SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-45-101142700	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
06	11	2026	05	11	2026	00:00	20	10	2027	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
GONZALEZ MARTINEZ, DANIEL	CC: 1020.723.711

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
KR 54 NRO. 115 - 35	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	4796772

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
FINANCIERA DE DESARROLLO TERRITORIAL S.A. FINDETER NIT. 800.096.329-1 PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION NIT. 899.999.119-7	NIT: 800.096.329-1

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CL 103 NRO. 19 - 20	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	6230311

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-028A, 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:

SE AMPARA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. 119 DE 2026, CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL APOYO EN EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS (SGR), EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 158-2025.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO	05/11/2026	20/10/2027	$25,400,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	05/11/2026	20/10/2027	$25,400,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****106,860.00	$ *******8,000.00	$ ******21,823.00	$ ***********136,684.00	$ *******50,800,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
TEASEGUROS COLOMBIA TECNICOS EN SEG	4380	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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.



14-45-101142700

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CHAPINERO**	**14**	**14-45-101142700**	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
06	**11**	**2026**	**05**	**11**	**2026**	**00:00**	**20**	**10**	**2027**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	GONZALEZ MARTINEZ, DANIEL	**CC: 1020.723.711**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
KR 54 NRO. 115 - 35	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	4796772

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	FINANCIERA DE DESARROLLO TERRITORIAL S.A. FINDETER NIT. 800.096.329-1 PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION NIT. 899.999.119-7	**NIT: 800.096.329-1**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CL 103 NRO. 19 - 20	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	6230311

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB · pse · American Express · MasterCard · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · éxito · MOVIIRED · Gana Gana · SURTIMAX · Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá Cambiando Contigo — Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****106,860.00	$ *******8,000.00	$ ******21,823.00	$ **********136,684.00	$ *******50,800,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
TEASEGUROS COLOMBIA TECNICOS EN SEG	4380	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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11002120269487(3900)000000136684(96)20271105

REFERENCIA PAGO:

1100212026948-7

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101142700, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Dado en BOGOTA, D.C. a los 06 días del mes de NOVIEMBRE de 2026

14-45-101142700

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 67514150

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	06/11/2026	4380	TEASEGUROS COLOMBIA TECNICOS EN SEGUROS Y CIA LTDA

Tomador:	DANIEL GONZALEZ MARTINEZ	**NIT/CC** 1020723711
Suma de:	CIENTO TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.******	
Pagador:	DANIEL GONZALEZ	**NIT/CC** 1020723711
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1781928999	

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
14-CHAPINERO-45-CU. PARTICULAR.-101142700-0-1	$106.860,94	$8.000,00	$21.823,58	$0,00	$136.684,52

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	$136.684,00
APROVECHAMIENTOS	$-0,52

Forma de pago

Ahorro:	$0,00		
		Corriente:	$0,00
		Tarjeta:	$0,00
		Otro:	$0,00
Transacción:	18556875	**Total:**	**$136.684,00**
		Cajero:	PAGUESTADO

Consulta de pólizas

Consulta de Póliza | Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
14-45-101142700

Número de anexo:
0

Fecha de expedición:
viernes, 6 de noviembre de 2026

Ramo:
CUMPLIMIENTO PARTICULAR

Asegurado:
FINANCIERA DE DESARROLLO TERRITORIAL S.A. FINDETER NIT. 800.096.329-1
PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION NIT. 899.999.119-7

Tomador:
GONZALEZ MARTINEZ DANIEL

Inicio de vigencia:
jueves, 5 de noviembre de 2026

Fin vigencia:
miércoles, 20 de octubre de 2027

Valor total asegurado:
$ 50.800.000,00

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA

Póliza Automóviles:

- **Correo electrónico:**
  verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

This reCAPTCHA
site admin if you a

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:

- **Teléfono:** 310 327 9980
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:

- **Teléfono:** (601) 4324102 (a nivel nacional)
- **Correo electrónico:** operacionsoat@segurosdelestado.com

Póliza de Vida:

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

Nota: Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.
Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS.

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**

Findeter Banca de Desarrollo Territorial	**ACTA APROBACION DE GARANTIAS**	**Codigo:** CON-FO-057 **Versión:** 1 **Fecha Aprobación:** 21-Ago-2026 **Clasificación:** Pública

FORMATO DE ENTIDADES PÚBLICAS CON RÉGIMEN PRIVADO DE CONTRATACIÓN			SI	**ANEXO No.**	0
BENEFICIARIO/ASEGURADO	**FINANCIERA DE DESARROLLO TERRITORIAL - FINDETER Y PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN con NIT. 899.999.119-7**				
ACTO ASEGURADO	**CONTRATO**	**TOMADOR**	DANIEL GONZALEZ MARTINEZ		
			CC	1.020.723.711	
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO	5/11/2026	**VALOR TOTAL**	$ 127.000.000	**PLAZO (MESES)**	5 MESES Y 10 DIAS. (Hasta el 15 de abril del 2027)
OBJETO	Garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivada del contrato No. 119 de 2026 de prestación de servicios cuyo objeto es: Prestar servicios profesionales para realizar el apoyo en el seguimiento y control de los recursos del Sistema General de Regalías (SGR), en el marco del Contrato Interadministrativo No. 158-2025.				
ASEGURADORA	**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**				
FECHA DE EXPEDICIÓN	viernes, 6 de noviembre de 2026		**No. POLIZA**	14-45-101142700	
RECIBO DE PAGO	Se aportó recibo de pago No.		67514150		

VERIFICACION DE POLIZA EN LA PAGINA ASEGURADORA

La presente se expide previa validación de la garantía en el sistema dispuesto por la entidad aseguradora



AMPARO	%	VIGENCIA	FECHA DE INICIO	FECHA FIN	VALOR A ASEGURAR	VALOR ASEGURADO
2 CUMPLIMIENTO	20%	Vigente por el plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más	5/11/2026	20/10/2027	$ 25.400.000	$ 25.400.000
8 CALIDAD DL SERVICIO	20%	Vigente por el plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más	5/11/2026	20/10/2027	$ 25.400.000	$ 25.400.000
TOTAL	**40%**				**$ 50.800.000**	**$ 50.800.000**

Verificados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza, esta se ajusta plenamente a lo requerido y en consecuencia se imparte su aprobación en Bogotá, D.C.

FECHA DE APROBACIÓN
6/11/2026

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE APRUEBA

VALENTINA PEREZ ANGULO

FIRMA

FIRMA ASEGURADOR Y TOMADOR:

Se encuentra firmada por el asegurador.

NOTA: Se recomienda al área tener presente que la ejecución del plazo contractual se cuenta a partir de la suscripción del acta de inicio de actividades y con ello la cobertura de la póliza; razón por la cual se deberá tener presente la fecha de inicio, para que si es del caso se solicite el anexo modificatorio de las vigencias. Así mismo, se solicita el envío del acta de inicio para el archivo correspondiente.