



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 149086 FECHA 17/07/2025
ADICIÓN ☒ NÚMERO 14908601 FECHA 08/10/2025

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

Fecha de inicio: 25/07/2025 Fecha inicial de terminación: 08/10/2025 Nueva fecha de terminación: 23/10/2025 Valor inicial: \$ 696.217.860 Valor final:

Número de póliza de cumplimiento:	1523123808501	Número de póliza de responsabilidad:		Número de garantía:		Resumen de Prórrogas y/o Adiciones			
Anexo	2	Anexo		Anexo:		No. adicional	Fecha	Tipo	Valor/Fecha de terminación
Fecha de expedición:	11/10/2025	Fecha de expedición:		Fecha de expedición:		14908601	08/10/2025	PRORROGA	23/10/25

Amparo	Requiere	% Asegurado	Inicio Vigencia	Vencimiento Vigencia	Nuevo Vencimiento	Valor Asegurado	Nuevo Valor Asegurado				
CUMPLIMIENTO	X	10%	17/07/2025	08/04/2026	23/04/2026	\$ 69.621.786,00					
CALIDAD CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS B	X	10%	17/07/2025	08/10/2026	23/10/2026	\$ 69.621.786,00					
PAGO DE SALARIOS_PRESTACIONES SOCIALES L	X	5%	17/07/2025	08/10/2028	23/10/2028	\$ 34.810.893,00					
Otra. Cual											

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

Revisó: DIANA MILENA CORTES CASAS

Fecha de Aprobación: 14/10/2025 Firma

FABIO ALBERTO GÓMEZ SANTOS
Subdirector de Contratación (E)

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: 7799400 3138861654
DIRECCIÓN: AUT SUR 75 D 47
CIUDAD: BOGOTA, D.C.

OBSERVACIONES: Modificacion De Datos
 Generales..CERTIFICADO DE MODIFICACION

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1523123808501
Certificado: 2 **N°:** 000
Fecha de Expedición: 11/10/2025

VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE 17/07/2025 <small>Día Mes Año</small>	HASTA 23/10/2028 <small>Día Mes Año</small>
	A las 00 horas	A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	DESDE 11/10/2025 <small>Día Mes Año</small>	HASTA 23/10/2028 <small>Día Mes Año</small>
	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 ROJAS

Firmado digitalmente
 por RUTH YOHANNA
 ACEVEDO ROJAS
 Fecha: 2025.10.11
 15:05:18 -05'00'



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 149086 REFERENTE A SUMINISTRAR Y DISTRIBUIR DOTACIÓN ESCOLAR PARA SEDES EDUCATIVAS FOCALIZADAS EN MARCO DEL DECRETO DE CONMOCION INTERIOR POR EL CATATUMBO, DE ACUERDO CON LO CONTEMPLADO EN EL ACUERDO MARCO DE PRECIOS DE MOBILIARIO ESCOLAR. EVENTO 193053.

NOTA: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR DEJA CONSTANCIA DE LA PRORROGA DE VIGENCIA DE LA ORDEN DE COMPRA NO 149086 DESDE EL 08 DE OCTUBRE DE 2025 HASTA EL 23 DE OCTUBRE DE 2025

RUTH
YOHANNA
ACEVEDO
ROJAS

Firmado
digitalmente por
RUTH YOHANNA
ACEVEDO ROJAS
Fecha: 2025.10.11
15:05:28 -05'00'

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1523124141201	CUMPLIMIENTO	17/07/2025	23/04/2026	\$ 69,621,786	\$ 0
1523124141201	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	17/07/2025	23/10/2028	\$ 34,810,893	\$ 0
1523124141201	CALIDAD DE LOS BIENES SUM	17/07/2025	23/10/2026	\$ 69,621,786	\$ 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° **1523123808501** endoso **2** expedida el **11/10/2025** 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 11 días del mes de Octubre de 2025.

Firma Representante Legal

Página en blanco



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

Cámara FaceTime HD (1C1C:B782)

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza ? *

1523123808501

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento ? *

860051447

No soy un robot

reCAPTCHA cambiará sus Condiciones del Se

[Toma medidas.](#)

reCAPTCHA

Privacidad - Condiciones

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

1523123808501

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 (3)

