

No. PÓLIZA	CSC-100013230	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	280029358	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	12/07/2021	SUC. EXPEDIDORA	CEN SABANA CENTRO
VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA		
00:00 Horas Del	08/07/2021	24:00 Horas Del	31/07/2025	N/A	N/A	N/A	N/A
TOMADOR	BOYRA S.A.					No. DOC. IDENTIDAD	8301000104
DIRECCIÓN	DIAGONAL 61 C BIS N° 24 - 44					TELÉFONO	7033470
ASEGURADO	INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE - IDRD					No. DOC. IDENTIDAD	8600610991
DIRECCIÓN	CALLE 63 59 A - 06					TELÉFONO	6605400
BENEFICIARIO	INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE - IDRD					No. DOC. IDENTIDAD	8600610991
DIRECCIÓN	CALLE 63 59 A - 06					TELÉFONO	6605400

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACTUALIZA EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO (VIGENCIA)
DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN ACEPTACIÓN DE OFERTA NO IDRD-CTC2465-2021, CUYO OBJETO ES ☐ RENOVAR EL LICENCIAMIENTO, GARANTÍA Y SOPORTE DE LA PLATAFORMA DE COMUNICACIONES DEL INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE - IDRD SOPORTADA BAJO EL FABRICANTE CISCO SYSTEMS A TRAVÉS DE SU SERVICIO DE SMART NET TOTAL CARE Y MERAKI ENTERPRISE LICENCE

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO	00:00: Horas Del 08/07/2021	24:00: Horas Del 30/11/2022	7.732.848,60	0
PRESTACIONES SOCIALES	00:00: Horas Del 08/07/2021	24:00: Horas Del 31/07/2025	3.866.424,30	0
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00: Horas Del 08/07/2021	24:00: Horas Del 31/07/2025	7.732.848,60	34.779
TOTAL ASEGURADO			\$	19.332.122

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
ALIANZA MUTUAL DE SE	AGENCIAS	100.00

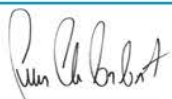
DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 12/07/2021
-------------------------	---

PRIMA BRUTA	\$	34.779
DESCUENTOS	\$	0
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	\$	34.779
GASTOS EXP.	\$	0
IVA	\$	6.608
TOTAL A PAGAR	\$	41.387

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 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.

280029358

Fecha de Facturación

12/07/2021

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

CSC-100013230

Periodo Facturado

08/07/2021

31/07/2025

Fecha Límite de Pago

26/08/2021

Prima (incluye gastos de expedición)

34.779,00

IVA

6.608,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

41.387,00

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

BOYRA S.A.

DIAGONAL 61 C BIS NÂ° 24 - 44

8301000104

Intermediario

ALIANZA MUTUAL DE
SE

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 **26/08/2021** 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.

280029358

Fecha de Facturación

12/07/2021

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

CSC-100013230

Periodo Facturado

08/07/2021

31/07/2025

Fecha Límite de Pago

26/08/2021

Prima (incluye gastos de expedición)

34.779,00

IVA

6.608,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

41.387,00

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

BOYRA S.A.

DIAGONAL 61 C BIS NÂ° 24 - 44

8301000104

Intermediario

ALIANZA MUTUAL DE
SE

Cheque

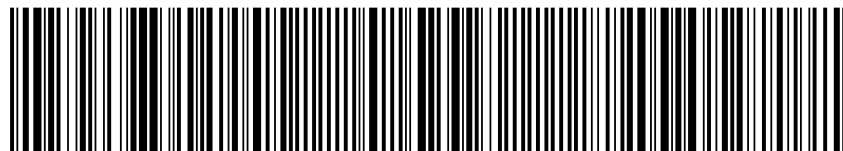
Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Corresponsales
OPCIÓN 1


(415)7709998434219(8020)00000280029358(3900)000000041387(96)20210826

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990280029358(3900)000000041387(96)20210826

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