


| | | |
|---------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 1 | PROCEDIMIENTO ELABORACIÓN EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS |  POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0022 | | |
| Fecha: 19-08-2015 | APROBACIÓN GARANTÍA ÚNICA | |
| Versión: 2 | | |

POLICIA METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO

EL COMANDANTE DE LA POLICIA METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN 00684 DEL 18 DE MARZO DE 2022 Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LA LEY 1150 DE 2007 Y DECRETO 1082 DE 2015, REFERENTES A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

CONTRATO N°: **108725**

CONTRATISTA: **UNION TEMPORAL EMINSER – SOLO ASEO 2023**

OBJETO DEL CONTRATO: **SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA PARA LA POLICIA METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO Y UNIDADES ADSCRITAS ADMINISTRATIVAMENTE – GRUPO 4 COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE FATIMA.**

VALOR DEL CONTRATO: **\$33.483.922.49**
 VALOR ADICIONA No. 1: **\$ 8.370.980.62**
 VALOR ADICIONA No. 2: **\$0**
 VALOR TOTAL CONTRATO: **\$41.854.903.11**

COMPAÑÍA ASEGURADORA: **SEGUROS MUNIDIAL**

PÓLIZAS N°: 280084252 / 280084250 Expedida el: 26/09/2023 – 26/09/2023 ANEXO: 1 / 1

| Amparo | Valor asegurado | Vigencia(día-mes-año) | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------|------------|
| | | Desde | Hasta |
| Cumplimiento de contrato | 8.370.980.62 | 22/09/2023 | 01/05/2024 |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes | 4.185.490.31 | 22/09/2023 | 01/05/2024 |
| Pago salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones | 6.278.235.47 | 22/09/2023 | 31/10/2026 |
| Daños a terceros por responsabilidad civil extra-contractual por la ejecución del contrato | 232.000.000.00 | 30/04/2023 | 31/10/2023 |

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única. Para constancia se firma en la ciudad de Villavicencio, a los.



Coronel RUBBY SHIRLEY AGUILAR VILLANUEVA
 Comandante Policía Metropolitana de Villavicencio

Elaboró: IT. Jean Paul Ospina Rodríguez – Analista de Contratos ✓
 Revisó: CT. Johana Milena Sánchez Garzón – Jefe Oficina de Asuntos Jurídicos MEVIL ✓
 Revisó: CT. Jesús Adriano Ladino Castro – Jefe Grupo Contratos MEVIL ✓
 Revisó: MY. Yeinson Humberto Perdomo Romero – Jefe Área Administrativa MEVIL ✓
 Fecha de elaboración: 28/09/2023
 Ubicación

Calle 21 Sur Vía Kirpas, Camino Ganadero
 Teléfonos: (8) 661 1919 Ext. 49414
 mevil.arcon@policia.gov.co
www.policia.gov.co



| | | | | | | | |
|-------------------|----------------------------------------|-----------------|------------|---------------------|------------|--------------------------------|-------------------|
| No. PÓLIZA | CSC-100032146 | No. ANEXO | 1 | No. CERTIFICADO | 280084250 | No. RIESGO | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 26/09/2023 | SUC. EXPEDIDORA | CEN SABANA CENTRO |
| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | |
| 00:00 Horas Del | 30/04/2023 | 24:00 Horas Del | 31/10/2026 | | | N/A | N/A |
| TOMADOR | UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO 2023 | | | | | No. DOC. IDENTIDAD | 901.676.835-2 |
| DIRECCIÓN | CR 21 A 159 35 | | | | | TELÉFONO | 4029090 |
| ASEGURADO | POLICIA METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO | | | | | No. DOC. IDENTIDAD | 900.486.513-7 |
| DIRECCIÓN | CR 21 SUR VIA KIRPAS CAMINO GANADERO | | | | | TELÉFONO | 6611919 |
| BENEFICIARIO | POLICIA METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO | | | | | No. DOC. IDENTIDAD | 900.486.513-7 |
| DIRECCIÓN | CR 21 SUR VIA KIRPAS CAMINO GANADERO | | | | | TELÉFONO | 6611919 |

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO Y SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS SEGUN MODIFICACION A LA ORDEN DE COMPRA 108725. LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA 108725, CUYO OBJETO ES EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA PARA LA POLICÍA METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO Y UNIDADES ADSCRITAS ADMINISTRATIVAMENTE - GRUPO 4 COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA DE VILLAVICENCIO.

EL TOMADOR AFIANZADO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES:
INTEGRANTE 1 - NIT: 830035037 (PART. 60,0 %)
INTEGRANTE 2 - NIT: 900591334 (PART. 40,0 %)

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADAS | VALOR PRIMAS |
|-----------------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 22/09/2023 | 24:00 Horas Del 01/05/2024 | 8.370.980,62 | 3.531,87 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 22/09/2023 | 24:00 Horas Del 31/10/2026 | 6.278.235,47 | 9.528,47 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | 00:00 Horas Del 22/09/2023 | 24:00 Horas Del 01/05/2024 | 4.185.490,31 | 1.765,93 |
| TOTAL ASEGURADO | | | \$ 18.834.706,40 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|------------------------------------|----------|-----------------|
| ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA | AGENCIAS | 100,00 |

| | | |
|----------------------|-----------|------------------|
| PRIMA BRUTA | \$ | 14.826,27 |
| DESCUENTOS | \$ | |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | \$ | 14.826,27 |
| GASTOS EXP. | \$ | 0,00 |
| IVA | \$ | 2.816,99 |
| TOTAL A PAGAR | \$ | 17.643,26 |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | | | |
|------------------------|----------------|--------------|---------------|-----------------|
| COMPañIA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
| | | | | |

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 26/09/2023

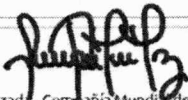
CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA


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 POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO. DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LINEA EN BOGOTÁ 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, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada: 
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070


TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
• Nacional: 01 8000 111 935
• Bogotá: 327 4712 - 327 4713



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
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

COMPAÑIA 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
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R00000059-D001

| | | | | | | | |
|-------------------|----------------|-----------------|--------------------------------|---------------------|--------------------------------|-----------------|-------------------|
| No. PÓLIZA | CSC-100032146 | No. ANEXO | 1 | No. CERTIFICADO | 280084250 | No. RIESGO | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 26/09/2023 | SUC. EXPEDIDORA | CEN SABANA CENTRO |
| VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | | |
| 00:00 Horas Del | 30/04/2023 | 24:00 Horas Del | 31/10/2026 | N/A | N/A | N/A | N/A |

CONDICIONES PARTICULARES

QUIENES CONFORMAN EL (UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO 2023)

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



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

HOJA No.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - AIP



tu compañía siempre

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

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Afiliados



CÁMARA COLOMBIANA
DE LA INFRAESTRUCTURA

PASA-APF
Asociación Panamericana de Etopias
Panamerican Surety Association

LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **CSC-100032146** y endoso, 1 cuyo afianzado es: **UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO 2023** Asegurado o Beneficiario: **POLICIA METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO / POLICIA METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO**, expedida por la Compañía en **26/09/2023**, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

CEN SABANA CENTRO a los 26 días del mes SEPTIEMBRE del año 2023.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.



- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

280084250

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| Fecha de Facturación | 26/09/2023 | |
| ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | | |
| Póliza No. | CSC-100032146 | |
| Periodo Facturado | 30/04/2023 | 31/10/2026 |

| | | |
|---------------------------------------------|------------|--|
| Fecha Límite de Pago | 26/10/2023 | |
| Prima (incluye gastos de expedición) | 14.826,27 | |
| IVA | 2.816,99 | |
| VALOR TOTAL A PAGAR \$ | 17.643,26 | |

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

| | |
|------------------------------|----------------------------------------|
| Nombre / Razón Social | UNION TEMPORAL EMINSER – SOLOASEO 2023 |
| CR 21 A 159 35 | 901676835 |
| Intermediario | ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS 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 **26/10/2023** se aplicará la cláusula 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 correctamente 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.segurosmondial.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.

280084250

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| Fecha de Facturación | 26/09/2023 | |
| ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | | |
| Póliza No. | CSC-100032146 | |
| Periodo Facturado | 30/04/2023 | 31/10/2026 |

| | | |
|---------------------------------------------|------------|--|
| Fecha Límite de Pago | 26/10/2023 | |
| Prima (incluye gastos de expedición) | 14.826,27 | |
| IVA | 2.816,99 | |
| VALOR TOTAL A PAGAR \$ | 17.643,26 | |

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

| | |
|------------------------------|----------------------------------------|
| Nombre / Razón Social | UNION TEMPORAL EMINSER – SOLOASEO 2023 |
| CR 21 A 159 35 | 901676835 |
| Intermediario | ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA |

Cheque

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

**Corresponsales
OPCIÓN 1**



(415)7709998434219(8020)00000280084250(3900)00000017643(96)20231026

**Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2**



(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990280084250(3900)00000017643(96)20231026

INFORMACIÓN DE PAGO

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

OPCIÓN 1



CORRESPONSALES








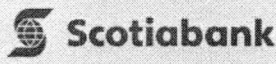



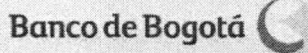
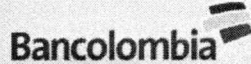


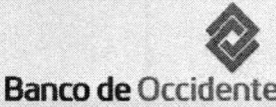
OPCIÓN 2



BANCOS





CORRESPONSALES



Te damos más

Tu compañía siempre

| | | | | | | | |
|-------------------|----------------------------------------|------------|----------------|---------------------|--------------------------------|--------------------|--------------------------------|
| No. PÓLIZA | CSC-100007634 | No. ANEXO | 1 | No. CERTIFICADO | 280084252 | No. RIESGO | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 26/09/2023 | SUC. EXPEDIDORA | CEN SABANA CENTRO |
| VIGENCIA DESDE | 00:00 Horas Del | 30/04/2023 | VIGENCIA HASTA | 24:00 Horas Del | 31/10/2023 | DÍAS | |
| | | | | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | N/A | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |
| | | | | | | N/A | N/A |
| TOMADOR | UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO 2023 | | | | | No. DOC. IDENTIDAD | 901.676.835-2 |
| DIRECCIÓN | CR 21 A 159 35 | | | | | TELÉFONO | 4029090 |
| ASEGURADO | UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO 2023 | | | | | No. DOC. IDENTIDAD | 901.676.835-2 |
| DIRECCIÓN | CR 21 A 159 35 | | | | | TELÉFONO | 4029090 |
| BENEFICIARIO | TERCEROS AFECTADOS | | | | | No. DOC. IDENTIDAD | |
| DIRECCIÓN | | | | | | TELÉFONO | |

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO Y SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS SEGUN MODIFICACION A LA ORDEN DE COMPRA 108725. LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA 108725, CUYO OBJETO ES EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA PARA LA POLICÍA METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO Y UNIDADES ADSCRITAS ADMINISTRATIVAMENTE - GRUPO 4 COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA DE VILLAVICENCIO.

EL TOMADOR AFIANZADO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES:
INTEGRANTE 1 - NIT: 830035037 (PART. 60,0 %)
INTEGRANTE 2 - NIT: 900591334 (PART. 40,0 %)

| NOMBRE DEL AMPARO | LIMITE POR EVENTO | LIMITE POR VIGENCIA | SUMA ASEGURADAS | VALOR PRIMAS |
|------------------------------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|--------------|
| AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 116.000.000,00 | 232.000.000,00 | 232.000.000,00 | 49.260,27 |
| PATRONAL | 69.600.000,00 | 69.600.000,00 | 69.600.000,00 | 0,00 |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 69.600.000,00 | 69.600.000,00 | 69.600.000,00 | 0,00 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 69.600.000,00 | 69.600.000,00 | 69.600.000,00 | 0,00 |
| TOTAL ASEGURADO | | | \$ 232.000.000,00 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|------------------------------------|----------|-----------------|
| ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA | AGENCIAS | 100,00 |

| | | |
|----------------------|----|------------------|
| PRIMA BRUTA | \$ | 49.260,27 |
| DESCUENTOS | \$ | |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | \$ | 49.260,27 |
| GASTOS EXP. | \$ | 0,00 |
| IVA | \$ | 9.359,45 |
| TOTAL A PAGAR | \$ | 58.619,72 |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | | | |
|------------------------|----------------|--------------|---------------|-----------------|
| COMPañIA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
| | | | | |

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 26/09/2023

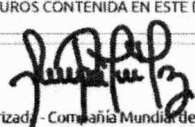
CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA


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 POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO, DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LINEA EN BOGOTÁ 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, ANTECIPADAMENTE 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, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada: 
ANGELLA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070


TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
• Nacional: 01 8000 111 935
• Bogotá: 327 4712 - 327 4713



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

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
VERSION CLAUSULADO 30-03-2021-1317-P-06-PPSUS8R00000027-D001

| | | | | | | | |
|-------------------|---------------|-----------------|------------|---------------------|--------------------------------|-----------------|--------------------------------|
| No. PÓLIZA | CSC-100007634 | No. ANEXO | 1 | No. CERTIFICADO | 280084252 | No. RIESGO | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 26/09/2023 | SUC. EXPEDIDORA | CEN SABANA CENTRO |
| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |
| 00:00 Horas Del | 30/04/2023 | 24:00 Horas Del | 31/10/2023 | | N/A | N/A | N/A |

CONDICIONES PARTICULARES

QUIENES CONFORMAN EL (UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO 2023)

- ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A (POLICIA METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO) COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO 2023, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO 2023.

- BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A (POLICIA METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO) COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL .

DEDUCIBLES:

AMPARO

DEDUCIBLES

| | |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMLV |
| PATRONAL | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMLV |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMLV |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMLV |



- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

280084252

Fecha de Facturación

26/09/2023

Fecha Límite de Pago

26/10/2023

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

Póliza No.

CSC-100007634

Prima (incluye gastos de expedición)

49.260,27

Periodo Facturado

30/04/2023 | 31/10/2023

IVA

9.359,45

VALOR TOTAL A PAGAR \$

58.619,72

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO 2023

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

CR 21 A 159 35

901676835

Intermediario

ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA

TOTAL

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Apreciado Cliente:

- No se aceptan pagos parciales
- Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) ÚNICAMENTE presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
- Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el 26/10/2023 se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1088 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 endósele correctamente 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.segurosmondial.com.co en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

280084252

Fecha de Facturación

26/09/2023

Fecha Límite de Pago

26/10/2023

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

Póliza No.

CSC-100007634

Prima (incluye gastos de expedición)

49.260,27

Periodo Facturado

30/04/2023 | 31/10/2023

IVA

9.359,45

VALOR TOTAL A PAGAR \$

58.619,72

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO 2023

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

CR 21 A 159 35

901676835

Intermediario

ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA

TOTAL

Corresponsales
OPCIÓN 1



(415)7709998434219(8020)00000280084252(3900)000000058619(96)20231026

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2



(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990280084252(3900)000000058619(96)20231026

INFORMACIÓN DE PAGO

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

OPCIÓN 1


CORRESPONSALES

Carulla grupo éxito efecy edeq
Bancolombia Corresponsal Bancario Punto de pago Mercar 472

OPCIÓN 2


BANCOS

Scotiabank DAVIVIENDA
Banco de Bogotá Bancolombia
Banco de Occidente


CORRESPONSALES

puntored
Te damos más