

813 26 83 025
sandra

Juanita

260



MEMORANDO
FO-GD-02
19-09-2024
V.02

MEMORANDO No 03 04

730.85

Yopal, 17 de diciembre de 2025.

PARA: Karen Sofia Santafe Agudelo, Jefe Oficina Asesora Jurídica

DE: Directora Administrativa de Educación.

ASUNTO: Solicitud de Aprobación de pólizas.

Atento saludo,

Me permito remitir la siguiente póliza expedidas por Seguro de cumplimiento correspondiente al Orden de Compra 157141 de 2025, para su respectiva aprobación:

- Póliza de cumplimiento No. 153123826001 de seguros del Estado según Orden de Compra 157141 del Contrato de compraventa CAS-OAJ-TVEC-0016-2025 y No. Interno 2885 de 2025.

Atentamente,

DORIS PATRICIA RICO AGUIRRE
Directora Administrativa Secretaría de Educación

GOBERNACIÓN DE CASANARE
Oficina JURÍDICA - ARCHIVO
Quien Recibe
Owiler R.S. 0456
17/12/25 Hora 9:30 am.
F 7

Anexo: Pólizas y soportes
Total, folios 7 incluido memorando

Proyectó: Carlos Andrés Ortega Fuentes – Profesional Contratado

Revisó: Sandra Isabel Colina – Profesional Contratada

261
x

Soportes de Póliza

Emisión - Anexo 0

Fecha expedición: 10/12/2025

P455-0

DATOS ENVÍO
NOMBRE: WILSON ANTONIO CERON RODRIGUEZ
DIRECCION:
CIUDAD: BOGOTA, D.C.-BOGOTA



DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS S.A.
 IDENTIFICACIÓN: 860051447-7
 TELÉFONO: 7798400 / 3138861654
 DIRECCIÓN: AUT. SUR 75 D 47
 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

OBSERVACIONES: Poliza De Cumplimiento Tue Dec 09 21:23:48 Gmt-05:00 2025. CERTIFICADO DE SEGURO

SEGURO DE CUMPLIMIENTO CERTIFICADO DE SEGURO

Póliza N°: 1523123826001
Certificado: 0 N°: 001
Fecha de Expedición: 09/12/2025

VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE 04/12/2025 <small>Die Mes Año</small>	HASTA 21/12/2028 <small>Die Mes Año</small>
	<small>A las 00 horas</small>	<small>A las 24 horas</small>
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	DESDE 04/12/2025 <small>Die Mes Año</small>	HASTA 21/12/2028 <small>Die Mes Año</small>
	<small>A las 00 horas</small>	<small>A las 24 horas</small>

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
GOBERNACION DE CASANARE	892099216-6

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
GOBERNACION DE CASANARE	892099216-6

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
WILSON ANTONIO CERON RODRIGUEZ	3410077 / 3107670355	100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

860051447

No soy un robot

reCAPTCHA cambiará sus Condiciones del Se [Toma medidas](#) reCAPTCHA Privacidad - Condiciones

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

1523123826001

2

262

P455-0

DATOS ENVÍO
NOMBRE: WILSON ANTONIO CERON RODRIGUEZ
DIRECCION:
CIUDAD: BOGOTA, D.C.-BOGOTA



DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS S.A.
IDENTIFICACION: 860051447-7
TELÉFONO: 7799400.3138861654
DIRECCION: AUT SUR 75 D 47
CIUDAD: BOGOTA, D.C.

OBSERVACIONES: Poliza De Cumplimiento Tue Dec 09 21:23:48 Gmt-05:00 2025.CERTIFICADO DE SEGURO

**SEGURO DE CUMPLIMIENTO
CERTIFICADO DE SEGURO**

Póliza N°: 1523123826001
Certificado: 0 N°: 001
Fecha de Expedición: 09/12/2025

VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE	HASTA
	04/12/2025 Día Mes Año	21/12/2028 Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	DESDE	HASTA
	04/12/2025 Día Mes Año	21/12/2028 Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACION
GOBERNACION DE CASANARE	892099216-6

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACION
GOBERNACION DE CASANARE	892099216-6

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
WILSON ANTONIO CERON RODRIGUEZ	3410077 3107670355	100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

Wilson Antonio Cerón Rodríguez

CERTIFICADO

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

3

263

Póliza a la cual accede
N°:1523123826001

OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES Y LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SUMINISTRADOS SEGÚN CONTRATO NO ORDEN DE COMPRA 157141 REFERENTE A SUMINISTRO DE ELEMENTOS DESTINADOS A LA DOTACIÓN DEL MOBILIARIO DE COCINA EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS BENEFICIADOS CON LA ESTRATEGIA DE RESIDENCIAS ESCOLARES EN LOS MUNICIPIOS DE: CHAMEZA, MANI, NUNCHIA, OROCUE, RECETOR, SABANALARGA, SAN LUIS DE PALENQUE, TAMARA, TRINIDAD Y LA SALINA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE, CORRESPONDIENTE AL SEGMENTO 2 Y ZONA DE ENTREGA 3. ✓

ASEGURADO Y BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO DEL CASANARE NIT 892.099.216.

Johny Arcebo R.

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO

4

264

Póliza a la cual accede
N°:1523123826001

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1523124155901	CUMPLIMIENTO ✓	04/12/2025	21/06/2026	\$ 27,368,460 ✓	\$ 29,870
1523124155901	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	04/12/2025	21/12/2028 ✓	\$ 13,684,230 ✓	\$ 83,356
1523124155901	CALIDAD DE LOS BIENES SUM	04/12/2025	21/12/2026 ✓	\$ 27,368,460 ✓	\$ 57,238
				TOTAL	\$ 170,464

Código de Clausulado que aplica: 22/12/2017-1327-P-05-CU-000000000050-00DI. Consulte este clausulado en la página www.segurosbolivar.com

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

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

\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	\$ 170,464
IVA PRIMA:	\$ 32,388
TOTAL A PAGAR	\$ 202,852

Firma Representante Legal

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VERIFICAR

5

265

Póliza a la cual accede

SEGUROS
COMERCIALES
BOLÍVAR



N°:1523123826001

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento N° 1523123826001 endoso 0 expedida el 09/12/2025 por un valor de \$ 202,852 incluido el IVA, no expirará por falta de pago de la prima, al igual que los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, ni podrá ser revocada unilateralmente, ya que para todos los efectos legales se considera pagada bajo el acuerdo de pago de primas que se tiene con el tomador de la misma, a través del Acuerdo de Digitación en Línea y/o del acuerdo con su Intermediario de Seguros.

Dado en Bogotá a los 9 días del mes de Diciembre de 2025.

Firma Representante Legal

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS
Y CAJAS DE COMPENSACIÓN

Recibo de pago

SEGUROS
BOLÍVAR



266

Nit: 8600021807

Estado de la transacción: Pago Aprobado

Referencia: 15729337

INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS SA

Nº Identificación: 860051447

Fecha: 10 de diciembre de 2025

Hora: 9:53:58

Medio de pago: Tarjeta credito

Franquicia: VISA

IP transacción: 10.68.21.49

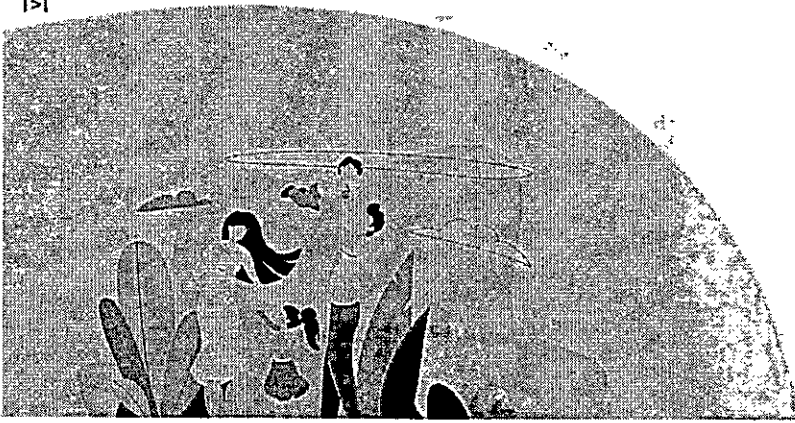
Nº Autorización / CUS: 097308

Producto	Nº Negocio	Valor
Poliza - CUMPLIMIENTO ENTIDADES OFICIALES	1523123826001	\$ 170.464
	Sub-Total	\$ 170.464
	Impuestos	\$ 32.388
Total:		\$ 202.852

Seguros Comerciales Bolívar s.a.

Nit: 8600021807

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Observación

Su pago se verá reflejado en su estado de cuenta del producto dentro de las próximas 24 horas. Si desea comunicarse con nosotros llámenos a nuestro centro de servicio al cliente "RED322": En Bogotá 3 122 122, A nivel nacional 01 8000 123 322 y desde cualquier celular de forma gratuita al