



Bogotá D.C., 24 de enero de 2022

Señores P.A. FINDETER (PAF) Bogotá D.C. – Colombia

Referencia: CONVOCATORIA No. PAF-ICBF-C-001-2022

Por medio de la presente y acorde con el informe preliminar de evaluación y los requerimientos de subsanación, me permito adjuntar a la presente:

 Garantía de seriedad de la oferta con el soporte de pago de conformidad con lo establecido en los términos de referencia.

Sin otro particular.

Firma: \_\_\_\_\_\_Nombre: Juan Alejandro Rivera Pinilla

C.C.: 76.323.916 de Popayán Representante Legal Facultado



NIT 860 009 578-6

### POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

**PARTICULAR** 

	2211		Carried Contract										
	CIUI	DAD DE EX	(PEDICIÓ	N			SUCUR	SAL			COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
		BOGOTA	, D.C.				CHIC	0		45 4	18	18-45-101143705	0
FECH DÍA 17	HA EXPE MES 01	DICIÓN AÑO <b>2022</b>	DÍA 17	GENCIA I MES 01	DESDE AÑO 2022	A LAS HORAS 00:00	VI DÍA <b>30</b>	GENCIA MES 05	HASTA AÑO <b>2022</b>	A LAS HORAS 23:59	EMISION ORIGINAL	TIPO MOVIMIENTO	(33)
				***		DA	TOS DE	LTOMAD	OR / GAR	ANTIZADO			

CIUDAD: DIRECCIÓN: CR 7 BIS A NRO. 124 - 70 OFI 806

BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3586048

IDENTIFICACIÓN

NAD: 294.550-0

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / FIDUCIARIA LA PREVISORA S A IDENTIFICACIÓN NIT: 830.053.105-3 BENEFICIARIO:

CIUDAD: TELÉFONO DIRECCIÓN: CALLE 67 # 16 3 BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL 4858300

ADICIONAL .

SOCIAL

NOMBRE O RAZON

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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 CONVOCATORIA NO. PAF-ICBF-C-001-2022 TERMINOS DE REFERENCIA PARA CONTRATAR LA REVISION, AJUSTE, Y ACTUALIZACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS ENTREGADOS POR EL ICBF, Y ELABORACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS COMPLEMENTARIOS PARA LA CONSTRUCCION DE LA SEGUNDA FASE DE LA UNIDAD APLICATIVA EL REDENTOR EN LA CIUDAD DE BOGOTA.

ASEGURADO/BENEFICIARIO: FIDUCARIA LA PREVISORA P.A. FINDETER (PAF) NIT. 830.053.105-3

CONSORCIO SUMAC -HCG

1. LA ASEGURADORA CUBRE A LA CONTRATANTE DE LOS PERJUICIOS IMPUTABLES AL PROPONENTE, EN LOS SIGUIENTES EVENTOS:

A. LA NO SUSCRIPCION DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO.

**AMPAROS** 

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEG/ACTUAL

SERIEDAD DE LA OFERTA 17/01/2022 30/05/2022 \$11,904,725.70

FECHA ADJUDICACIÓN : 02/02/2022

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL

H C G CONSTRUCCIONES LTDA SUMAC LATINOAMERICA S.A.S 830081321-7 900601829**-**2 50.00

E S	VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
•	\$ *****20,000.00	\$ *****8,000.00	\$ *****5,320.00	\$ ******33,320.00	\$ *****11,904,725.70	CONTADO
ئٹ		INTERMEDIARIO		6.63	DISTRIBUCION COASEGURO	4.0
	NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
	INSURANCE & BONDS C	ONSULTING AGENCI 72944	100.00	N A S		

IDENTIFICACION

PARTICIPACION

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

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 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.





GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.



# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

<b>UDAD DE EXPEDICIÓN</b> DGOTA, D.C.				JCURSAL CHICO	-	T.	COD.SUC	NO.PÓI 18-45-10114		ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN ÍA MES AÑO 7   01   2022	VIGENCIA DÍA MES 17 01		A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA DÍA MES 30   05		A LAS HORAS 23:59	EMISION ORIGIN	TIPO MOVII AL	MIENTO	
MBRE O RAZON	CONCODORO CU	MAG 1100	DATOS	DEL TOMA	OR / GARA	NTIZAD	6	IDENTIFIC	OA OIÓN	NAD: 294.550-0
CIAL Rección: CR 7 BIS A N	CONSORCIO SU			1	CIUDA	D· BC	OGOTA, D.C., DISTI			
	110. 121 70 01	. 000	DATOS D	EL ASEGUE	encourter Code Code			1170 0711 11712	T.EEE. O.	
EGURADO / NEFICIARIO:	FIDUCIARIA LA F	PREVISORA S	A	1		L.A	2	IDENTIFIC	,	NIT: 830.053.105-3
RECCIÓN: CALLE 67#	16 3				CIUDA	<b>D</b> : BC	OGOTA, D.C., DISTI	RITO CAPITAL	TELEF	FONO: 4858300
BJETO DE LA POLIZA		7 de 10		7 40 7		72				
LA NO AMPLIACION I	ION SE PRORROG	UE, O CUANDO	EL TRMINO							
ORROGAS NO EXCEDAN EL RETIRO DE LA OF LA NO PRESENTACI	ERTA DESPUES DE ON POR PARTE	VENCIDO EL '	TRMINO FIJA					POR LA EN	TIDAD PAR	RA AMPARAR EL
CUMPLIMIENTO DE LAS	OBLIGACIONES D	EL CONTRATO.								
- 72						- 4		F-34-74 -		
JEDA EXPRESAMENTE CO ESPECIFICAN EN ESTE O	ONVENIDO QUE LAS CUADRO.	OBLIGACIONES	DE SEGUROS	S DEL ESTADO S	S.A. SE REFIERE	UNICAME	NTE AL OBJETO Y OF	SERVACIONES	DE LA(S) GA	RANTIA(S) QUE
OTA: SEGUROS DE ESTAD NTO EL ASEGURADOR C	O S.A SE RESERVA	EL DERECHO D	E REVISAR Y I	HACER ACOMPA	AÑAMIENTO AL	RIESGO AS	SUMIDO DURANTE LA	VIGENCIA DE L	A PRESENTE	E PÓLIZA, POR LO

DLF072944E

### POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

**PARTICULAR** 

NI1. 860.009.5	76-6									
CIUDAD DE EXI BOGOTA,		SUCURSAL CHICO					COD.SUC 18	NO.PÓLIZA 18-45-101143705	ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 17 01 2022	VIGENCIA D DÍA MES 17 01	DESDE AÑO 2022	A LAS HORAS 00:00	DÍA 30	GENCIA MES 05	HASTA AÑO 2022	A LAS HORAS 23:59	EMISION ORIGINA	TIPO MOVIMIENTO	120

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON IDENTIFICACIÓN NAD: 294.550-0 **CONSORCIO SUMAC-HCG** SOCIAL

DIRECCIÓN: CR 7 BIS A NRO. 124 - 70 OFI 806 CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3586048

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / FIDUCIARIA LA PREVISORA S A IDENTIFICACIÓN NIT: 830.053.105-3 BENEFICIARIO:

DIRECCIÓN: CALLE 67 # 16 3 CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 4858300

ADICIONAL:

DÍA 17





\$ ******20,000.0			TOTAL A PAGAR \$ ******33,320.00	\$ ******11,904,725.70	PLAN DE PAGO CONTADO
	INTERMEDIA	RIO		DISTRIBUCION COASEGURO	المشا
NOMERE	Q.	AVE % DE FART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
INSURANCE & BOND	S CONSULTING AGENCI 72	944 100.00			

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 ESPECÍFICAN 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

ARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

	FORMA DE PAGO	
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFECTIVO	i	
OUEQUE	i e	

TOTAL S



PAGO: 1100361003930-7 COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



## **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

RECIBO DE CAJA No. 3690118

### Nit. 860009578-6

EXPEDIDO EN SUCURSAL	CODIGO	FECHA	CLAVE		NOMBRE	E	)
BOGOTA, D.C. OFICINA PRINCIPAL	1	18/01/2022	72944	INSURANCE & F	ONDS CONSULT	TING AGENCIA DE SEGUROS S	SOCIEDAD
RECIBIMOS DE: CONSORCIO SUMAC -HCG					NIT.	. 294.550	
LA SUMA DE: TREINTA Y TRES MIL TRESCIEN	ITOS VEINTE F	ESOS M/CTE.****	**********	*********	*********	********	]
POR CONCEPTO DE: TRANSF 17/01/22							] •
SUC-RAMO-POLIZA-ENDOSO		PRIMA	GASTO	IVA	RUNT	VALOR	]
CHICO - CU. PARTICULAR 101143705 - 0		20,000.00	00 8,000.C	5,320.	0.00	33,320.00	
	OTROS CONC	EPTOS DE PAGO	<u> </u>			VALOR	_
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES						33,320.00 -33,320.00	
		FORMA DE PAGO					_
BD 33320121 7-BANCOLOMBIA S.A. 33,320.00				EFE	CTIVO:	0.00	
				CHEC	QUE:	0.00	
				TAR	JETA:	0.00	
				BD:		33,320.00	
				OTRO	JS:	0.00	
TRANSACCION 13937786			TC	OTAL:		33,320.00	1
			CA	AJERO: YILBERP	INEROS		J



## **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

RECIBO DE CAJA No. 3690118

EXPEDIDO EN	SUCURSAL	CODIGO	FECHA	CLAVE		NOMBRE	
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	18/01/2022	72944	INSURANCE & BONI	OS CONSULTING	AGENCIA DE SEGURO
ECIBIMOS DE: CON	SORCIO SUMAC -HCG		•			NIT.	294.550
a suma de: TRE	INTA Y TRES MIL TRESCIEN	ITOS VEINTE PE	SOS M/CTE.***********	******	*******	*****	**********
OR CONCEPTO DE: TRA	NSF 17/01/22						
	SUC-RAMO-POLIZA-ENDOSO		PRIMA	GASTO	IVA	RUNT	VALOR
CHICO - CU. PARTICULAR.	- 101143705 - 0		20,000.00	8,000.00	5,320.00	0.00	33,320.00
		OTROS CONCEP	TOS DE PAGO				VALOR
CUENTA PUENTE INTE CUENTA PUENTE INTE							33,320.00 -33,320.00
			FORMA DE PAGO				
33320121 7-BANC	OLOMBIA S.A. 33,320.00				EFECTIV	<i>7</i> 0:	0.00
					CHEQUE:		0.00
					TARJETA	.:	0.00
					BD:		33,320.00
					OTROS:		0.00

CAJERO: YILBERPINEROS