



Digitally signed by COMPANIA  
MUNDIAL DE SEGUROS S A  
Date: 2021.12.03 17:00:29 -05:00

COMPANHIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.  
DIRECCION GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1.2 Y 3 - BOGOTÁ  
TELÉFONO 2835600 FAX 2851220 - [WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO](http://WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO)

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001

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

**Código de Seguridad:** 4VOR5+TrBtfoKQWF8yaz9A==

|                   |  |                                                             |  |                 |  |                                |  |                                |  |            |  |                    |  |                      |  |
|-------------------|--|-------------------------------------------------------------|--|-----------------|--|--------------------------------|--|--------------------------------|--|------------|--|--------------------|--|----------------------|--|
| No. PÓLIZA        |  | CBO-100011736                                               |  | No. ANEXO       |  | 0                              |  | No. CERTIFICADO                |  | 130046850  |  | No. RIESGO         |  |                      |  |
| TIPO DE DOCUMENTO |  |                                                             |  |                 |  |                                |  | FECHA DE EXPEDICIÓN            |  | 03/12/2021 |  | SUC. EXPEDIDORA    |  | CEN BOGOTA OCCIDENTE |  |
| VIGENCIA DESDE    |  | VIGENCIA HASTA                                              |  | DÍAS            |  | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE |  | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |  |            |  |                    |  |                      |  |
| 00:00 Horas Del   |  | 30/11/2021                                                  |  | 24:00 Horas Del |  | 30/06/2025                     |  | N/A                            |  | N/A        |  | N/A                |  | N/A                  |  |
| TOMADOR           |  | FULHERS SERVICE Y COMPAÑIA SAS                              |  |                 |  |                                |  |                                |  |            |  | No. DOC. IDENTIDAD |  | 900.205.210-0        |  |
| DIRECCIÓN         |  | CALLE 65 NO 15-59                                           |  |                 |  |                                |  |                                |  |            |  | TELÉFONO           |  | 3157385289           |  |
| ASEGURADO         |  | INSTITUTO DE HIDROLOGIA METEOROLOGIA Y ESTUDIOS AMBIENTALES |  |                 |  |                                |  |                                |  |            |  | No. DOC. IDENTIDAD |  | 830.000.602-5        |  |
| DIRECCIÓN         |  | CALLE 25D NO 96B 70                                         |  |                 |  |                                |  |                                |  |            |  | TELÉFONO           |  | 3527160              |  |
| BENEFICIARIO      |  | INSTITUTO DE HIDROLOGIA METEOROLOGIA Y ESTUDIOS AMBIENTALES |  |                 |  |                                |  |                                |  |            |  | No. DOC. IDENTIDAD |  | 830.000.602-5        |  |
| DIRECCIÓN         |  | CALLE 25D NO 96B 70                                         |  |                 |  |                                |  |                                |  |            |  | TELÉFONO           |  | 3527160              |  |

## OBJETO DE CONTRATO

ES: PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA LAS SEDES DEL IDEAM A NIVEL NACIONAL - BUCARAMANGA.

| NOMBRE DEL AMPARO     | VIGENCIA DESDE             | VIGENCIA HASTA             | SUMA ASEGURADA\$ | VALOR PRIMA\$ |
|-----------------------|----------------------------|----------------------------|------------------|---------------|
| CUMPLIMIENTO          | 00:00 Horas Del 30/11/2021 | 24:00 Horas Del 30/12/2022 | 7.182.962,40     | 25.000,00     |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 30/11/2021 | 24:00 Horas Del 30/06/2025 | 5.387.221,80     | 28.958,16     |
|                       |                            |                            |                  |               |
|                       |                            |                            |                  |               |
|                       |                            |                            |                  |               |
|                       |                            |                            |                  |               |
| TOTAL ASEGURADO       |                            |                            | \$ 12.570.184,20 |               |

| INTERMEDIARIOS                             | TIPO     | % PARTICIPACIÓN | PRIMA BRUTA | \$ | 53.958,16 |
|--------------------------------------------|----------|-----------------|-------------|----|-----------|
| GRUPO EMPRESARIAL PREVEER CONSULTORES DE S | AGENCIAS | 100,00          |             |    |           |
|                                            |          |                 | DESCUENTOS  | \$ |           |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO                                       |                |              |               |                 |
|--------------------------------------------------------------|----------------|--------------|---------------|-----------------|
| COMPANIA                                                     | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|                                                              |                |              |               |                 |
|                                                              |                |              |               |                 |
|                                                              |                |              |               |                 |
| CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 03/12/2021 |                |              |               |                 |

## 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).

 CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A [PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO](http://PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO). DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 8000 111 935 + 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 106B 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.

DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS CASOS CUBIERTOS POR LA EXPEDICIÓN DE EXPEDIENTE. 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.

**Líneas de Atención al Cliente:**

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

Firma Autorizada - Compañía Mundial Seguro S.A.

TOMADOR



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

HOJA No.

bioRxiv preprint doi: <https://doi.org/10.1101/2019.05.21.254544>; this version posted May 21, 2019. The copyright holder for this preprint (which was not certified by peer review) is the author/funder, who has granted bioRxiv a license to display the preprint in perpetuity. It is made available under aCC-BY-NC-ND 4.0 International license.

|                   |  |                                                             |                |           |  |                 |  |                                |            |            |                                |                    |  |                      |     |  |  |
|-------------------|--|-------------------------------------------------------------|----------------|-----------|--|-----------------|--|--------------------------------|------------|------------|--------------------------------|--------------------|--|----------------------|-----|--|--|
| No. PÓLIZA        |  | CBO-100011736                                               |                | No. ANEXO |  | 0               |  | No. CERTIFICADO                |            | 130046850  |                                | No. RIESGO         |  |                      |     |  |  |
| TIPO DE DOCUMENTO |  |                                                             |                |           |  |                 |  | FECHA DE EXPEDICIÓN            |            | 03/12/2021 |                                | SUC. EXPEDIDORA    |  | CEN BOGOTA OCCIDENTE |     |  |  |
| VIGENCIA DESDE    |  |                                                             | VIGENCIA HASTA |           |  | DÍAS            |  | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE |            |            | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |                    |  |                      |     |  |  |
| 00:00 Horas Del   |  |                                                             | 30/11/2021     |           |  | 24:00 Horas Del |  |                                | 30/06/2025 |            |                                | N/A                |  |                      | N/A |  |  |
| TOMADOR           |  | FULHERS SERVICE Y COMPAÑIA SAS                              |                |           |  |                 |  |                                |            |            |                                | No. DOC. IDENTIDAD |  | 900.206.210-0        |     |  |  |
| DIRECCIÓN         |  | CALLE 65 NO 15-59                                           |                |           |  |                 |  |                                |            |            |                                | TELÉFONO           |  | 3157385289           |     |  |  |
| ASEGUADO          |  | INSTITUTO DE HIDROLOGIA METEOROLOGIA Y ESTUDIOS AMBIENTALES |                |           |  |                 |  |                                |            |            |                                | No. DOC. IDENTIDAD |  | 830.000.602-5        |     |  |  |
| DIRECCIÓN         |  | CALLE 25D NO 96B 70                                         |                |           |  |                 |  |                                |            |            |                                | TELÉFONO           |  | 3527160              |     |  |  |
| BENEFICIARIO      |  | INSTITUTO DE HIDROLOGIA METEOROLOGIA Y ESTUDIOS AMBIENTALES |                |           |  |                 |  |                                |            |            |                                | No. DOC. IDENTIDAD |  | 830.000.602-5        |     |  |  |
| DIRECCIÓN         |  | CALLE 25D NO 96B 70                                         |                |           |  |                 |  |                                |            |            |                                | TELÉFONO           |  | 3527160              |     |  |  |

## OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No. 81305, CUYO OBJETO ES: PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA LAS SEDES DEL IDEAM A NIVEL NACIONAL - BUCARAMANGA.

[illegible]

| INTERMEDIARIOS                             | TIPO     | % PARTICIPACIÓN | PRIMA BRUTA | \$        |
|--------------------------------------------|----------|-----------------|-------------|-----------|
| GRUPO EMPRESARIAL PREVEER CONSULTORES DE S | AGENCIAS | 100,00          |             | 53.958,16 |
|                                            |          |                 | DESCUENTOS  | \$        |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO                                       |                |              |               |                 |
|--------------------------------------------------------------|----------------|--------------|---------------|-----------------|
| COMPañIA                                                     | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
| CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 03/12/2021 |                |              |               |                 |

## 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).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A [PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO](http://PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO) DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 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.

Angela Patricia Munar Martinez - CC. 52 646.070  
 Firma Autorizada - Compañía Mundial Seguro S.A.

TOMADOR

**Líneas 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.

HOJA No