

No. PÓLIZA		CG-1027465		No. ANEXO		0		No. CERTIFICADO		40143464		No. RIESGO				
TIPO DE DOCUMENTO						FECHA DE EXPEDICIÓN		19/05/2021				SUC. EXPEDIDORA		CARTAGENA		
VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE				VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA					
00:00 Horas Del		18/05/2021		24:00 Horas Del		30/06/2022			N/A		N/A		N/A		N/A	
TOMADOR		PRESTIGIO EMPRESARIAL										No. DOC. IDENTIDAD		901257050		
DIRECCIÓN		CALLE10 CRA.3 NRO150										TELÉFONO		3216632008		
ASEGURADO		MUNICIPIO DE MONTERIA										No. DOC. IDENTIDAD		8000967341		
DIRECCIÓN		CL 27 CR 3 ESO										TELÉFONO		3185720448		
BENEFICIARIO		MUNICIPIO DE MONTERIA										No. DOC. IDENTIDAD		8000967341		
DIRECCIÓN		CL 27 CR 3 ESO										TELÉFONO		3185720448		

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.CD-SPM493-2021, CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ASESORAR EL PROGRAMA MONTERIA RURAL INCLUYENTE DE LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE MONTERIA

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO	00:00: Horas Del 18/05/2021	24:00: Horas Del 30/06/2022	3.209.976	14.353
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00: Horas Del 18/05/2021	24:00: Horas Del 30/06/2022	3.209.976	14.353
TOTAL ASEGURADO			\$ 6.419.952	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
YINA LUZ ORTIZ PACHE	AGENTES	100.00

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

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 19/05/2021
-------------------------	---

PRIMA BRUTA	\$ 28.706
DESCUENTOS	\$ 0
EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 28.706
GASTOS EXP.	\$ 5.000
IVA	\$ 6.404
TOTAL A PAGAR	\$ 40.110

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).

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 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 DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTIICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIO 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.

Utena Chubrikova

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

Rafael Pérez Huez

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.

LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **CG-1027465** y endoso, **0** cuyo afianzado es: **PRESTIGIO EMPRESARIAL** Asegurado o Beneficiario: **MUNICIPIO DE MONTERIA / MUNICIPIO DE MONTERIA**, expedida por la Compañía en **19/05/2021**, 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 **CARTAGENA** a los **19** días del mes **MAYO** del año **2021**.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

40143464

Fecha de Facturación	19/05/2021	
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
Póliza No.	CG-1027465	
Periodo Facturado	18/05/2021	30/06/2022

Fecha Límite de Pago	03/07/2021	
Prima (incluye gastos de expedición)	33.706,00	
IVA	6.404,00	
VALOR TOTAL A PAGAR \$		40.110,00

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	PRESTIGIO EMPRESARIAL	
CALLE10 CRA.3 NRO150	901257050	
Intermediario	YINA LUZ ORTIZ PACHE	

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 **03/07/2021** 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)
4. 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 correctame 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.
6. Para realizar el pago a través de las redes de Efecty o Baloto, ingrese a nuestra página web 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.

40143464

Fecha de Facturación	19/05/2021	
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
Póliza No.	CG-1027465	
Periodo Facturado	18/05/2021	30/06/2022

Fecha Límite de Pago	03/07/2021	
Prima (incluye gastos de expedición)	33.706,00	
IVA	6.404,00	
VALOR TOTAL A PAGAR \$		40.110,00

EFFECTIVO

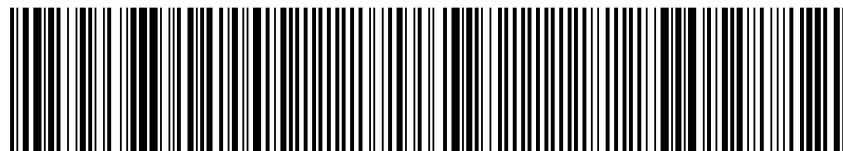
\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	PRESTIGIO EMPRESARIAL	
CALLE10 CRA.3 NRO150	901257050	
Intermediario	YINA LUZ ORTIZ PACHE	

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales
OPCIÓN 1


(415)7709998434219(8020)00000040143464(3900)000000040110(96)20210703

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990040143464(3900)000000040110(96)20210703

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



¡Bien hecho!

El pago ha sido debitado de tu cuenta. Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

Compra online FAP MUNDIAL

Nro. de factura: 1621458654535801
Descripción del pago: Poliza Prestigio
Nro. de referencia: CC1067894198
Nro. de referencia 2: 191.108.149.158
Nro. de referencia 3: 1621458654535801

Nro. de comprobante: **0000001247**
Valor pagado: **\$ 40,110.00**
Cuenta: *******3494 - Ahorros**

También puedes

📄 Descargar resumen

Ingresa tu email para enviar comprobante

Enviar

Ingresa uno o varios emails separados con comas para enviar el comprobante.

Finalizar

Nº. PÓLIZA	CG-1027465	Nº. ANEXO	1	Nº. CERTIFICADO	40143469	Nº. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	19/05/2021	SUC. EXPEDIDORA	CARTAGENA
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA
00:00 Horas Del 18/05/2021		24:00 Horas Del 30/06/2022			N/A		N/A
TOMADOR	PRESTIGIO EMPRESARIAL					Nº. DOC. IDENTIDAD	901257050
DIRECCIÓN	CALLE10 CRA.3 NRO150					TELÉFONO	3216632008
ASEGURADO	MUNICIPIO DE MONTERIA					Nº. DOC. IDENTIDAD	8000967341
DIRECCIÓN	CL 27 CR 3 ESO					TELÉFONO	3185720448
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE MONTERIA					Nº. DOC. IDENTIDAD	8000967341
DIRECCIÓN	CL 27 CR 3 ESO					TELÉFONO	3185720448

OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE CONFIRMA QUE EL NOMBRE DEL TOMADOR ES: PRESTIGIO EMPRESARIAL DE COLOMBIA SAS
TODOS LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.CD-SPM493-2021, CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ASESORAR EL PROGRAMA MONTERIA RURAL INCLUYENTE DE LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE MONTERIA

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO	00:00: Horas Del 18/05/2021	24:00: Horas Del 30/06/2022	3.209.976	0
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00: Horas Del 18/05/2021	24:00: Horas Del 30/06/2022	3.209.976	0
TOTAL ASEGURADO			\$ 6.419.952	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
YINA LUZ ORTIZ PACHE	AGENTES	100.00

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

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 19/05/2021
------------------	---

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

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).

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 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 INTERMEDIARIO 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.

Uterine Cervical Cancer

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

Rafael Pérez Huez

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.