



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

PARTICULAR

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21	NO.PÓLIZA 21-45-101446037	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
21 05 2024	22 05 2024		00:00	30 09 2024		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSORCIO INFRAESTRUCTURA GAL	IDENTIFICACIÓN NAD: 392.310-0
DIRECCIÓN: CR 17 NRO. 145 A - 50	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 7599729

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: FIDUCIARIA BOGOTA S.A. VOCERA DEL FIDEICOMISO FIDUBOGOTA S.A. PROYECTO CONSTRUCCION VIVIENDA NUEVA	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.055.897-7
DIRECCIÓN: CL 67 NRO. 7 - 37 PISO 3	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3485400

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-002A REDIS FEBRERO 2013, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR LA SERIEDAD DE LA OFERTA A LA CONVOCATORIA SIMPLIFICADA No 002-2024 CUYO OBJETO ES: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA REALIZAR LA IMPERMEABILIZACION DE FACHADA DE LAS TORRES DEL PROYECTO ARBOLEDA SANTA TERESITA SECTOR II, EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C.

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
SERIEDAD DE LA OFERTA	22/05/2024	30/09/2024	\$18,343,082.90

FECHA ADJUDICACIÓN : 05/06/2024

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
GUEVARA ALVAREZ INGENIEROS LTDA	900207424-4	5.00
SANCHEZ BLANCO JORGE ALVARO	79785874	95.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****27,514.00	\$ *****8,000.00	\$ *****6,747.00	\$ *****42,262.00	\$ *****18,343,082.90	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
H & E ASESORES DE SEGUROS LTDA	18502	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-45-101446037

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

OLGACHAPARRO

1



PARTICULAR

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO	
1	Nombre completo
2	Apellido
3	Nombre
4	Fecha de nacimiento
5	Sexo
6	Identificación
7	Profesión
8	Domicilio
9	Ciudad
10	País
11	Relación con el asegurado
12	Identificación
13	Profesión
14	Domicilio
15	Ciudad
16	País
17	Relación con el asegurado
18	Identificación
19	Profesión
20	Domicilio
21	Ciudad
22	País
23	Relación con el asegurado
24	Identificación
25	Profesión
26	Domicilio
27	Ciudad
28	País
29	Relación con el asegurado
30	Identificación
31	Profesión
32	Domicilio
33	Ciudad
34	País
35	Relación con el asegurado
36	Identificación
37	Profesión
38	Domicilio
39	Ciudad
40	País
41	Relación con el asegurado
42	Identificación
43	Profesión
44	Domicilio
45	Ciudad
46	País
47	Relación con el asegurado
48	Identificación
49	Profesión
50	Domicilio
51	Ciudad
52	País
53	Relación con el asegurado
54	Identificación
55	Profesión
56	Domicilio
57	Ciudad
58	País
59	Relación con el asegurado
60	Identificación
61	Profesión
62	Domicilio
63	Ciudad
64	País
65	Relación con el asegurado
66	Identificación
67	Profesión
68	Domicilio
69	Ciudad
70	País
71	Relación con el asegurado
72	Identificación
73	Profesión
74	Domicilio
75	Ciudad
76	País
77	Relación con el asegurado
78	Identificación
79	Profesión
80	Domicilio
81	Ciudad
82	País
83	Relación con el asegurado
84	Identificación
85	Profesión
86	Domicilio
87	Ciudad
88	País
89	Relación con el asegurado
90	Identificación
91	Profesión
92	Domicilio
93	Ciudad
94	País
95	Relación con el asegurado
96	Identificación
97	Profesión
98	Domicilio
99	Ciudad
100	País

CORRESPONSALES BANCARIOS



Barb
Coness



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.



REFERENCIA
PAGO:
1100513550617-2

(415) 7709998021167 (8020) 11005135506172 (3900) 000000042262 (96) 20250522

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE