

No. PÓLIZA	CBO-100017433	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	130069309	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	21/12/2023	SUC. EXPEDIDORA	CEN BOGOTÁ OCCIDENTE		
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 31/03/2023	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 01/03/2027	DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A
TOMADOR	ASECOLBAS LTDA	No. DOC. IDENTIDAD	860.518.600-4				
DIRECCIÓN	CL 166 18 26	TÉLFONO	6682909				
ASEGURADO	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA-ANTIOQUIA	No. DOC. IDENTIDAD	899.999.027-8				
DIRECCIÓN	CALLE 44 NO 65-23	TÉLFONO	6052000				
BENEFICIARIO	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA-ANTIOQUIA	No. DOC. IDENTIDAD	899.999.027-8				
DIRECCIÓN	CALLE 44 NO 65-23	TÉLFONO	6052000				

OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA EL MODIFICATORIO NRO 01 EN EL CUAL SE AJUSTAN LOS VALORES DEL CONTRATO HASTA \$ 31.795.787.

POSTERIORMENTE SE PRORROGA HASTA EL 29 DE FEBRERO DE 2024.

DEMÁS CONDICIONES NO MODIFICADAS SE MANTIENEN VIGENTES.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.Orden 107160, CUYO OBJETO ES

NÚMERO DE ORDEN 107160 CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA PARA LAS SEDES DEL DANE TERRITORIAL NOROCCIDENTE DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL AMP DE ASEO Y CAFETERÍA Y SUS REGIONES DE COBERTURA.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 31/03/2023	24:00 Horas Del 29/08/2024	6.359.157,40	9.357,37
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 31/03/2023	24:00 Horas Del 01/03/2027	4.769.368,05	22.173,04
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	00:00 Horas Del 31/03/2023	24:00 Horas Del 29/08/2024	3.179.578,70	7.018,02
CORRECTO FUNCIONAMIENTO	00:00 Horas Del 31/03/2023	24:00 Horas Del 29/08/2024	3.179.578,70	7.018,02
TOTAL ASEGURADO			\$	17.487.682,85

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
NELSON ENRIQUE SOTELO CASTELLANOS	AGENTES	100,00

PRIMA BRUTA	\$	45.566,45
DESCUENTOS	\$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	\$	45.566,45
GASTOS EXP.	\$	0,00
IVA	\$	8.657,63
TOTAL A PAGAR	\$	54.224,08

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

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 21/12/2023

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 LÍNEA 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, ASÍ 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



Líneas 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.

LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **CBO-100017433** y endoso, **1** cuyo afianzado es:
ASECOLBAS LTDA Asegurado o Beneficiario: **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA-ANTIOQUIA**
/ **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA-ANTIOQUIA** , expedida por la Compañía en
21/12/2023, 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.

CEN BOGOTA OCCIDENTE a los **22** días del mes **DICIEMBRE** del año **2023**.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

130069309

Fecha de Facturación

21/12/2023

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

CBO-100017433

Periodo Facturado

31/03/2023

01/03/2027

Fecha Límite de Pago

20/01/2024

Prima (incluye gastos de expedición)

45.566,45

IVA

8.657,63

VALOR TOTAL A PAGAR \$

54.224,08

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

ASECOLBAS LTDA

CL 166 18 26

860518600

Intermediario

NELSON ENRIQUE
SOTELO
CASTELLANOS

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. 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.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **20/01/2024** 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)
4. 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.**
5. 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.

130069309

Fecha de Facturación

21/12/2023

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

CBO-100017433

Periodo Facturado

31/03/2023

01/03/2027

Fecha Límite de Pago

20/01/2024

Prima (incluye gastos de expedición)

45.566,45

IVA

8.657,63

VALOR TOTAL A PAGAR \$

54.224,08

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

ASECOLBAS LTDA

CL 166 18 26

860518600

Intermediario

NELSON ENRIQUE
SOTELO
CASTELLANOS

Cheque

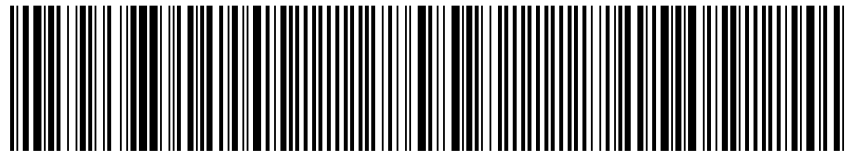
Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Corresponsales
OPCIÓN 1

(415)7709998434219(8020)00000130069309(3900)000000054224(96)20240120

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990130069309(3900)000000054224(96)20240120

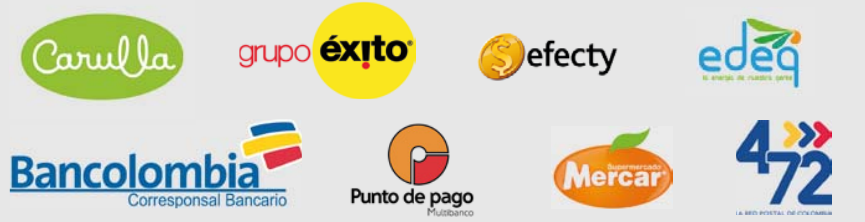
INFORMACIÓN DE PAGO

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

OPCIÓN 1



CORRESPONSALES



OPCIÓN 2



BANCOS





CORRESPONSALES



Tu compañía siempre