

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

Código de Seguridad: MbmGFFtH322vp+W5t/LyrQ==

No. PÓLIZA	I-100014187	No. ANEXO	3	No. CERTIFICADO	18098424	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	18/12/2023	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA IBAGUE
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 05/08/2022	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 07/04/2027	DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A

TOMADOR	SUMIMAS	No. DOC. IDENTIDAD	830.001.338-1
DIRECCIÓN	AUT MEDELLIN KM 2.3 VIA SIBERIA COST SUR CLIC 80 BDG 13	TELÉFONO	8773399
ASEGURADO	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	No. DOC. IDENTIDAD	899.999.061-9
DIRECCIÓN	AVENIDA 1 DE MAYO NO.1-40 SUR	TELÉFONO	4481400
BENEFICIARIO	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	No. DOC. IDENTIDAD	899.999.061-9
DIRECCIÓN	AVENIDA 1 DE MAYO NO.1-40 SUR	TELÉFONO	4481400

OBJETO DE CONTRATO

SEGUN ACTA ID N. 388178 DE FECHA 07 DE DICIEMBRE DE 2023, SE PRORROGA EL PLAZO DEL CONTRATO HASTA EL 07/04/2024 GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.94329 , CUYO OBJETO ES

:: EL FDLK REQUIERE PARA LA VIGENCIA DE 2022 CONTINUAR CON EL ALQUILER DE EQUIPOS DE DIGITALIZACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LOS DIVERSOS TRÁMITES EN LA DIFERENTES DEPENDENCIA QUE HACEN PARTE DE LA ADMINISTRACIÓN.

SE ACLARA QUE EL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ES: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY DIRECCION: CALLE 19 SUR NO. 69C -17 BOGOTA D.C

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 07/12/2023	24:00 Horas Del 07/10/2024	3.590.581,20	4.178,08
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 07/12/2023	24:00 Horas Del 07/04/2027	1.795.290,60	6.668,49
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 07/12/2023	24:00 Horas Del 07/10/2024	3.590.581,20	2.160,25
TOTAL ASEGURADO			\$ 8.976.453,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
MARGARITA MARIA ROBLEDO VELEZ	AGENTES	100,00

PRIMA BRUTA	\$	13.006,82
DESCUENTOS	\$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	\$	13.006,82
GASTOS EXP.	\$	0,00
IVA	\$	2.471,30
TOTAL A PAGAR	\$	15.478,12

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 18/12/2023
------------------	---

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 COMPAÑÍA 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 COMPAÑÍA 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 - Compañía Mundial de Seguros S.A.
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 responsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza I-100014187 y endoso, 3 cuyo afianzado es: SUMIMAS Asegurado o Beneficiario: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY / FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY , expedida por la Compañía en 18/12/2023, 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.

AGENCIA IBAGUE a los 18 días del mes DICIEMBRE del año 2023.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.



- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

18098424

Fecha de Facturación	18/12/2023	
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
Póliza No.	I-100014187	
Periodo Facturado	05/08/2022	07/04/2027

Fecha Límite de Pago	17/01/2024	
Prima (incluye gastos de expedición)	13.006,82	
IVA	2.471,30	
VALOR TOTAL A PAGAR \$	15.478,12	

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	SUMIMAS	
AUT MEDELLIN KM 2.3 VIA SIBERIA COST SUR CLIC 80 BDG 13	830001338	
Intermediario	MARGARITA MARIA ROBLEDO VELEZ	

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 **17/01/2024** 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 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.

18098424

Fecha de Facturación	18/12/2023	
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
Póliza No.	I-100014187	
Periodo Facturado	05/08/2022	07/04/2027

Fecha Límite de Pago	17/01/2024	
Prima (incluye gastos de expedición)	13.006,82	
IVA	2.471,30	
VALOR TOTAL A PAGAR \$	15.478,12	

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	SUMIMAS	
AUT MEDELLIN KM 2.3 VIA SIBERIA COST SUR CLIC 80 BDG 13	830001338	
Intermediario	MARGARITA MARIA ROBLEDO VELEZ	

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales
OPCIÓN 1



(415)7709998434219(8020)00000018098424(3900)000000015478(96)20240117

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2



(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990018098424(3900)000000015478(96)20240117

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