



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 133058 FECHA 10/09/2024
ADICIÓN NÚMERO _____ FECHA _____

Tomador/afianzado: JOSE SADY SUAVITA ROJAS NIT. 19303649
Beneficiario/asegurado: MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL NIT. 899999001
Garante: Seguros Comerciales Bolívar S.A. NIT. 8,6E+08

Fecha de inicio: 19/09/2024	Fecha inicial de terminación: 31/12/2024	Nueva fecha de terminación: 31/12/2024	Valor inicial: \$ 1.503.470.729	Valor final: \$ 1.503.470.729
-----------------------------	--	--	---------------------------------	-------------------------------

Número de póliza de cumplimiento:	1523123769801	Número de póliza de responsabilidad:		Número de garantía:		Resumen de Prórrogas y/o Adiciones			
Anexo	3	Anexo		Anexo:		No. adicional	Fecha	Tipo	Valor/Fecha de terminación
Fecha de expedición:	12/06/2025	Fecha de expedición:		Fecha de expedición:					

Amparo	Requiere	% Asegurado	Inicio Vigencia	Vencimiento Vigencia	Nuevo Vencimiento	Valor Asegurado	Nuevo Valor Asegurado				
CUMPLIMIENTO	X	10%	10/09/2024	30/06/2025	09/01/2026	\$ 150.347.072,94	\$ 150.347.073,00				
PAGO DE SALARIOS_PRESTACIONES SOCIALES LEGALES	X	5%	10/09/2024	31/12/2027	09/07/2028	\$ 75.173.536,47	\$ 75.173.536,00				
CALIDAD CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	X	10%	10/09/2024	31/12/2025	09/07/2026	\$ 150.347.072,94	\$ 150.347.072,94				
Otra. Cual _____											

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

Revisó: TATIANA RAMIREZ YEPES

Fecha de Aprobación: 01/07/2025

Firma

Jesús Alberto Campo

JESUS ALBERTO CAMPO MAZABEL

Coordinador de Grupo de Ejecución y Liquidación contractual

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  *

1523123769801 

Tipo de Documento *

Cédula de Ciudadanía 

Número de Documento  *

19303649 



No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Términos

Datos de Póliza

Número de Póliza

Ramo

Datos de Tomador

Tipo de Documento

Número de Documento

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

Número de Documento

DATOS ENVÍO**NOMBRE:** WILSON ANTONIO CERON RODRIGUEZ**DIRECCION:****CIUDAD:** BOGOTA, D.C.-BOGOTA**DATOS DEL TOMADOR****NOMBRE:** JOSE SADY SUAVITA ROJAS**IDENTIFICACIÓN:** 19303649**TELÉFONO:** 6017415629 3224542297**DIRECCIÓN:****CIUDAD:** BOGOTA, D.C.**OBSERVACIONES:** Modificacion De Datos Generales..CERTIFICADO DE MODIFICACION**SEGURO DE CUMPLIMIENTO****CERTIFICADO DE MODIFICACION****Póliza N°:** 1523123769801**Certificado:** 3 **N°:** 000**Fecha de Expedición:** 12/06/2025

VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE	HASTA
	19/09/2024 Día Mes Año	09/07/2028 Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	DESDE	HASTA
	12/06/2025 Día Mes Año	09/07/2028 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**

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 133058 DEL 10 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".

TOMADOR AFIANZADO: METALICAS SR JOSE SADY SUAVITA ROJAS CC
19.303.649.

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.

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1523124111301	CUMPLIMIENTO	19/09/2024	09/01/2026	\$ 150,347,073	\$ 0
1523124111301	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	19/09/2024	09/07/2028	\$ 75,173,536	\$ 0
1523124111301	CALIDAD DE LOS BIENES SUM	19/09/2024	09/07/2026	\$ 150,347,073	\$ 0

Código de Clausulado que aplica: 22/12/2017-1327-P-05-CU-0000000000050-00DI. 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° **1523123769801** endoso **3** expedida el **12/06/2025** 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 12 días del mes de Junio de 2025.

Firma Representante Legal

Página en blanco