**SEGURO**
**CUMPLIMIENTO ESTATAL**

**PÓLIZA**
**ISC000016300**

equidad seguros
NIT 860028415

## INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **COD.PRODUCTO** | 0403 | **PRODUCTO** | CUMPLIMIENTO ESTATAL | | |
| **COD.AGENCIA** | 100004 | **CERTIFICADO** | 0 | **DOCUMENTO : Nuevo** | **TEL:** 5730309 |
| **AGENCIA** | SUC. CUCUTA | | | **DIRECCIÓN** | CALLE 9 NO 0 84 PISO 2 EDIF. FOMANORT |

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **11** | **1** | **2026** | **DESDE** | 10 | 1 | 2026 | **HORA** | 00:00 | **13** | **1** | **2026** |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | 30 | 12 | 2026 | **HORA** | 23:59 | DD | MM | AAAA |

## DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **TOMADOR** | MARIO ANDRES APARICIO PAEZ | | | **NIT/CC** | 88260883 |
| **DIRECCIÓN** | CL 10 3 41 OF 202 BRR CENTRO | **E-MAIL** | APARICIOPAEZMARIO@GMAIL.COM | **TEL/MOVIL** | 3209741654 |
| **ASEGURADO** | GOBERNACION DEL NORTE DE SANTANDER | | | **NIT/CC** | 800103927 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 11 NO 5-05 ANTIGUO EDIFICIO BANCO DE LA REPÚBLICA. CÚCUTA NORTE DE SANTANDER COLOMBIA | **E-MAIL** | GOBERNACION@NORTEDESANTANDER.GOV.CO | **TEL/MOVIL** | 5719050 |
| **BENEFICIARIO** | GOBERNACION DEL NORTE DE SANTANDER | | | **NIT/CC** | 800103927 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 11 NO 5-05 ANTIGUO EDIFICIO BANCO DE LA REPÚBLICA. CÚCUTA NORTE DE SANTANDER COLOMBIA | **E-MAIL** | GOBERNACION@NORTEDESANTANDER.GOV.CO | **TEL/MOVIL** | 5719050 |
| **AFIANZADO** | MARIO ANDRES APARICIO PAEZ | | | **NIT/CC** | 88260883 |
| **DIRECCIÓN** | CL 10 3 41 OF 202 BRR CENTRO | **E-MAIL** | APARICIOPAEZMARIO@GMAIL.COM | **TEL/MOVIL** | 3209741654 |

## INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO

| DESCRIPCIÓN | DETALLE |
|---|---|
| CIUDAD | CUCUTA |
| DEPARTAMENTO | NORTE SANTANDER |
| LOCALIDAD | CUCUTA |
| DIRECCION | CUCUTA |
| TIPO DE CONTRATO | Prestación de Servicios |

### INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO

| GARANTÍAS OTORGADAS | VALOR AFIANZADO |
|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | $ 2,205,000 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | $ 2,205,000 |

### VIGENCIAS GARANTIA

| FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN | DIAS DE VIGENCIA |
|---|---|---|
| 2026-01-10 | 2026-12-30 | 354 |
| 2026-01-10 | 2026-12-30 | 354 |

| **VALOR A SEGURADO TOTAL** | $ 4,410,000 |
|---|---|
| **NUMERO DE RIESGOS** | |

| PRIMA NETA | GASTOS | IVA | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|
| $ 40,000 | $ 7,000 | $ 8,930 | $ 55,930 |

**FORMA DE PAGO** Contado

**COASEGURO**

| COMPAÑÍA | PARTICIPACION |
|---|---|
| | |
| | |
| | |

**ENTIDAD BANCARIA**

**INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA**

| CÓDIGO | NOMBRE | PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| 900755473 | AGENCIA SEGUROS Y FIANZAS 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 clausul ntratada, 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 lc diciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de as pondiente a la póliza.

*CLAUSULADO N°.*

**FIRMA AUTORIZADA**
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS DE COLOMBIA
EGILADO

# SEGURO

## CUMPLIMIENTO ESTATAL

### INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **COD.PRODUCTO** | 0403 | **PRODUCTO** | CUMPLIMIENTO ESTATAL | | |
| **COD.AGENCIA** | 100004 | **CERTIFICADO** | 0 | **DOCUMENTO : Nuevo** | **TEL:** 5730309 |
| **AGENCIA** | SUC. CUCUTA | | | **DIRECCIÓN** | CALLE 9 NO 0 84 PISO 2 EDIF. FOMANORT |

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **11** | **1** | **2026** | **DESDE** | 10 | 1 | 2026 | **HORA** | 00:00 | **13** | **1** | **2026** |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | 30 | 12 | 2026 | **HORA** | 23:59 | DD | MM | AAAA |

### DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **TOMADOR** | MARIO ANDRES APARICIO PAEZ | | | **NIT/CC** | 88260883 |
| **DIRECCIÓN** | CL 10 3 41 OF 202 BRR CENTRO | **E-MAIL** | APARICIOPAEZMARIO@GMAIL.COM | **TEL/MOVIL** | 3209741654 |

### 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.

*** OBJETO***

POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO, LA ASEGURADORA GARANTIZA HASTA EL LIMITE DEL VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA UNO DE LOS AMPAROS DESCRITOS EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, LA INDEMNIZACIÓN DE LOS PERJUICIOS DIRECTOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO ATRIBUIBLE AL CONTRATISTA O TOMADOR GARANTIZADO, DE LAS OBLIGACIONES CONTERNIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N. 172 CUYO OBJETO CONISISTE EN PRESTAR LOS SERVICIOS TECNICOS PARA EL ACOMPAÑAMIENTO DE LOS PROCESOS DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO ADELANTADOS POR LA OFICINA DE CONTRATACIÓN DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES QUE SE ANEXAN EN LA FORMA 13/10/2021-1501-P-05-GCUMC00002000403-D00I, LAS CUALES FORMAN PARTE INTEGRAL DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO - BENEFICIARIO DECLARA HABER RECIBIDO.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍA DE SEGUROS
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.