



SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

Código: A-FM-CN-CO-01-01

ACTO DE APROBACIÓN DE LA GARANTÍA COMO REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y VERIFICACIÓN LEGALIZACIÓN

Versión: 2

ORDEN CONVENIO CONTRATO NÚMERO 132883 FECHA 05/09/2024
ADICIÓN NÚMERO _____ FECHA _____

Tomador/afianzado: INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS S.A NIT. 860051447
Beneficiario/asegurado: MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL NIT. 899999001
Garante: SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR S.A. NIT. 860002180

Table with 4 columns: Fecha de inicio: 19/09/2024, Fecha inicial de terminación: 31/12/2024, Nueva fecha de terminación: 31/12/2024, Valor inicial: \$ 1.047.318.990, Valor final: \$ 1.569.304.095

Table with 4 columns: Número de póliza de cumplimiento: 1523123769101, Número de póliza de responsabilidad, Número de garantía, Anexo: 4, Fecha de expedición: 14/06/2025, Fecha de expedición. Includes a sub-table 'Resumen de Prórrogas y/o Adiciones' with columns: No. adicional, Fecha, Tipo, Valor/Fecha de terminación.

Table with 8 columns: Amparo, Requiere, % Asegurado, Inicio Vigencia, Vencimiento Vigencia, Nuevo Vencimiento, Valor Asegurado, Nuevo Valor Asegurado. Rows include CUMPLIMIENTO, PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES, CALIDAD CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS B, and Otra. Cual.

Observaciones La garantía de cumplimiento, cumple con los plazos y porcentajes indicados en el contrato a ser amparados.

Revisó: LAURA VALENTINA USAQUEN CASTRO
Fecha de Aprobación: 23/07/2025

Firma: Jesús Alberto Campo
JESUS ALBERTO CAMPO MAZABEL
Coordinador Grupo de Ejecución y Liquidación Contractual

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:** 3174316120 3138861654**DIRECCIÓN:****CIUDAD:** BOGOTA, D.C.**OBSERVACIONES:** Modificacion De Datos
Generales..CERTIFICADO DE MODIFICACION**SEGURO DE CUMPLIMIENTO****CERTIFICADO DE MODIFICACION****Póliza N°:** 1523123769101**Certificado:** 4 **N°:** 000**Fecha de Expedición:** 14/06/2025

VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE	HASTA
	19/09/2024 Día Mes Año	14/07/2028 Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	DESDE	HASTA
	14/06/2025 Día Mes Año	14/07/2028 Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL	899999001-7

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL	899999001-7

DATOS DEL ASESOR

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

DATOS DE LA PÓLIZA**CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES**RUTH
YOHANNA
ACEVEDO
ROJASFirmado digitalmente
por RUTH YOHANNA
ACEVEDO ROJAS
Fecha: 2025.06.14
14:01:43 -05'00'

OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO ORDEN DE COMPRA, EL PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES Y LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SUMINISTRADOS SEGÚN CONTRATO NO ORDEN DE COMPRA NO 132883 DEL 05 DE SEPTIEMBRE DE 2024 REFERENTE A SUMINISTRAR Y DISTRIBUIR DOTACIÓN ESCOLAR PARA SEDES EDUCATIVAS FOCALIZADAS, DE ACUERDO CON LO CONTEMPLADO EN EL ACUERDO MARCO DE PRECIOS (AMP) VIGENTE DE LA AGENCIA NACIONAL DE CONTRATACIÓN "COLOMBIA COMPRA EFICIENTE".

NOTA: SE REALIZA AUMENTO DE VALOR ASEGURADO EN \$ 521.985.104,55 SEGUN MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA DE FECHA 29/11/2024 A LA ORDEN DE COMPRA NO. 132883.

POR SOLICITUD DEL MINISTERIO DE EDUCACION SE AMPLIAN LAS VIGENCIAS DE LAS GARANTIAS OTORGADAS BAJO LA PRESENTE POLIZA POR UN TERMINO DE 6 MESES MAS.

RUTH
YOHANNA
ACEVEDO
ROJAS

Firmado digitalmente
por RUTH YOHANNA
ACEVEDO ROJAS
Fecha: 2025.06.14
14:02:03 -05'00'

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1523124110901	CUMPLIMIENTO	19/09/2024	14/01/2026	\$ 156,930,410	\$ 0
1523124110901	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	19/09/2024	14/07/2028	\$ 78,465,205	\$ 0
1523124110901	CALIDAD DE LOS BIENES SUM	19/09/2024	14/07/2026	\$ 156,930,410	\$ 0

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:	\$ 0
IVA PRIMA:	\$ 0
TOTAL A PAGAR	\$ 0

Firma Representante Legal

Página en blanco



SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento N° **1523123769101** endoso **4** expedida el **14/06/2025** por un valor de **\$ 0** 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 14 días del mes de Junio de 2025.

Firma Representante Legal

Página en blanco

SEGUROS BOLÍVAR



Consultar Póliza

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

Escanea el código QR

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza  *

1523123769101 

Tipo de Documento *

NIT 

Número de Documento  *

860051447 



No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Términos

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

1523123769101

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

860051447

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

899999001

Ver Anexos (7)