

No. PÓLIZA	CG-1024896	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	40138704	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	01/02/2021	SUC. EXPEDIDORA	CARTAGENA
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA
00:00 Horas del	23/12/2020	24:00 Horas del	28/10/2021		N/A	N/A	N/A

<b>TOMADOR</b>	VENEPLAST LTDA DISTRIBUIDORA Y PAPELERIA	<b>No. DOC. IDENTIDAD</b>	900.019.737-8
<b>DIRECCIÓN</b>	CENTRO COMERCIAL BAZURTICO LACAL 8 Y 9	<b>TELÉFONO</b>	6517360
<b>ASEGURADO</b>	INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE - IDRD	<b>No. DOC. IDENTIDAD</b>	860.061.099-1
<b>DIRECCIÓN</b>	CALLE 63 59 A - 06	<b>TELÉFONO</b>	6605400
<b>BENEFICIARIO</b>	INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE - IDRD	<b>No. DOC. IDENTIDAD</b>	860.061.099-1
<b>DIRECCIÓN</b>	CALLE 63 59 A - 06	<b>TELÉFONO</b>	6605400

**OBJETO DE CONTRATO**

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO.62690 , CUYO OBJETO ES :CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERÍA Y ÚTILES DE OFICINA QUE SEAN REQUERIDOS PARA APOYAR LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL IDRD.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMA\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas del 23/12/2020	24:00 Horas del 28/10/2021	2,005,418.07	22,500.00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	00:00 Horas del 23/12/2020	24:00 Horas del 28/04/2021	1,002,709.03	22,500.00
<b>TOTAL ASEGURADO</b>			<b>3,008,127.10</b>	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
COLOMBIANA DE SEGUROS ASESORES EN SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100.00

<b>PRIMA BRUTA</b>	\$	45,000.00
<b>DESCUENTOS</b>		
<b>EXTRA PRIMA</b>		
<b>PRIMA NETA</b>	\$	45,000.00
<b>GASTOS EXP.</b>	\$	5,000.00
<b>IVA</b>	\$	9,500.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	\$	59,500.00

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

<b>CONVENIO DE PAGO</b>	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago : 29/01/2021
-------------------------	--

**CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA**

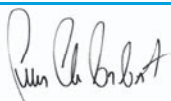
ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

PUEDES CONSULTAR TU PÓLIZA EN [WWW.SEGUROSNUMUNDIAL.COM.CO](http://WWW.SEGUROSNUMUNDIAL.COM.CO)

EL TOMADOR Y/O ASURADO 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 ARTICULO 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 POLIZA, 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 GARNTÍAS. EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.



TOMADOR



Líneas de Atención al Cliente:

- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**



**- CLIENTE -**
**Referencia de Pago No.**
**40138704**

<b>Fecha de Facturación</b>	01/02/2021	
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
<b>Póliza No.</b>	CG-1024896	
<b>Periodo Facturado</b>	23/12/2020	28/10/2021

<b>Fecha Límite de Pago</b>	18/03/2021	
<b>Prima</b> (incluye gastos de expedición)	\$	50,000.00
<b>IVA</b>	\$	9,500.00
<b>VALOR TOTAL A PAGAR \$</b>	\$	59,500.00

**EFFECTIVO**

\$

**Datos del Cliente**

<b>Nombre / Razón Social</b>	VENEPLAST LTDA DISTRIBUIDORA Y PAPELERIA	
CENTRO COMERCIAL BAZURTICO LACAL 8 Y 9 900.019.737-8		
<b>Intermediario</b>	COLOMBIANA DE SEGUROS ASESORES EN SEGUROS LTD	

**Cheque**

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
<b>TOTAL</b>			

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 **18/03/2021** 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 **COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860.037.013-6**, 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](http://www.segurosmondial.com.co) en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.
- Para realizar el pago a través de las redes de Efecty o Baloto, ingrese a nuestra página web [www.segurosmondial.com.co](http://www.segurosmondial.com.co) en la imagen de Efecty y Baloto haga clic y continúe el proceso para generar el pin de pago únicamente en efectivo.

**ESPACIO PARA EL TIMBRE**
**VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO**
**- BANCO -**
**Referencia de Pago No.**
**40138704**

<b>Fecha de Facturación</b>	01/02/2021	
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
<b>Póliza No.</b>	CG-1024896	
<b>Periodo Facturado</b>	23/12/2020	28/10/2021

<b>Fecha Límite de Pago</b>	18/03/2021	
<b>Prima</b> (incluye gastos de expedición)	\$	50,000.00
<b>IVA</b>	\$	9,500.00
<b>VALOR TOTAL A PAGAR \$</b>	\$	59,500.00

**EFFECTIVO**

\$

**Datos del Cliente**

<b>Nombre / Razón Social</b>	VENEPLAST LTDA DISTRIBUIDORA Y PAPELERIA	
CENTRO COMERCIAL BAZURTICO LACAL 8 Y 9 900.019.737-8		
<b>Intermediario</b>	COLOMBIANA DE SEGUROS ASESORES EN SEGUROS LTD	

**Cheque**

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
<b>TOTAL</b>			

**Corresponsales**  
**OPCIÓN 1**


(415)7709998434219(8020)00000040138704(3900)000000059500(96)20210318

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


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990040138704(3900)000000059500(96)20210318



**INFORMACIÓN DE PAGO**

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

**OPCIÓN 1**

 <p><b>CORRESPONSALES</b></p>	
--	--

**OPCIÓN 2**

 <p><b>BANCOS</b></p>	
--	--

 <p><b>CORRESPONSALES</b></p>	
--	--