

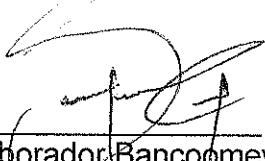
OFICINA Duitama


CERTIFICA QUE:

El cliente **Consorcio Colegios 041-2021**, NIT: 901613074, tiene vínculos financieros con nuestra entidad a través del producto Cuenta Ahorros No **440101313901**, con apertura el día 30 de noviembre 2022, la cual se encuentra activa a la fecha y presenta un buen manejo.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los 16 días del mes de febrero del año 2024.

Atentamente,

  
Colaborador Bancoomeva

	<b>CONSORCIO COLEGIOS 041-2021</b> <b>Nit.: 901.613.074-4</b>		
	<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</b>	Código: GG-FOR-12	
	<b>PROCESO: GESTIÓN GERENCIAL</b>	Versión: 1	
	<b>CERTIFICADO CONSORCIOS Y UT</b>	Fecha: 28/07/2021 Página 1 de 1	


## EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO COLEGIOS 041-2021

### CERTIFICA:

Que el CONSORCIO COLEGIOS 041-2021 con Nit.: 901.613.074, no tiene avisos y tableros en el municipio de Sardinata departamento de Norte de Santander

Se expide en Duitama a los 12 días del mes de febrero del año 2024.

Atentamente,


---

**JORGE ENRIQUE PINTO RIAÑO**  
**CC. 7.228.649 de Duitama**  
**Representante Legal**  
**Consortio Colegios 041-2021**

<b>Elaboró:</b>	<b>Revisó:</b>	<b>Aprobó</b>	
<b>Dirección:</b>	Calle 15 N° 13 –56 Edificio Torre 15 Ofc. 501 – 502	<b>Ciudad / Dpto:</b>	Duitama /Boyacá
<b>Email:</b>	<a href="mailto:consorcioicolegios041@gmail.com">consorcioicolegios041@gmail.com</a> <a href="mailto:metsapsas@gmail.com">metsapsas@gmail.com</a>		
<b>PBX:</b>	(8) 7605427	<b>Tel. Cel:</b>	310 8023979