

No. PÓLIZA	BQ-100043961	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	28289679	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO	FECHA DE EXPEDICIÓN			22/12/2021	SUC. EXPEDIDORA	BARRANQUILLA	
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del	04/08/2021	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del	28/02/2023	DÍAS	
				N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	MOLINA BERMUDEZ, ISAIAS DAVID	No. DOC. IDENTIDAD	1.065.573.943
DIRECCIÓN	CARRERA 11 # 13 B - 03 BARRIO OBRERO	TELÉFONO	3007593145
ASEGURADO	LA NACION-POLICIA NACIONAL-DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR-UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DEL	No. DOC. IDENTIDAD	800.140.623-0
DIRECCIÓN	CRA 7A # 23-96	TELÉFONO	0003781050
BENEFICIARIO	LA NACION-POLICIA NACIONAL-DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR-UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DEL	No. DOC. IDENTIDAD	800.140.623-0
DIRECCIÓN	CRA 7A # 23-96	TELÉFONO	0003781050

OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ADICIONA LA SUMA DE CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS (\$4.758.618), DE ACUERDO A LA ADICION NO. 001 DE FECHA 20 DE DICIEMBRE DE 2021. GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No. 23-7-20074-2021, CUYO OBJETO ES

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO CON SUS ACCESORIOS, IMPRESORAS, ESCANER Y EQUIPOS AUDIOVISUALES ASIGNADOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 20/12/2021	24:00 Horas Del 31/10/2022	5.951.723,60	10.000,00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	00:00 Horas Del 20/12/2021	24:00 Horas Del 28/02/2023	14.879.309,00	10.000,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 20.831.032,60	

INTERMEDIARIOS		TIPO	% PARTICIPACIÓN	
IRMA ISABEL APONTE VALVERDE		AGENTES	100,00	
DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPANÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN
CONVENIO DE PAGO		DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 22/12/2021		

PRIMA BRUTA	\$	20.000,00
DESCUENTOS	\$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	\$	20.000,00
GASTOS EXP.	\$	0,00
IVA	\$	3.800,00
TOTAL A PAGAR	\$	23.800,00

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 22/12/2021

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 LÍNEA 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 COMPANIA 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 COMPANIA 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



RECIBO ELECTRONICO No. 895452201

NIT: 860.037.013-6

CIUDAD Y FECHA: BARRANQUILLA 2021/12/22 09:25:34

VALOR TOTAL: 23.800,00

RECIBO DE: MOLINA BERMUDEZ ISAIAS DAVID

NUMERO DE IDENTIFICACION: CC 1065573943

POR CONCEPTO DE: PAGO ELECTRONICO DE PRIMAS

FORMA DE PAGO:

Medio De Pago	No. De Documento	No. De Autorización	Entidad	Valor
P.S.E	20211000870127	1256487720	BANCO DAVIVIENDA	23,800.00

OBSERVACIONES:

Ramo: CUMPLIMIENTO Póliza(s): 100043961 Certificado(s): 28289679;

FIRMA AUTORIZADA

CAJA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

DIRECCIÓN IP: 10.158.85.50 CORREO:

TES-08N-05/2019