# SEGURO
## CUMPLIMIENTO ESTATAL

**CODIGO DE RECAUDO** 1107100412900001

**PÓLIZA** AB004129

**FACTURA** AB025907

NIT 860028415

### INFORMACIÓN GENERAL

**COD. PRODUCTO** 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

**COD. AGENCIA** 00071 **CERTIFICADO** AB025099 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 3227442276 -3232091842

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

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | | | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | 09 | 2025 | **DESDE** | DD | 12 | MM | 09 | AAAA | 2025 | **HORA** | 12:00 | | 16 | 09 | 2025 |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | DD | 31 | MM | 12 | AAAA | 2028 | **HORA** | 12:00 | | DD | MM | AAAA |

### DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **TOMADOR** | BONGA BUSTAMANTE S.A.S. | | | **NIT/CC** | 800181439 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 90 11 33 | **E-MAIL** | BMARSER.MB@GMAIL.COM | **TEL/MOVIL** | 3153048910 |
| **ASEGURADO** | NACION CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA | | | **NIT/CC** | 800093816 |
| **DIRECCIÓN** | CARRERA 7 NO. 27-18 | **E-MAIL** | MAILTOJCALDERJ@CENDOJ.RAMAJUDICIAL.GOV.CO | **TEL/MOVIL** | 6012820275 |
| **BENEFICIARIO** | NACION CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA | | | **NIT/CC** | 800093816 |
| **DIRECCIÓN** | CARRERA 7 NO. 27-18 | **E-MAIL** | MAILTOJCALDERJ@CENDOJ.RAMAJUDICIAL.GOV.CO | **TEL/MOVIL** | 6012820275 |
| **AFIANZADO** | BONGA BUSTAMANTE S.A.S. | | | **NIT/CC** | 800181439 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 90 11 33 | **E-MAIL** | BMARSER.MB@GMAIL.COM | **TEL/MOVIL** | 3153048910 |

### 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 | $7,928,375.00 |
| Calidad del Servicio | $7,928,375.00 |
| Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral | $3,964,187.50 |

**VIGENCIAS GARANTÍA**

| FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN | DÍAS DE VIGENCIA |
|---|---|---|
| 12/09/2025 | 30/06/2026 | 291 |
| 12/09/2025 | 30/06/2026 | 291 |
| 12/09/2025 | 31/12/2028 | 1206 |

**VALOR ASEGURADO TOTAL** $19,820,937.50

**NÚMERO DE RIESGOS**

| PRIMA NETA | GASTOS | IVA | TOTAL POR PAGAR |
|---|---|---|---|
| $68,816. | $7,000. | $14,405. | $90,221. |

**FORMA DE PAGO** Contado

**ENTIDAD BANCARIA**

**COASEGURO**

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

**INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA**

| CÓDIGO | NOMBRE | PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| 900645735 | AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA | %. |
| | | |
| | | |

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**
**1107100412900001**

**PÓLIZA**
AB004129

**FACTURA**
AB025907

equidad seguros

## INFORMACIÓN GENERAL

**COD. PRODUCTO** 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
**COD. AGENCIA** 00071 **CERTIFICADO** AB025099 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 3227442276 -3232091842
**AGENCIA** FRANQUICIA BULEVAR **DIRECCIÓN** Cra 58 N° 127-59 Oficina 375

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | 09 | 2025 | **DESDE** | DD 12 | MM 09 | AAAA 2025 | **HORA** | 12:00 | 16 | 09 | 2025 |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | DD 31 | MM 12 | AAAA 2028 | **HORA** | 12:00 | DD | MM | AAAA |

## DATOS GENERALES

**TOMADOR** BONGA BUSTAMANTE S.A.S. **NIT/CC** 800181439
**DIRECCIÓN** CALLE 90 11 33 **E-MAIL** BMARSER.MB@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3153048910

## TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 168 DE 2025, CUYO OBJETO ES "CREACIÓN Y MONTAJE DE CONTENIDOS AUDIOVISUALES, SONOROS E INTERACTIVOS, ASÍ COMO LA IMPRESIÓN DE PIEZAS GRÁFICAS Y LA PRODUCCIÓN DE OBJETOS CON PROPÓSITO MUSEOGRÁFICO Y CONMEMORATIVO PARA LA EXPOSICIÓN DEL CENTRO DE MEMORIA DEL HOLOCAUSTO
DEL PALACIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO A LA VIDA".

ASEGURADO - BENEFICIARIO : NACIÓN CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA NIT 800.093.816-3

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