SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1100300312500001

PÓLIZA
AB003125

FACTURA
AB081184

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00003 **CERTIFICADO** AB074790 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 6023981963
AGENCIA CALI **DIRECCIÓN** CALLE 25N # 6N-42

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
01	04	2026	**DESDE**	DD 01	MM 04	AAAA 2026	**HORA**	12:00			01	04	2026
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 01	MM 05	AAAA 2029	**HORA**	12:00			DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR EMPRESA DE RECURSOS TECNOLOGICOS S.A. E.S.P. **NIT/CC** 800135729
DIRECCIÓN AV 2 B 23 NORTE 47 P 2 **E-MAIL** ERTCALI@ERT.COM.CO **TEL/MOVIL** 0006202020
ASEGURADO CONSEJO NACIONAL ELECTORAL - CNE **NIT/CC** 901717412
DIRECCIÓN CARRERA 7 NRO. 32-42 **E-MAIL** ATENCIONALCIUDADANO@CNE.GOV.CO **TEL/MOVIL** 6012202880
BENEFICIARIO CONSEJO NACIONAL ELECTORAL - CNE **NIT/CC** 901717412
DIRECCIÓN CARRERA 7 NRO. 32-42 **E-MAIL** ATENCIONALCIUDADANO@CNE.GOV.CO **TEL/MOVIL** 6012202880
AFIANZADO EMPRESA DE RECURSOS TECNOLOGICOS S.A. E.S.P. **NIT/CC** 800135729
DIRECCIÓN AV 2 B 23 NORTE 47 P 2 **E-MAIL** ERTCALI@ERT.COM.CO **TEL/MOVIL** 0006202020

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	$290,012,358.40
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$72,503,089.60
Calidad del Servicio	$290,012,358.40

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
01/04/2026	01/05/2027	395
01/04/2026	01/05/2029	1126
01/04/2026	01/05/2027	395

VALOR ASEGURADO TOTAL $652,527,806.40

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$2,979,777.	$7,000.	$567,488.	$3,554,265.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000805003801	GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS	%.

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
1100300312500001

PÓLIZA
AB003125

FACTURA
AB081184

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00003 **CERTIFICADO** AB074790 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 6023981963
AGENCIA CALI **DIRECCIÓN** CALLE 25N # 6N-42

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA										FECHA DE IMPRESIÓN		
01	04	2026	**DESDE**	DD	01	MM	04	AAAA	2026	**HORA**	12:00	01	04	2026
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	01	MM	05	AAAA	2029	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR EMPRESA DE RECURSOS TECNOLOGICOS S.A. E.S.P. **NIT/CC** 800135729
DIRECCIÓN AV 2 B 23 NORTE 47 P 2 **E-MAIL** ERTCALI@ERT.COM.CO **TEL/MOVIL** 0006202020

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS EN VIRTUD DELCONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. CI-CNE-016-2026 CUYO OBJETO ES:
CONTRATAR UNA SOLUCIÓN INTEGRAL PARA ADQUIRIR, MANTENER, OPTIMIZAR Y ASEGURAR LA PLATAFORMA TECNOLÓGICA DEL CNE QUE GARANTICE LA DISPONIBILIDAD,
INTEGRIDAD, Y CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON LOS APLICATIVOS DE USO DEL CNE EN EL DESARROLLO DE SUS FUNCIONES MISIONALES.

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.

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