

No. PÓLIZA	CSC-100005809	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	280014193	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	29/08/2020	SUC. EXPEDIDORA	CEN SABANA CENTRO		
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 11/08/2020	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 21/03/2021	DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A
TOMADOR	PYP SYSTEMS COLOMBIA SAS	No. DOC. IDENTIDAD	9006045901	DIRECCIÓN	CRA 15 # 7705 LOCAL 167	TELÉFONO	3112718770
ASEGURADO	SECRETARIA DE HACIENDA - SOACHA	No. DOC. IDENTIDAD	8000947557	DIRECCIÓN	CALLE 13 # 7 - 30	TELÉFONO	7305500
BENEFICIARIO	SECRETARIA DE HACIENDA - SOACHA	No. DOC. IDENTIDAD	8000947557	DIRECCIÓN	CALLE 13 # 7 - 30	TELÉFONO	7305500

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA EL OBJETO SEGUN REGISTRO PRESUPUESTAL NO. 1979 GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO N°63421, CUYO OBJETO ES ADQUISICION DE ETP- PORTATILES SISTEMA OPERATIVO WINDOWS POR ACUERDO MARCO NO. CCENEG-018-1-2019 PARA FORTALECER LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE SOACHA.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO N°63421, CUYO OBJETO ES ADQUISICION DE ETP- PORTATILES SISTEMA OPERATIVO WINDOWS PARA FORTALECER LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE SOACHA TENIENDO EN CUENTA LA PROPUESTA DE MENOR VALOR OFRECIDA DENTRO DEL EVENTO DE COTIZACION

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO	00:00: Horas Del 11/08/2020	24:00: Horas Del 21/03/2021	1.560.524,90	0
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	00:00: Horas Del 11/08/2020	24:00: Horas Del 21/03/2021	1.560.524,90	0
TOTAL ASEGURADO			\$ 3.121.050	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
ALIANZA MUTUAL DE SE	AGENCIAS	100.00

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

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 29/08/2020
-------------------------	---

PRIMA BRUTA	\$ 0
DESCUENTOS	\$ 0
EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 0
GASTOS EXP.	\$ 0
IVA	\$ 0
TOTAL A PAGAR	\$ 0

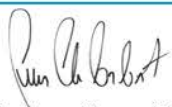
CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

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.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO

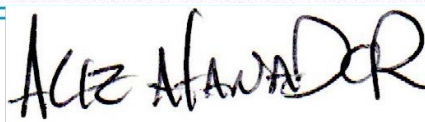
EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

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 POLIZA, MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANICIPIADAMENTE 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 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



LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **CSC-100005809** y endoso, **1** cuyo afianzado es: **PYP SYSTEMS COLOMBIA SAS** Asegurado o Beneficiario: **SECRETARIA DE HACIENDA - SOACHA / SECRETARIA DE HACIENDA - SOACHA**, expedida por la Compañía en **29/08/2020**, 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.

Se firma en **CEN SABANA CENTRO** a los **29** días del mes **AGOSTO** del año **2020**.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.