

No. PÓLIZA	CG-1039410	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	40169076	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	26/10/2022	SUC. EXPEDIDORA	CARTAGENA
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del	24/10/2022	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del	31/12/2025	DÍAS	
				VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A

TOMADOR	YINA PAOLA LOMBANA, TOUS	No. DOC. IDENTIDAD	23.216.872
DIRECCIÓN	PIE DE LA POPA SEGUNDO CALLEJON EDFI ALTO DE ARANGUES	TELÉFONO	6614433
ASEGURADO	E.S.E. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	No. DOC. IDENTIDAD	806.010.305-8
DIRECCIÓN	PIE DE LA POPA, CALLE NUEVA DEL TORIL, CALLE 33 NO. 22-54	TELÉFONO	6652898
BENEFICIARIO	E.S.E. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	No. DOC. IDENTIDAD	806.010.305-8
DIRECCIÓN	PIE DE LA POPA, CALLE NUEVA DEL TORIL, CALLE 33 NO. 22-54	TELÉFONO	6652898

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO.104-2022 , CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE REFRIGERIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS DISTINTAS ACTIVIDADES Y JORNADAS QUE SE DESARROLLAN PARA EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC-2022.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 24/10/2022	24:00 Horas Del 30/04/2023	11.351.521,90	29.234,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 24/10/2022	24:00 Horas Del 31/12/2025	11.351.521,90	90.501,00
CORRECTO FUNCIONAMIENTO	00:00 Horas Del 24/10/2022	24:00 Horas Del 30/04/2023	11.351.521,90	29.234,00
TOTAL ASEGURADO			\$	34.054.565,70

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
HLB SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100,00

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

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 26/10/2022
------------------	---

PRIMA BRUTA	\$	148.969,00
DESCUENTOS	\$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	\$	148.969,00
GASTOS EXP.	\$	5.000,00
IVA	\$	29.254,00
TOTAL A PAGAR	\$	183.223,00

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 LINEA 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 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 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



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

40169076

Fecha de Facturación	26/10/2022	
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
Póliza No.	CG-1039410	
Periodo Facturado	24/10/2022	31/12/2025

Fecha Límite de Pago	25/11/2022	
Prima (incluye gastos de expedición)	153.969,00	
IVA	29.254,00	
VALOR TOTAL A PAGAR \$	183.223,00	

EFECTIVO \$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	YINA PAOLA LOMBANA, TOUS	
PIE DE LA POPA SEGUNDO CALLEJON EDFI ALTO DE ARANGUES	23216872	
Intermediario	HBL SEGUROS LTDA	

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 **25/11/2022** 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 **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7**, al respaldo endóselo correctamente 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.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

40169076

Fecha de Facturación	26/10/2022	
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
Póliza No.	CG-1039410	
Periodo Facturado	24/10/2022	31/12/2025

Fecha Límite de Pago	25/11/2022	
Prima (incluye gastos de expedición)	153.969,00	
IVA	29.254,00	
VALOR TOTAL A PAGAR \$	183.223,00	

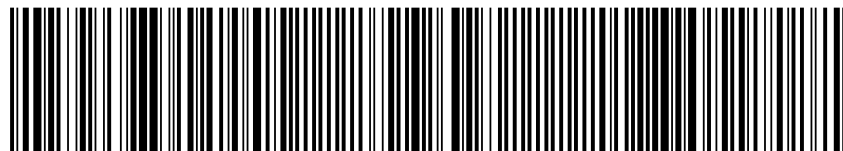
EFECTIVO \$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	YINA PAOLA LOMBANA, TOUS	
PIE DE LA POPA SEGUNDO CALLEJON EDFI ALTO DE ARANGUES	23216872	
Intermediario	HBL SEGUROS LTDA	

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales
OPCIÓN 1

(415)7709998434219(8020)00000040169076(3900)000000183223(96)20221125

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990040169076(3900)000000183223(96)20221125

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