SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO 1107100257800001

PÓLIZA AB002578

FACTURA AB021053

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00071 **CERTIFICADO** AB020467 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 3227442276 -3232091842

AGENCIA FRANQUICIA BULEVAR **DIRECCIÓN** Cra 58 N° 127-59 Oficina 375

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA										FECHA DE IMPRESIÓN		
03	01	2025	**DESDE**	DD	26	MM	12	AAAA	2024	**HORA**	12:00	03	01	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	31	MM	03	AAAA	2030	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	CONSTRUCTORA AHA SAS			**NIT/CC**	830010208
DIRECCIÓN	CL 75 13 58 OF 202	**E-MAIL**	CONSTRUCTORAAHA@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3002020739
ASEGURADO	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA-DANE			**NIT/CC**	899999027
DIRECCIÓN	CARRERA 59 # 26-70 INTERIOR 1 CAN - EDIFICIO DEL DANE	**E-MAIL**	CONTACTO@DANE.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	6015978300
BENEFICIARIO	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA-DANE			**NIT/CC**	899999027
DIRECCIÓN	CARRERA 59 # 26-70 INTERIOR 1 CAN - EDIFICIO DEL DANE	**E-MAIL**	CONTACTO@DANE.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	6015978300
AFIANZADO	CONSTRUCTORA AHA SAS			**NIT/CC**	830010208
DIRECCIÓN	CL 75 13 58 OF 202	**E-MAIL**	CONSTRUCTORAAHA@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3002020739

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	BOGOTA D.C.
Departamento	BOGOTA D.C.
Localidad,Comuna o Barrio	BOGOTA
Dirección (Ubicación del Riesgo)	BOGOTA

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$70,122,485.76
Calidad del Servicio	$70,122,485.76
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$35,061,242.88
Estabilidad y Calidad De Obra	$70,122,485.76

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
26/12/2024	30/09/2025	278
26/12/2024	30/09/2025	278
26/12/2024	31/03/2028	1191
31/03/2025	31/03/2030	1826

VALOR ASEGURADO TOTAL $245,428,700.15

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$88,181.	$7,000.	$18,084.	$113,265.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
800175613	M D M ASESORES DE SEGUROS Y CIA LIMITADA	%.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1107100257800001

PÓLIZA
AB002578

FACTURA
AB021053

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00071 **CERTIFICADO** AB020467 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 3227442276 -3232091842
AGENCIA FRANQUICIA BULEVAR **DIRECCIÓN** Cra 58 N° 127-59 Oficina 375

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
03	01	2025	**DESDE**	DD 26	MM 12	AAAA 2024	**HORA**	12:00	03	01	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 31	MM 03	AAAA 2030	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSTRUCTORA AHA SAS **NIT/CC** 830010208
DIRECCIÓN CL 75 13 58 OF 202 **E-MAIL** CONSTRUCTORAAHA@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3002020739

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

***MODIFICACIÓN ***

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGÚN MODIFICACIÓN No. 01 DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2024, SE AJUSTA VIGENCIAS A LAS GARANTÍAS DE PÓLIZA ARRIBA CITADA.

PRORROGA: TRES (3) MESES

FECHA FIRMA DEL CONTRATO : 16 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 23 DE DICIEMBRE DE 2024

NUEVA FECHA DE TERMINACION: 31 DE MARZO DE 2025

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO CO1.PCCNTR.7142854
CUYO OBJETO ES : MANTENIMIENTOS LOCATIVOS Y DE OPTIMIZACIÓN DE BATERÍAS DE BAÑOS Y BAÑO PARA DISCAPACITADOS DEL DANE CENTRAL EN EL EDIFICIO
PRINCIPAL UBICADO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DETERMINADAS POR LA ENTIDAD.

ASEGURADO - BENEFICIARIO : DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA - DANE NIT 899.999.027-8

EL PRESENTE SEGURO Y LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ÉL, NO EXPIRARÁN POR MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, NI PODRÁN
SER REVOCADOS UNILATERAL POR EL TOMADOR O AFIANZADO DE LA PÓLIZA O DE LA ASEGURADORA.

LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1082 DE 2015, ARTÍCULO 2.2.1.2.3.2.5.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 13/10/2021-1501-P-05-GCUMC00002000403-D00I, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS