

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL



equidad
seguros



CODIGO DE RECAUDO
1102100047200001

PÓLIZA
AB000472

FACTURA
AB007740

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00021 CERTIFICADO AB007520 DOCUMENTO Nuevo TEL: 6047862393
AGENCIA MONTERIA DIRECCIÓN CARRERA 4 N 26-46 LOCAL 3

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
09	09	2026	DESDE	DD	03	MM	09	AAAA	2026	HORA	00:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	24	MM	12	AAAA	2029	HORA	23:59

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO ADECUACION NACIONAL
DIRECCIÓN CR 6 62 B 32 OF 618
ASEGURADO PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION
DIRECCIÓN 5 NO. 15- 80.
BENEFICIARIO PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION
DIRECCIÓN 5 NO. 15- 80.
AFIANZADO CONSORCIO ADECUACION NACIONAL
DIRECCIÓN CR 6 62 B 32 OF 618
E-MAIL CARODRIGUEZG@PROCURADURIA.GOV.CO
E-MAIL CARODRIGUEZG@PROCURADURIA.GOV.CO
E-MAIL CARODRIGUEZG@PROCURADURIA.GOV.CO
NIT/CC 902098372
TEL/MOVIL 3137852234
NIT/CC 899999119
TEL/MOVIL 5878750
NIT/CC 899999119
TEL/MOVIL 5878750
NIT/CC 902098372
TEL/MOVIL 3137852234

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

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

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	\$731,379,184.50
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$121,896,530.75
Estabilidad y Calidad De Obra	\$243,793,061.50
Calidad del Servicio	\$731,379,184.50
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes y Equipos Suministrados	\$365,689,592.25

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
03/09/2026	24/06/2027	294
03/09/2026	24/12/2029	1208
24/12/2026	24/12/2028	731
24/12/2026	24/12/2027	365
03/09/2026	24/12/2028	843

VALOR ASEGURADO TOTAL \$2,194,137,553.50

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$6,724,881.	\$7,000.	\$1,279,057.	\$8,010,938.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
901110785	AGENCIA DE SEGUROS TE ASEGURAMOS BIEN 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.

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1102100047200001

PÓLIZA
AB000472

FACTURA
AB007740



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00021 **CERTIFICADO** AB007520 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 6047862393
AGENCIA MONTERIA **DIRECCIÓN** CARRERA 4 N 26-46 LOCAL 3

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
09	09	2026	DESDE	DD	03	MM	09	AAAA	2026	HORA	00:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	24	MM	12	AAAA	2029	HORA	23:59
										09	09
										DD	MM
											AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO ADECUACION NACIONAL **NIT/CC** 902098372
DIRECCIÓN CR 6 62 B 32 OF 618 **E-MAIL** **TEL/MOVIL** 3137852234

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-D001, 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 N° 298-2026
 PROCESO SECOP II: LP-003-2026

OBJETO: REALIZAR OBRAS DE ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LAS SEDES DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN A NIVEL NACIONAL.

TOMADOR/ AFIANZADO: CONSORCIO ADECUACION NACIONAL NIT:902098372
 RL: CARLOS JOSE HERNANDEZ CC:78717000

INTEGRANTES:
 MTS CONTRUCCIONES S.A.S.V NIT: 901593924 CON PARTICIPACION 90%
 ESTRUCTURAS & DISEÑOS FK S.A.S NIT: 901881646 CON PARTICIPACION DEL 10%

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.

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA
AB000473

FACTURA
AB007741



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	PRODUCTO	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL					ORDEN	1					
CERTIFICADO	AB007521	FORMA DE PAGO	Contado		TELEFONO	6047862393			USUARIO	YYAIMA				
AGENCIA	MONTERIA				DIRECCIÓN	CARRERA 4 N 26-46 LOCAL 3								
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
09	09	2026	DESDE	DD	03	MM	09	AAAA	2026	HORA	00:00	09	09	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	24	MM	12	AAAA	2026	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	CONSORCIO ADECUACION NACIONAL	NIT/CC	902098372
DIRECCIÓN	CR 6 62 B 32 OF 618	TEL/ MOVIL	3137852234
ASEGURADO	PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	NIT/CC	899999119
DIRECCIÓN	5 NO. 15- 80.	TEL/ MOVIL	5878750
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT/CC	111111113
DIRECCIÓN		TEL/ MOVIL	-
EMAIL	CARODRIGUEZG@PROCURADURIA.GOV.CO		
EMAIL	notiene@notiene.com		

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento Localidad, Comuna o Barrio Dirección (Ubicación del Riesgo) Clausulado N°	BOGOTA D.C. BOGOTA D.C. BOGOTA D.C. BOGOTA D.C. 20-10-2021-1501-P-06-0000000001007-D001

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Predios Labores y Operaciones.	\$350,181,000.00	10.00%	1.00 smmlv	\$.00
Contratistas y Subcontratistas.	\$350,181,000.00	10.00%	1.00 smmlv	\$.00
Responsabilidad Civil Patronal.	\$350,181,000.00	10.00%	1.00 smmlv	\$.00
Vehículos Propios y no Propios.	\$350,181,000.00	10.00%	1.00 smmlv	\$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$350,181,000.00	\$236,396.00		\$44,915.00	\$281,311.00

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
901110785	AGENCIA DE SEGUROS TE ASEGURAMOS BIEN 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.

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA
AB000473

FACTURA
AB007741



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	PRODUCTO	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL	ORDEN	1
CERTICADO	AB007521	FORMA DE PAGO	Contado	USUARIO	YYAIMA
AGENCIA	MONTERIA	TELEFONO	6047862393	DIRECCIÓN	CARRERA 4 N 26-46 LOCAL 3
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA		
09	09	2026	DESDE	DD	03
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	24
				MM	12
				AAAA	2026
			HORA		00:00
			HORA		23:59
				09	09
				DD	MM
					AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSORCIO ADECUACION NACIONAL
DIRECCIÓN CR 6 62 B 32 OF 618
EMAIL
NIT/CC 902098372
TEL/MOVI 3137852234

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA DESCRITA EN EL DETALLE DE LA PÓLIZA, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA.PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A LA PAGINA www.laequidadseguros.coop

CONTRATO N° 298-2026
PROCESO SECOP II: LP-003-2026

OBJETO: REALIZAR OBRAS DE ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LAS SEDES DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN A NIVEL NACIONAL.

TOMADOR/ AFIANZADO: CONSORCIO ADECUACION NACIONAL NIT:902098372
RL: CARLOS JOSE HERNANDEZ CC:78717000

INTEGRANTES:
MTS CONTRUCCIONES S.A.S.V NIT: 901593924 CON PARTICIPACION 90%
ESTRUCTURAS & DISEÑOS FK S.A.S NIT: 901881646 CON PARTICIPACION DEL 10%

***VALOR ASEGURADO:200 SMMLV
COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRA-TISTAS, SALVO QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL, CON LOS MISMOS AMPAROS AQUÍ REQUERIDOS.
COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL.
COBERTURA EXPRESA DE VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

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.



Comprobante en línea
Pago PSE

9 Sep 2026 16:07



Pago exitoso
CUS 640721423

Comercio
**La Equidad Seguros Generales
Organismo Cooperativo**

Referencia 1

Fecha
9 Sep 2026 16:07

Referencia 2

Número de factura
8987903067238180

Referencia 3

Descripción del pago

Valor del Pago
\$8.292.249

Número de comprobante
TR260909160700UOBPJF

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 5317**



Tu pago fue exitoso

Resumen de tu transacción

Valor del pago

\$8,292,249.00

Sep 9, 2026, 4:05:01 PM

Desde

Pse Processor

Producto que se pagó

67ee5b60-2e50-4b1e-ac18-0ed8b18ac058

ID de transacción

121902098372AB0075200