

Nº. PÓLIZA	CRC-100004964	Nº. ANEXO	0	Nº. CERTIFICADO	350009334	Nº. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	25/08/2021		SUC. EXPEDIDORA	CEN REGION CARIBE	
VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE			VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del 25/08/2021	24:00 Horas Del 03/07/2022		N/A		N/A	N/A	N/A
TOMADOR	DISTRIBUCIONES D.R.A S.A.S					Nº. DOC. IDENTIDAD	823004573
DIRECCIÓN	CLL 19 NRO 20 54					TELÉFONO	2802455
ASEGURADO	DEPARTAMENTO DE SUCRE					Nº. DOC. IDENTIDAD	8922800211
DIRECCIÓN	CALLE 25 NO. 25B - 35 AV. LAS PEÑITAS, 3ER PISO					TELÉFONO	5945111
BENEFICIARIO	DEPARTAMENTO DE SUCRE					Nº. DOC. IDENTIDAD	8922800211
DIRECCIÓN	CALLE 25 NO. 25B - 35 AV. LAS PEÑITAS, 3ER PISO					TELÉFONO	5945111

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.ASI-SAD-003-2021 , CUYO OBJETO ES
☐ ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS, ÚTILES DE OFICINA Y TÓNEROS GENÉRICOS DE IMPRESORAS, PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS Y OFICINAS DE LA GOBERNACIÓN DEL
 DEPARTAMENTO DE SUFRE

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO	00:00: Horas Del 25/08/2021	24:00: Horas Del 03/07/2022	14.329.394,70	48.995
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	00:00: Horas Del 25/08/2021	24:00: Horas Del 03/07/2022	14.329.394,70	22.048
TOTAL ASEGURADO			\$ 28.658.789	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
AMALFI CONTRERAS RAM	AGENTES	100.00

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

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 25/08/2021
------------------	---

PRIMA BRUTA	\$ 71.043
DESCUENTOS	\$ 0
EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 71.043
GASTOS EXP.	\$ 5.000
IVA	\$ 14.448
TOTAL A PAGAR	\$ 90.491

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).

PUEDEN CONSULTAR TU PÓLIZA EN WWW.SEGUROSUNMUNDIAL.COM.CO

EL TOMADOR Y/O ASURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DIAS 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.

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 **CRC-100004964** y endoso, **0** cuyo afianzado es: **DISTRIBUCIONES D.R.A S.A.S** Asegurado o Beneficiario: **DEPARTAMENTO DE SUCRE / DEPARTAMENTO DE SUCRE**, expedida por la Compañía en **25/08/2021**, 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 **CEN REGION CARIBE** a los **25** días del mes **AGOSTO** del año **2021**.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

350009334

Fecha de Facturación	25/08/2021	
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
Póliza No.	CRC-100004964	
Periodo Facturado	25/08/2021	03/07/2022

Fecha Límite de Pago	09/10/2021	
Prima (incluye gastos de expedición)	76.043,00	
IVA	14.448,00	
VALOR TOTAL A PAGAR \$	90.491,00	

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	DISTRIBUCIONES D.R.A S.A.S	
CLL 19 NRO 20 54	823004573	
Intermediario	AMALFI CONTRERAS RAM	

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 **09/10/2021** 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.

350009334

Fecha de Facturación	25/08/2021	
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
Póliza No.	CRC-100004964	
Periodo Facturado	25/08/2021	03/07/2022

Fecha Límite de Pago	09/10/2021	
Prima (incluye gastos de expedición)	76.043,00	
IVA	14.448,00	
VALOR TOTAL A PAGAR \$	90.491,00	

EFFECTIVO

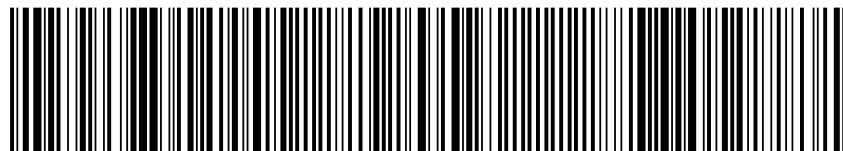
\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	DISTRIBUCIONES D.R.A S.A.S	
CLL 19 NRO 20 54	823004573	
Intermediario	AMALFI CONTRERAS RAM	

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales
OPCIÓN 1


(415)7709998434219(8020)00000350009334(3900)000000090491(96)20211009

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990350009334(3900)000000090491(96)20211009

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