

NIT 860.037.013-6 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA Date: 2025.03.20 15:49:03 -05:00

Código de Seguridad: Aei9BiOMM7SMVYM2xyXvmg==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS

TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

lo. PÓLIZA	CMT-100	015577	No. ANEXO	0		No. CERTIFICADO	489031691	No. RIESGO	
TIPO DE DO	CUMENT	0	) (L)			FECHA DE EXPEDICIÓN	20/03/2025	SUC. EXPEDIDORA	CEN MONTERIA
VIGI	ENCIA DE	SDE	VIGEN	CIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL	CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL C	ERTIFICADO HASTA
00:00 Hora	s Del	19/03/2025	24:00 Horas D	el 08/12/2028		N/A	N/A	N/A	N/A
TOMADO	OR :	SEEDNET SAS					No. DOC. IDENTIDAD	900.895.717-7	
DIRECCIO	ÓN	CRA 58 N 127 20						TELÉFONO	3187771777
ASEGURA	ADO	MUNICIPIO DE POPAYAN						No. DOC. IDENTIDAD	891.580.006-4
DIRECCIO	ÓN	CARRERA 6 # 4-21 ED CAM						TELÉFONO	8243032
BENEFICIA	ARIO	MUNICIPIO DE POPAYAN						No. DOC. IDENTIDAD	891.580.006-4
DIRECCIO	ÓN	CARRERA 6 # 4-21 ED CAM						TELÉFONO	8243032

#### **OBJETO DE CONTRATO**

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA NO.143590 , CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DEL SERVICIO DE CONECTIVIDAD A 71 INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE POPAYAN

SE ACLARA QUE EL AMPARO PRESTACIONES SOCIALES HACE REFERENCIA A PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES

LABORALES

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMA\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 19/03/2025	24:00 Horas Del 08/06/2026	55.313.312,23	540.707,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 19/03/2025	24:00 Horas Del 08/12/2028	27.656.656,11	824.396,00
		TOTAL ASEGURADO	\$ 82.969.968,34	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN	
ARACELYS JUDITH SANCHEZ VERGARA	AGENTES	100,00	

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

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 20/03/2025

PRIMA BRUTA	\$ 1.365.103,00
DESCUENTOS	\$
EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 1.365.103,00
GASTOS EXP.	\$ 5.000,00
IVA	\$ 260.320,00
TOTAL A PAGAR	\$ 1.630.423,00

#### 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).

INSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS MUNDIAL SEGUROS COMACO, 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 LÍNEA 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.







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.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO** 

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA CMT-100015577		No. ANEXO 0	. ANEXO 0		No. CERTIFICADO 4	489031691		No. RIESGO		
TIPO DE DO	TIPO DE DOCUMENTO					FECHA DE EXPEDICIÓN	ON 20/03/2025		XPEDIDORA	CEN MONTERIA
VIGE	VIGENCIA DESE		E VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL	CERTIFICADO DESDE	VI	GENCIA DEL (	CERTIFICADO HASTA
00:00 Horas	s Del	19/03/2025	24:00 Horas De	08/12/2028		N/A	N/A	N	I/A	N/A

#### CONDICIONES PARTICULARES

aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

Página web: www.segurosmundial.com.co

Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"



- CLIENTE-

			Referencia d	e Pago No.	48903169	1
Fecha de Facturación	20/03/2	025	Fecha Li	ímite de Pago		19/04/2025
OLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIE NTIDADES ESTATALES DECRETO 1			<b>Prima</b> (ir	ocluye gastos de expedición)		1.370.103,00
Póliza No.	CMT-100015	5577	IVA			260.320,00
Periodo Facturado	19/03/2025	08/12/2028	VALOR 7	TOTAL A PAGAR \$		1.630.423,00
				EFECTIVO	\$	
oatos del Cliente			Cheque			
Nombre / Razón Social	SEEDNET SAS		Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
RA 58 N 127 20		900895717				
Intermediario	ARACELYS JUDITH SANCHEZ VERGARA		TOTAL			
Apreciado Cliente:						
1. No se aceptan pagos parciales. 2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el caje 3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente esta (artículo 1068 código de comercio) 4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efec Nit 900531292-7, al respaldo endóselo correctame y o cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo 5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese	el 19/04/2025 se aplicará la clausula tivo y cheque), solamente gire ci diligencie los datos del girador (n establecido en el artículo 731 de	de terminación automática esp neque local a nombre de PATRII ombre, NIT, teléfono) y el núme el código de comercio. NO SE AG	ecifiada en el condicionad MONIOS AUTÓNOMOS CF ero de referencia de esta b CEPTAN CHEQUES DE OT	o de la póliza y en la carátula de REDICORP CAPITAL FIDUCIARIA ioleta. En caso de devolución del RAS PLAZAS.	ESPACIO	O PARA EL TIMBRE
	V	ÁLIDO COMO	RECIBO DE	PAGO		

#### - BANCO -



Corresponsales **OPCIÓN1** 



**Bancos** Corresponsales **OPCIÓN 2** 





Mundial de Seguros S.A. 860.037.013-6

### INFORMACIÓN DE PAGO

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

# **OPCIÓN 1**



## **OPCIÓN 2**





VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCI