# SEGURO
## CUMPLIMIENTO ESTATAL

**CODIGO DE RECAUDO**
**1100100809800001**

**PÓLIZA**
AB008098

**FACTURA**
AB206097

NIT 860028415

### INFORMACIÓN GENERAL

**COD. PRODUCTO** 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
**COD. AGENCIA** 00001 **CERTIFICADO** AB194021 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 6019142114
**AGENCIA** BOGOTA CALLE 100 **DIRECCIÓN** Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | 08 | 2025 | **DESDE** | DD 19 | MM 08 | AAAA 2025 | **HORA** | 12:00 | | | 21 | 08 | 2025 |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | DD 15 | MM 12 | AAAA 2028 | **HORA** | 12:00 | | | DD | MM | AAAA |

### DATOS GENERALES

**TOMADOR** UT ICBF DOC **NIT/CC** 901977609
**DIRECCIÓN** CR 11 B # 96 - 03 OF 502 **E-MAIL** **TEL/MOVIL** 3014571800
**ASEGURADO** INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR **NIT/CC** 899999239
**DIRECCIÓN** DIRECCIÓN GENERAL AVENIDA 68 NO 64C -75 **E-MAIL** DIRECCION.GENERAL@ICBF.GOV.CO **TEL/MOVIL** 6016972100
**BENEFICIARIO** INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR **NIT/CC** 899999239
**DIRECCIÓN** DIRECCIÓN GENERAL AVENIDA 68 NO 64C -75 **E-MAIL** DIRECCION.GENERAL@ICBF.GOV.CO **TEL/MOVIL** 6016972100
**AFIANZADO** UT ICBF DOC **NIT/CC** 901977609
**DIRECCIÓN** CR 11 B # 96 - 03 OF 502 **E-MAIL** **TEL/MOVIL** 3014571800

### INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

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

**INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO**

| GARANTÍAS OTORGADAS | VALOR AFIANZADO |
|---|---|
| Cumplimiento del Contrato | $2,999,982,615.00 |
| Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral | $2,999,982,615.00 |
| Calidad del Servicio | $2,999,982,615.00 |

**VIGENCIAS GARANTÍA**

| FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN | DÍAS DE VIGENCIA |
|---|---|---|
| 19/08/2025 | 15/06/2026 | 300 |
| 19/08/2025 | 15/12/2028 | 1214 |
| 19/08/2025 | 15/06/2026 | 300 |

**VALOR ASEGURADO TOTAL** $8,999,947,845.00

**NÚMERO DE RIESGOS**

| PRIMA NETA | GASTOS | IVA | TOTAL POR PAGAR |
|---|---|---|---|
| $26,837,104. | $25,000. | $5,103,800. | $31,965,904. |

**FORMA DE PAGO** Contado

**ENTIDAD BANCARIA**

**COASEGURO**

| COMPAÑIA | PARTICIPACIÓN |
|---|---|
| | %. |
| | |
| | |

**INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA**

| CÓDIGO | NOMBRE | PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| 000830082209 | FUTURO SEGUROS LTDA. AGENCIA DE SEGUROS | %. |
| | | |
| | | |

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**
**1100100809800001**

**PÓLIZA**
AB008098

**FACTURA**
AB206097

equidad seguros

### INFORMACIÓN GENERAL

**COD. PRODUCTO** 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
**COD. AGENCIA** 00001 **CERTIFICADO** AB194021 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 6019142114
**AGENCIA** BOGOTA CALLE 100 **DIRECCIÓN** Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | | | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | 08 | 2025 | **DESDE** | DD | 19 | MM | 08 | AAAA | 2025 | **HORA** | 12:00 | 21 | 08 | 2025 |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | DD | 15 | MM | 12 | AAAA | 2028 | **HORA** | 12:00 | DD | MM | AAAA |

### DATOS GENERALES

**TOMADOR** UT ICBF DOC **NIT/CC** 901977609
**DIRECCIÓN** CR 11 B # 96 - 03 OF 502 **E-MAIL** **TEL/MOVIL** 3014571800

### TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

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

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.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01020802025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE LLERAS
- ICBF Y UT ICBF DOC

PRESTAR LOS SERVICIOS DE ORGANIZACIÓN DOCUMENTAL, DIGITALIZACIÓN Y SANEAMIENTO DE LOS ARCHIVOS DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
- ICBF A NIVEL NACIONAL.

TOMADOR/AFIANZADO: UT ICBF DOC NIT: 901977609-6
RL:JUAN CARLOS RAMIREZ ARENAS CC. 88.198.530

*ARSUMTEC SAS NIT:901488428-1 CON PARTICIPACION DEL 75%
*OSP INTERNATIONAL CALA SAS NIT: 830105621-7 CON PARTICIPACION DEL 25%

**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
## R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

**PÓLIZA** AB008099

**FACTURA** AB206098

NIT 860028415

### INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **DOCUMENTO** | Nuevo | **PRODUCTO** | R.C.E. ENTIDAD ESTATAL | **ORDEN** | 1 |
| **CERTICADO** | AB194022 | **FORMA DE PAGO** | Contado | **TELEFONO** | 6019142114 |
| **AGENCIA** | BOGOTA CALLE 100 | | | **DIRECCIÓN** | Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS |

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | 08 | 2025 | **DESDE** | DD 19 | MM 08 | AAAA 2025 | **HORA** | 12:00 | 21 | 08 | 2025 |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | DD 15 | MM 12 | AAAA 2025 | **HORA** | 12:00 | DD | MM | AAAA |

### DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **TOMADOR** | UT ICBF DOC | | | **NIT/CC** | 901977609 |
| **DIRECCIÓN** | CR 11 B # 96 - 03 OF 502 | **E-MAIL** | | **TEL/MOVIL** | 3014571800 |
| **ASEGURADO** | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | | | **NIT/CC** | 899999239 |
| **DIRECCIÓN** | DIRECCIÓN GENERAL AVENIDA 68 NO 64C -75 | **E-MAIL** | DIRECCION.GENERAL@ICBF.GOV.CO | **TEL/MOVIL** | 6016972100 |
| **BENEFICIARIO** | TERCEROS AFECTADOS | | | **NIT/CC** | 111111113 |
| **DIRECCIÓN** | | **E-MAIL** | notiene@notiene.com | **TEL/MOVIL** | - |

### DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

| DETALLE | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| Ciudad (Ubicación del Riesgo) | BOGOTA D.C. |
| Departamento | BOGOTA D.C. |
| Localidad,Comuna o Barrio | BOGOTA D.C. |
| Dirección (Ubicación del Riesgo) | BOGOTA D.C. |
| Clausulado N° | 20-10-2021-1501-P-06-00000000001007-D001 |

### COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

| DESCRIPCIÓN | VALOR ASEGURADO | DEDUCIBLE % | DEDUCIBLE VALOR | PRIMA |
|---|---|---|---|---|
| Predios Labores y Operaciones. | $749,995,654.00 | 10.00% | 1.00 smmlv | $.00 |
| Contratistas y Subcontratistas. | $749,995,654.00 | 10.00% | 1.00 smmlv | $.00 |
| Responsabilidad Civil Patronal. | $749,995,654.00 | 10.00% | 1.00 smmlv | $.00 |
| Vehículos Propios y no Propios. | $749,995,654.00 | 10.00% | 1.00 smmlv | $.00 |

| VALOR ASEGURADO TOTAL | PRIMA NETA | GASTOS | IVA | TOTAL POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| $749,995,654.00 | $436,436.00 | | $82,923.00 | $519,359.00 |

| COASEGURO | |
|---|---|
| **COMPAÑIA** | **PARTICIPACIÓN** |
| | %. |

| INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA | | |
|---|---|---|
| **CÓDIGO** | **NOMBRE** | **PARTICIPACIÓN** |
| 000830082209 | FUTURO SEGUROS LTDA. AGENCIA DE SEGUROS | %. |

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
## R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

**PÓLIZA** AB008099

**FACTURA** AB206098

NIT 860028415

### INFORMACIÓN GENERAL

**DOCUMENTO** Nuevo
**CERTICADO** AB194022
**AGENCIA** BOGOTA CALLE 100
**PRODUCTO** R.C.E. ENTIDAD ESTATAL
**FORMA DE PAGO** Contado
**TELEFONO** 6019142114
**DIRECCIÓN** Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
**ORDEN** 1
**USUARIO** YYAIMA

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | 08 | 2025 | DESDE | DD 19 | MM 08 | AAAA 2025 | HORA | 12:00 | | | | 21 | 08 | 2025 |
| DD | MM | AAAA | HASTA | DD 15 | MM 12 | AAAA 2025 | HORA | 12:00 | | | | DD | MM | AAAA |

### DATOS GENERALES

**TOMADOR** UT ICBF DOC
**DIRECCIÓN** CR 11 B # 96 - 03 OF 502
**E-MAIL**
**NIT/CC** 901977609
**TEL/MOVIL** 3014571800

### TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01020802025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE LLERAS - ICBF Y UT ICBF DOC

PRESTAR LOS SERVICIOS DE ORGANIZACIÓN DOCUMENTAL, DIGITALIZACIÓN Y SANEAMIENTO DE LOS ARCHIVOS DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF A NIVEL NACIONAL.

TOMADOR/AFIANZADO: UT ICBF DOC NIT: 901977609-6
RL:JUAN CARLOS RAMIREZ ARENAS CC. 88.198.530

*ARSUMTEC SAS NIT:901488428-1 CON PARTICIPACION DEL 75%
*OSP INTERNATIONAL CALA SAS NIT: 830105621-7 CON PARTICIPACION DEL 25%

VALOR ASEGURADO: 5%

**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. COMPAÑÍAS DE SEGUROS