VERIFICA TU POLIZA AQUÍ

# PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL

**CIUDAD DE EXPEDICIÓN** BOGOTÁ, D.C.
**DIRECCIÓN GENERAL** CALLE 94 N° 11-30 PISO 4
**TELÉFONO** (601) 7463219

nacional de seguros
**NIT.: 860.002.527-9**
www.nacionaldeseguros.com.co

| REFERENCIA | SUCURSAL | | CÓD. SUCURSAL | CÓD.PUNTO DE VENTA | RAMO | No. PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 227265 | BOGOTA | | 11 | | 30 | 400080613 | 0 |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | **VIGENCIA DESDE** | **A LAS** | **VIGENCIA HASTA** | **A LAS** | **TIPO DE MOVIMIENTO** | | **HOJA** |
| Día - Mes - Año | Día - Mes - Año | Horas | Día - Mes - Año | Horas | | | |
| 14 / 10 / 2026 | 12 / 10 / 2026 | 00:00 | 31 / 12 / 2029 | 00:00 | EXPEDICIÓN | | 1 |

**DATOS DEL TOMADOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | EMPRESA DE RECURSOS TECNOLOGICOS S.A. E.S.P. | NIT | 800.135.729 - 2 |
| DIRECCIÓN | AV 2 B 23 NORTE 47 P 2, CALI, VALLE | TELÉFONO | 3192930 |

**DATOS DEL AFIANZADO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | EMPRESA DE RECURSOS TECNOLOGICOS S.A. E.S.P. | NIT | 800.135.729 - 2 |
| DIRECCIÓN | AV 2 B 23 NORTE 47 P 2, CALI, VALLE | TELÉFONO | 3192930 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ASEGURADO | GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA | NIT | 890.399.029 - 5 | TELÉFONO | 6200000 |
| BENEFICIARIO | GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA | NIT | 890.399.029 - 5 | TELÉFONO | 6200000 |

**OBJETO DEL SEGURO**

OBJETO DE LA POLIZA:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 1.410.20.04-13939, CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLOGICA DE VIGILANCIA, CONTROL Y MONITOREO INSTALADA PARA LA SEGURIDAD Y EL ORDEN PUBLICO EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.

TIPO DE OBLIGACIÓN: CUMP-CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA | VALOR PRIMA |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 12/10/2026 | 30/06/2027 | 272.500.000.00 | 584.568,49 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 12/10/2026 | 31/12/2029 | 68.125.000.00 | 658.479,45 |
| CALIDAD DEL BIEN | 12/10/2026 | 31/12/2027 | 272.500.000.00 | 996.678,08 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 12/10/2026 | 31/12/2027 | 272.500.000.00 | 996.678,08 |

**ACLARACIONES**

| VALOR PRIMA | GASTOS | IVA | TOTAL A PAGAR | FECHA LÍMITE DE PAGO | No DOCUMENTO PARA PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 3.236.404,10 | $ 20.800,00 | $ 618.868,78 | $ 3.876.072,88 | Día - Mes - Año 13/11/2026 | 800135729 |

| VALOR ASEGURADO TOTAL | VALOR ASEGURADO EN LETRAS |
|---|---|
| $ 885.625.000,00 | OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS |

| INTERMEDIARIO | | | COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % | NOMBRE COMPAÑÍA | % | VALOR ASEGURADO |
| GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS SA | 40190 | 100,00 | | | |

Firmado por:
Nacional De Seguros S A
Compañia De Seguros Generales
2026/10/14 11:24:58:316

**FIRMA AUTORIZADA**
**NACIONAL DE SEGUROS S.A.**
**IVA REGIMEN COMUN- ACTIVIDAD ECONOMICA 6511**
**TARIFA ICA 11.04/1000**

**FIRMA TOMADOR**

Nacional de Seguros S.A.
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO
04/02/2025|1307|NT-P|05|NT-CUMP-ESTATAL6|D00I 07/03/2025|1307|P|05|CL-CUMP-ESTATAL5|D00I
NRODRIGUEZG

# CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS

## ANEXO NÚMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARÁTULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERÁN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES DETALLADOS EN EL SIGUIENTE CUADRO.

| | | |
|---|---|---|
| VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL : | $ | 3.876.073,00 |
| VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA : | $ | 0 |
| FORMA DE PAGO CONVENIDA : | | CONTADO 30 DÍAS |

PLAN DE PAGOS

| FECHA DE PAGO | VALOR DE LA PRIMA SEGÚN CONVENIO |
|---|---|
| 13/11/2026 | $ 3.876.072,88 |

SEGÚN EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCIÓN CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICIÓN INDISPENSABLE PARA LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O FRACCIÓN CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA TREINTA DÍAS ( 30 ) CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO.

SE FIRMA EN BOGOTÁ, D.C. EN OCTUBRE 14 DE 2026



NACIONAL DE SEGUROS S.A.

**NACIONAL DE SEGUROS S.A.**

**CERTIFICA**

Que la garantía de cumplimiento contenida en la póliza No. 400080613, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía.

Tomador : EMPRESA DE RECURSOS TECNOLOGICOS S.A. E.S.P.
NIT : 800.135.729 - 2
Asegurado : GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA
NIT : 890.399.029 - 5

Se expide la presente certificación a los 14 días del mes de Octubre de 2026.

Cordialmente,



NACIONAL DE SEGUROS S.A.