


<div><div>SECRETARÍA DE GOBIERNO</div></div>		DEBIDA DILIGENCIA, PÓLIZAS Y GARANTÍAS					Código: GCI-GCO-F187 Versión: 01 Vigencia: 27 de septiembre de 2023 Caso HOLA: 346031				
Fecha:											
CONSTANCIA DE CONSULTA Y VERIFICACIÓN											
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO											
TIPO DE CONTRATO		ORDEN DE COMPRA									
NÚMERO DE CONTRATO		COP-722-2024									
NOMBRE DE CONTRATISTA/ RAZÓN SOCIAL		CONSORCIO ECOPARK ED									
TIPO DE DOCUMENTO		C.C		C.E		PAS		NIT	X	Otro / Cual	
NÚMERO DE DOCUMENTO		901901956									
REPRESENTANTE LEGAL		JUAN SEBASTIAN MAHECHA AVILA									
SUPERVISOR DEL CONTRATO											
2. DESARROLLO CONTRACTUAL											
NÚMERO DE ANEXO		FECHA DE SUSCRIPCIÓN ACTO		VALOR		PLAZO		FECHA DE TERMINACIÓN			
Cumplimiento - Buen manejo y correcta inversión del anticipo		19/09/2024		\$ 388.650.259		4 Meses		19/08/2025			
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato				\$ 140.252.529							
Cumplimiento - Pago de salarios				\$ 70.126.264							
Cumplimiento - Estabilidad y calidad de la obra				\$ 420.757.587							
Sumatorias (valores, plazos, fechas terminación)				\$ 1.019.786.639							
* Aprobada en SECOP II.											
3. VERIFICACIÓN GARANTÍA (AMPAROS, VIGENCIAS Y VALORES ASEGURADOS)											
TIPO DE LA GARANTÍA						(diligencie con una x) PÓLIZAS DE SEGUROS __X__ AVAL BANCARIO ____ PATRIMONIO AUTÓNOMO ____					
ENTIDAD QUE EXPIDE LA GARANTÍA :											

MEDIO DE CONSULTA Y VALIDACIÓN:	Por consulta realizada: (diligencie la opción escogida para hacer la consulta u validación) 1) A través del número telefónico_____ atendido por el Sr(a)_____ el día _____ a la hora _____ con radicado _____ 2) A través del correo electrónico enviado al email_____ y con respuesta recibida el día _____ a la hora _____ por parte del Sr(a)_____ con radicado _____ 3) A través de la página Web en la URL https://consultapoliza.segurosdelestado.com/consultapoliza/
--	---

NÚMERO DE LA GARANTÍA:	65-44-1012368301 anexo 9
NOMBRE COMPLETO Y/O RAZÓN SOCIAL DEL TOMADOR	CONSORCIO ECOPARK ED
ASEGURADO / BENEFICIARIO	FONDO DE DESARROLLO RURAL DEL SUMAPAZ
VIGENCIA GARANTÍA	05 de febrero de 2025 a 12 de septiembre de 2023,


AMPAROS	VIGENCIA DEL AMPARO		VALOR ASEGURADO/AMPAPADO
	DESDE	HASTA	
1. CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	5/02/2025	14/05/2026	\$ 2-958,735,645
2. PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	5/02/2025	14/09/2028	\$986,245,215
3. CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES			\$ -
4. CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO			\$ -
5. BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	5/02/2025	14/01/2026	\$ 2-958,735,645
6. DEVOLUCION DEL PAGO ANTICIPADO			\$ -
7. ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	15/09/2025	15/09/1930	\$ 2-958,735,645
8. RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL			\$ -

4.SOPORTES DE LA CONSULTA Y VERIFICACIÓN
SE ANEXAN LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS. 1) PRINTS DE PANTALLA. 2) LOS DEMÁS QUE SE CONSIDEREN.

VERIFICÓ:		
DEPENDENCIA	NOMBRE	FIRMA
CONTRATACIÓN	Eifer Guillermo Barrera Silva	

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Realizar una descripción para el diligenciamiento de los campos establecidos en el formato

Datos de la póliza
Estado: Vigente
Número de póliza: 65-44-101236830
Número de anexo: 9
Fecha de expedición: miércoles, 26 de noviembre de 2025
Ramo: CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
Asegurado: FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ
Tomador: CONSORCIO ECOPARK ED
Inicio de vigencia: miércoles, 5 de febrero de 2025
Fin vigencia: jueves, 12 de septiembre de 2030
Valor total asegurado: \$ 1.019.786.639,20
 Consultar de nuevo

<p>Para mayor información y validación final de su consulta puede:</p>
<p>Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA</p> <p>Póliza Automóviles:</p> <ul style="list-style-type: none">• Correo electrónico: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com <p>Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:</p> <ul style="list-style-type: none">• Correo electrónico: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com <p>Póliza de Seguros Generales:</p> <ul style="list-style-type: none">• Correo electrónico: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com <p>Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:</p> <ul style="list-style-type: none">• Teléfono: 310 327 9980• Correo electrónico: verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com <p>Póliza de SOAT:</p> <ul style="list-style-type: none">• Teléfono: (601) 4324102 (a nivel nacional)• Correo electrónico: operacionsoat@segurosdelestado.com <p>Póliza de Vida:</p> <ul style="list-style-type: none">• Correo electrónico: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com <p>Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.</p>
<p>Nota: Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas. Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS. (https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/)</p>

