

| | | |
|--|---|-------------------------------|
|  DANE | APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO | Código: GCO-050-PDT-001-f-005 |
| | | Versión: 2 |

Bogotá, 02 de diciembre de 2025.

Señora:

ANDREA ESCOBAR CASTRO

Representante Legal

IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL IMPLESEG S.A.S

NIT: 890.921.246 - 6

Asunto: Aprobación Garantía Única de Cumplimiento – Póliza M - 100283971 Anexo 0 Certificado N°15029819 expedida por **SEGUROS MUNDIAL S.A.** que ampara la Orden de Compra **No 156593**.

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 ha sido aprobada la garantía Única de Cumplimiento que ampara la orden de compra **No 156593**, cuyo objeto “Contratar el servicio de compra, recarga, mantenimiento y disposición final de extintores, para las Sedes de Inírida y Florencia del DANE Territorial Centro.”, por valor de: **\$692.353,69 M/CTE**.

Los amparos aprobados son los siguientes:

| GARANTÍA UNICA DE CUMPLIMIENTO | | | | |
|---|------------|------------|-----------------|-------|
| Amparo | Vigencia | | Valor asegurado | ANEXO |
| | Desde | Hasta | | |
| Cumplimiento del Contrato | 28/11/2025 | 12/06/2026 | \$69.235,37 | 0 |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes suministrados | 28/11/2025 | 12/06/2026 | \$69.235,37 | |

Cordialmente,



NELSON ENRIQUE BLANCO PEÑARANDA
Coordinador Administrativo DTC

Proyectó: Leticia Pérez Aramendiz – Profesional Contratista DTC

Reviso: Cindy Florido Bolaños – Abogada Contratista DTC

DATOS DE LA POLIZA

| | | | |
|-------------------------------|--|----------------------------------|---|
| Código de Seguridad | 5CWaZuzvngEGv7KUJ7AI7g== | Número de póliza | 100283971 |
| Número de anexo | 0 | Ramo | CUMPLIMIENTO - ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 |
| Fecha de expedición | 28/11/2025 | Inicio de vigencia Global | 28/11/2025 |
| Fin de vigencia Global | 12/06/2026 | Tomador | IMPLESEG SAS |
| | | Asegurado | DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA DANE |
| Valor asegurado | 138.470,74 | | |
| Movimiento | EXPEDICION | | |
| Objeto de póliza | GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA NO.156593 , CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SERVICIO DE RECARGA, MANTENIMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE EXTINTORES PARA LAS SEDES DE IBAGUÉ DEL DANE TERRITORIAL CENTRO | | |

Amparos

| Nombre del Amparo | Vigencia Desde | Vigencia Hasta | Suma Asegurada | Valor Prima |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------|--------------|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas del 28/11/2025 | 24:00 Horas del 12/06/2026 | \$ 69.235,37 | \$ 22.500,00 |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 00:00 Horas del 28/11/2025 | 24:00 Horas del 12/06/2026 | \$ 69.235,37 | \$ 22.500,00 |

Esta información debe coincidir con la póliza impresa.

Si es diferente te invitamos a notificarlo al correo mundial@segurosmundial.com.co o también puedes llamar a la línea nacional 01 8000 111 935 - 3274712/13



Digitally signed by COMPAÑIA
MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2025.11.28 17:01:51 -05:00

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: 5CwaZuzvngEGv7KUJ7AI7g==

COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R00000059-D001

| | | | | | | | |
|-------------------|-----------------|------------|----------------|--------------------------------|------------|--------------------------------|----------|
| No. PÓLIZA | M-100283971 | No. ANEXO | 0 | No. CERTIFICADO | 15029819 | No. RIESGO | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 28/11/2025 | SUC. EXPEDIDORA | MEDELLIN |
| VIGENCIA DESDE | 00:00 Horas Del | 28/11/2025 | VIGENCIA HASTA | 24:00 Horas Del | 12/06/2026 | DÍAS | |
| | | | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | N/A | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | N/A |

| | | | |
|--------------|--|--------------------|---------------|
| TOMADOR | IMPLESEG SAS | No. DOC. IDENTIDAD | 890.921.246-6 |
| DIRECCIÓN | CALLE 33 44 A - 09 | TELÉFONO | 3216086443 |
| ASEGURADO | DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA DANE | No. DOC. IDENTIDAD | 899.999.027-8 |
| DIRECCIÓN | CALLE 64G NO.92-56 | TELÉFONO | 5978300 |
| BENEFICIARIO | DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA DANE | No. DOC. IDENTIDAD | 899.999.027-8 |
| DIRECCIÓN | CALLE 64G NO.92-56 | TELÉFONO | 5978300 |

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA NO.156593 , CUYO OBJETO ES

CONTRATAR EL SERVICIO DE RECARGA, MANTENIMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE EXTINTORES PARA LAS SEDES DE IBAGUÉ DEL DANE TERRITORIAL CENTRO

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA\$ | VALOR PRIMAS |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------|--------------|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 28/11/2025 | 24:00 Horas Del 12/06/2026 | 69.235,37 | 22.500,00 |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 00:00 Horas Del 28/11/2025 | 24:00 Horas Del 12/06/2026 | 69.235,37 | 22.500,00 |
| TOTAL ASEGURADO | | | \$ 138.470,74 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN | PRIMA BRUTA | \$ | 45.000,00 | |
|--------------------------------|----------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|
| A & S ASESORES DE SEGUROS LTDA | AGENCIAS | 100,00 | DESCUENTOS | \$ | | |
| DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | | | | | |
| COMPAÑIA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN | EXTRA PRIMA | |
| | | | | | PRIMA NETA | \$ 45.000,00 |
| | | | | | GASTOS EXP. | \$ 5.000,00 |
| | | | | | IVA | \$ 9.500,00 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | \$ 59.500,00 |

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 28/11/2025

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR



Lineas de Atención al Cliente:

- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.



tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUOSMUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R00000059-D00I

| | | | | | | | |
|-------------------|----------------|---------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------|------------|-----|
| No. PÓLIZA | M-100283971 | No. ANEXO | 0 | No. CERTIFICADO | 15029819 | No. RIESGO | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 28/11/2025 | SUC. EXPEDIDORA | MEDELLIN | | |
| VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | | | |
| 00:00 Horas Del | 28/11/2025 | 24:00 Horas Del | 12/06/2026 | N/A | N/A | N/A | N/A |

CONDICIONES PARTICULARES

Página web: www.seguosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@seguosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"



- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

15029819

| | | |
|---|-------------|------------|
| Fecha de Facturación | 28/11/2025 | |
| POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | | |
| Póliza No. | M-100283971 | |
| Periodo Facturado | 28/11/2025 | 12/06/2026 |

| | | |
|---|------------|--|
| Fecha Límite de Pago | 28/12/2025 | |
| Prima (incluye gastos de expedición) | 50.000,00 | |
| IVA | 9.500,00 | |
| VALOR TOTAL A PAGAR \$ | 59.500,00 | |

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

| | | |
|------------------------------|--------------------------------|--|
| Nombre / Razón Social | IMPLESEG SAS | |
| CALLE 33 44 A - 09 | 890921246 | |
| Intermediario | A & S ASESORES DE SEGUROS LTDA | |

Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|--------------|-----------|-----------|--------------|
| | | | |
| TOTAL | | | |

Apreciado Cliente:

- No se aceptan pagos parciales.
- Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
- Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el se aplicará la clausula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1068 código de comercio)
- Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7**, al respaldo endóselo correctame y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
- Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web www.segurosmundial.com.co en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

15029819

| | | |
|---|-------------|------------|
| Fecha de Facturación | 28/11/2025 | |
| POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | | |
| Póliza No. | M-100283971 | |
| Periodo Facturado | 28/11/2025 | 12/06/2026 |

| | | |
|---|------------|--|
| Fecha Límite de Pago | 28/12/2025 | |
| Prima (incluye gastos de expedición) | 50.000,00 | |
| IVA | 9.500,00 | |
| VALOR TOTAL A PAGAR \$ | 59.500,00 | |

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

| | | |
|------------------------------|--------------------------------|--|
| Nombre / Razón Social | IMPLESEG SAS | |
| CALLE 33 44 A - 09 | 890921246 | |
| Intermediario | A & S ASESORES DE SEGUROS LTDA | |

Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|--------------|-----------|-----------|--------------|
| | | | |
| TOTAL | | | |

Corresponsales
OPCIÓN 1


(415)7709998434219(8020)00000015029819(3900)5950000(96)20251228

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2


(415)7709998039933(8020)031594(8020)229900000015029819(3900)5950000(96)20251228

INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:


OPCIÓN 1




CORRESPONSALES



OPCIÓN 2



BANCOS





CORRESPONSALES

