



## APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO

Código: GCO-050-PDT-001-f-005

Versión: 2

Bogotá, 07 de enero de 2025.

Señor:  
**JOHN JAIRO BELLO GOMEZ**  
Representante Legal  
**SOCIETY SERVICES GENERAL S.A.S.**  
NIT: 900.322.373-9

Asunto: Aprobación Garantía Única de Cumplimiento – Póliza No.85-44-101135406 Anexo 0 y seguro de responsabilidad civil extracontractual – Póliza No. 85-40-101061999 Anexo 0 expedida por **SEGUROS DEL ESTADO S.A.** que amparan la ejecución de la Orden de Compra **No 140525**.

Cordial saludo,

De manera atenta y de conformidad con la Resolución No.2339 del 15 de noviembre de 2016 y el Manual de Contratación, me permito informarle que han sido aprobadas modificaciones a las garantías Únicas de Cumplimiento que amparan la Orden de Compra. **No 140525**, cuyo objeto es *Adquirir la prestación de los servicios de aseo y cafetería de forma integral para la sede de la Dirección Territorial Centro del DANE localizada en la ciudad de San José del Guaviare a través del acuerdo marco de Precios CCE-126-2023.*., por valor de: **\$15.106.657,00 M/CTE**.

Los amparos aprobados son los siguientes:

GARANTÍA UNICA DE CUMPLIMIENTO				
Amparo	Vigencia		Valor asegurado	ANEXO
	Desde	Hasta		
Cumplimiento del Contrato	30/12/2024	30/11/2025	\$3.021.331,40	0
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes suministrados	30/12/2024	30/11/2025	\$1.510.665,70	
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	30/12/2024	31/05/2028	\$2.265.998,55	

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRAContractUAL				
Amparo	Vigencia		Valor asegurado	ANEXO
	Desde	Hasta		
Responsabilidad Civil Extracontractual	30/12/2024	31/05/2025	\$284.700.000,00	0

Cordialmente,

**NELSON ENRIQUE BLANCO PEÑARANDA**  
Coordinador Administrativo DTC

Proyectó: Leticia Pérez Aramendiz – Profesional Contratista DTC  
Revisó: Cindy Florido Bolaños – Abogada Contratista DTC



Consulta de pólizas

#### Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

85-40-101061999

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

martes, 7 de enero de 2025

**Ramo:**

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

**Asegurado:**

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA

**Tomador:**

SOCIETY SERVICES GENERAL S.A.S.

**Inicio de vigencia:**

lunes, 30 de diciembre de 2024

**Fin vigencia:**

sábado, 31 de mayo de 2025

**Valor total asegurado:**

\$ 284.700.000

Consultar de nuevo



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

NIT. 860.009.578-6

FECHA EXPEDICIÓN  
DÍA MES AÑO  
**07 01 2025**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN  
**BARRANQUILLA**

SUCURSAL  
**BARRANQUILLA**

COD.SUC  
**85**

NO.PÓLIZA  
**85-40-101061999**

ANEXO  
**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
<b>07 01 2025</b>	<b>30 12 2024</b>	<b>00:00</b>	<b>31 05 2025</b>	<b>23:59</b>	<b>EMISION ORIGINAL</b>

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>SOCIETY SERVICES GENERAL S.A.S.</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.322.373-9</b>
---	--

DIRECCIÓN: CL 88 NRO. 42 B1 - 27	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO	TELÉFONO: 6053187096
----------------------------------	---------------------------------	----------------------

**DATOS DEL ASEGUROADO / BENEFICIARIO**

ASEGUROADO: <b>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.027-8</b>
--	--

DIRECCIÓN: CALLE 5A N.27-16 BRR 20 DE JULIO	CIUDAD: SAN JOSE DEL GUAVIARE, GUAVIARE	TELÉFONO 58402027
---	---	-------------------

BENEFICIARIO: 899999027 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA	
---	--

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / 31-03-22-1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, 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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS EN DESARROLLO DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 140525, CUYO OBJETO ES: ADQUIRIR LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE ASEO Y CAFETERIA DE FORMA INTEGRAL PARA LA SEDE DE LA DIRECCION TERRITORIAL CENTRO DEL DANE LOCALIZADA EN LA CIUDAD DE SAN JOSE DEL GUAVIARE A TRAVES DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-126-2023.

- //  
 - ASEGURADOS: SOCIETY SERVICES GENERAL SAS Y DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA (DANE).  
 - BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA (DANE).

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS	
---------------------------------	--

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	30/12/2024	31/05/2025	\$284,700,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	30/12/2024	31/05/2025	\$284,700,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	30/12/2024	31/05/2025	\$284,700,000.00

**ACLARACIONES**

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ 474.240.00	\$ 3.000.00	\$ 90.675.00	\$ 567,915.00	\$ 284,700,000.00	CONTADO
<b>INTERMEDIARIO</b>					
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OSORIO JARAMILLO ASESORES DE SEGURO	194628	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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 CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA





**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO**  
**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN			SUCURSAL			COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BARRANQUILLA			BARRANQUILLA			85	85-40-101061999	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
07 01 2025	30 12 2024	00:00	31 05 2025	23:59	EMISION ORIGINAL

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SOCIETY SERVICES GENERAL S.A.S.	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.322.373-9
--	-----------------------------------

DIRECCIÓN: CL 88 NRO. 42 B1 - 27	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO	TELÉFONO: 6053187096
----------------------------------	---------------------------------	----------------------

**DATOS DEL ASEGUROADO / BENEFICIARIO**

ASEGUROADO: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.027-8
---	-----------------------------------

DIRECCIÓN: CALLE 5A N.27-16 BRR 20 DE JULIO	CIUDAD: SAN JOSE DEL GUAVIARE, GUAVIARE	TELÉFONO: 58402027
---	---	--------------------

BENEFICIARIO: 899999027 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA	CIUDAD: SAN JOSE DEL GUAVIARE, GUAVIARE	TELÉFONO: 58402027
---	---	--------------------

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	30/12/2024	31/05/2025	\$284,700,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	30/12/2024	31/05/2025	\$284,700,000.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	30/12/2024	31/05/2025	\$284,700,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 ASEGURODOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELÉFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-40-101061999

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF194628A



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>BARRANQUILLA</b>			SUCURSAL <b>BARRANQUILLA</b>			COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	85	85-40-101061999	0
07 01 2025	30 12 2024	00:00	31 05 2025	23:59	EMISION ORIGINAL			

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL SOCIETY SERVICES GENERAL S.A.S.	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.322.373-9
DIRECCIÓN: CL 88 NRO. 42 B1 - 27	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO TELÉFONO: 6053187096

**DATOS DEL ASEGUROADO / BENEFICIARIO**

ASEGUROADO: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.027-8
DIRECCIÓN: CALLE 5A N.27-16 BRR 20 DE JULIO	CIUDAD: SAN JOSE DEL GUAVIARE, GUAVIARE TELÉFONO 58402027
BENEFICIARIO:	



**PAGINA WEB**



**CORRESPONSALES BANCARIOS**



**Pagos con convenio \*No aplica para transferencias**



Banco de Bogotá Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****474,240.00	\$ *****3,000.00	\$ *****90,675.00	\$ *****567,915.00	\$ *****284,700,000.00	CONTADO

**INTERMEDIARIO**

INTERMEDIARIO	DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA
OSORIO JARAMILLO ASESORES DE SEGURO	194628	100.00	

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 CARRERA 58 NO. 70-136 - TELÉFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

Efectivo	
Cheque	
Total \$	



REFERENCIA  
PAGO:

1101360986264-4

(415) 7709998021167 (8020) 11013609862644 (3900) 000000567915 (96) 20251230

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIALBLE



### Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

85-44-101135406

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

martes, 7 de enero de 2025

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA

**Tomador:**

SOCIETY SERVICES GENERAL S.A.S.

**Inicio de vigencia:**

lunes, 30 de diciembre de 2024

**Fin vigencia:**

miércoles, 31 de mayo de 2028

**Valor total asegurado:**

\$ 6.797.996

Consultar de nuevo



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

### DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>BARRANQUILLA</b>			SUCURSAL <b>BARRANQUILLA</b>				COD.SUC 85	NO.PÓLIZA 85-44-101135406	ANEXO 0		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA 07	VIGENCIA DESDE MES 01	AÑO 2025	DÍA 30	MES 12	AÑO 2024	A LAS HORAS 00:00	DÍA 31	MES 05	AÑO 2028	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL

#### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL SOCIETY SERVICES GENERAL S.A.S.	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.322.373-9
DIRECCIÓN: CL 88 NRO. 42 B1 - 27	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO TELÉFONO: 6053187096

#### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.027-8
DIRECCIÓN: CALLE 5A N.27-16 BRR 20 DE JULIO	CIUDAD: SAN JOSE DEL GUAVIARE, GUAVIARE TELÉFONO 58402027
ADICIONAL:	

#### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, 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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASIÓN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 140525, CUVO OBJETO ES: ADQUIRIR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ASOY Y CAFETERIA DE FORMA INTEGRAL PARA LA SEDE DE LA DIRECCION TERRITORIAL CENTRO DEL DANE LOCALIZADA EN LA CIUDAD DE SAN JOSE DEL GUAVIARE A TRAVES DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-126-2023.

#### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
AMPAROS			
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES	30/12/2024	30/11/2025	\$3,021,331.40 \$2,265,998.55
LABORALES CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	30/12/2024	30/11/2025	\$1,510,665.70

#### ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****63.243.00	\$ *****8.000.00	\$ *****13.536.00	\$ *****84.779.00	\$ *****6,797,995.65	CONTADO
INTERMEDIARIO					
NOMBRE CLAVE % DE PART.					
OSORIO JARAMILLO ASESORES DE SEGURO	194628	100.00			
DISTRIBUCION COASEGURO					
NOMBRE COMPAÑIA % PART. VALOR ASEGURADO					

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

85-44-101135406

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>BARRANQUILLA</b>			SUCURSAL <b>BARRANQUILLA</b>			COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	85	85-44-101135406	0
07   01   2025	30   12   2024	00:00	31   05   2028	23:59	EMISIÓN ORIGINAL			

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL SOCIETY SERVICES GENERAL S.A.S.	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.322.373-9
DIRECCIÓN: CL 88 NRO. 42 B1 - 27	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO TELÉFONO: 6053187096

### DATOS DEL ASEGUROADO / BENEFICIARIO

ASEGUROADO / BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.027-8
DIRECCIÓN: CALLE 5A N.27-16 BRR 20 DE JULIO	CIUDAD: SAN JOSE DEL GUAVIARE, GUAVIARE TELÉFONO 58402027
ADICIONAL:	



### PAGINA WEB



### CORRESPONSALES BANCARIOS



### Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****63,243.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8.000.00	IVA \$ *****13.536.00	TOTAL A PAGAR \$ *****84,779.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****6,797,995.65	PLAN DE PAGO CONTADO
---------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------	------------------------------------	---	-------------------------

### INTERMEDIARIO

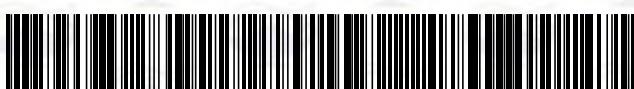
INTERMEDIARIO	DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA
OSORIO JARAMILLO ASESORES DE SEGURO	194628	100.00	

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 CARRERA 58 NO. 70-136 - TELÉFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

Efectivo	
Cheque	
Total \$	



REFERENCIA  
PAGO:  
1101360986259-7

(415) 7709998021167 (8020) 11013609862597 (3900) 00000084779 (96) 20251230

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIALBLE

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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101135406, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BARRANQUILLA a los 07 días del mes de ENERO de 2025



85-44-101135406

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas