

|                   |                                                  |                     |                            |                 |          |                                |               |
|-------------------|--------------------------------------------------|---------------------|----------------------------|-----------------|----------|--------------------------------|---------------|
| No. PÓLIZA        | C-100045518                                      | No. ANEXO           | 0                          | No. CERTIFICADO | 10227878 | No. RIESGO                     |               |
| TIPO DE DOCUMENTO |                                                  | FECHA DE EXPEDICIÓN | 27/05/2022                 | SUC. EXPEDIDORA | CALI     |                                |               |
| VIGENCIA DESDE    | 00:00 Horas Del 19/05/2022                       | VIGENCIA HASTA      | 24:00 Horas Del 28/02/2023 | DÍAS            |          | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | N/A           |
|                   |                                                  |                     |                            |                 |          | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | N/A           |
| TOMADOR           | CONFECCIONES PAEZ S.A.                           |                     |                            |                 |          | No. DOC. IDENTIDAD             | 817.000.830-0 |
| DIRECCIÓN         | CR 37 10 303 BG A 5 P 2 ED 1                     |                     |                            |                 |          | TELÉFONO                       | 5519130       |
| ASEGURADO         | ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA- ESAP |                     |                            |                 |          | No. DOC. IDENTIDAD             | 899.999.054-7 |
| DIRECCIÓN         | CALLE 44 NO. 57-37 CAN                           |                     |                            |                 |          | TELÉFONO                       | 8384721       |
| BENEFICIARIO      | ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA- ESAP |                     |                            |                 |          | No. DOC. IDENTIDAD             | 899.999.054-7 |
| DIRECCIÓN         | CALLE 44 NO. 57-37 CAN                           |                     |                            |                 |          | TELÉFONO                       | 8384721       |

#### OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.OC - 90211 , CUYO OBJETO ES

ADQUIRIR LA PRIMERA DOTACIÓN DE VESTUARIO Y CALZADO PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA - ESAP A NIVEL NACIONAL QUE TENGAN DERECHO, EN LA VIGENCIA 2022, EN EL SEGMENTO CALZADO DE CALLE MASCULINO-ZONA 2.

| NOMBRE DEL AMPARO    | VIGENCIA DESDE             | VIGENCIA HASTA             | SUMA ASEGURADA\$ | VALOR PRIMAS\$ |
|----------------------|----------------------------|----------------------------|------------------|----------------|
| CUMPLIMIENTO         | 00:00 Horas Del 19/05/2022 | 24:00 Horas Del 28/02/2023 | 105.672,00       | 22.500,00      |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas Del 19/05/2022 | 24:00 Horas Del 28/02/2023 | 211.344,00       | 22.500,00      |
|                      |                            |                            |                  |                |
|                      |                            |                            |                  |                |
|                      |                            |                            |                  |                |
|                      |                            |                            |                  |                |
|                      |                            |                            |                  |                |
| TOTAL ASEGURADO      |                            |                            | \$               | 317.016,00     |

| INTERMEDIARIOS                | TIPO     | % PARTICIPACIÓN |
|-------------------------------|----------|-----------------|
| MUNERA SALDARRIAGA Y CIA LTDA | AGENCIAS | 100,00          |

|               |    |           |
|---------------|----|-----------|
| PRIMA BRUTA   | \$ | 45.000,00 |
| DESCUENTOS    | \$ |           |
| EXTRA PRIMA   |    |           |
| PRIMA NETA    | \$ | 45.000,00 |
| GASTOS EXP.   | \$ | 5.000,00  |
| IVA           | \$ | 9.500,00  |
| TOTAL A PAGAR | \$ | 59.500,00 |

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

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 27/05/2022

#### 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 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 LINEA 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.

Firma Autorizada - Compañía Mundial Seguro S.A.

TOMADOR



Lineas 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.