

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR ENTIDADES ESTATALES

Número Póliza: 4002101 **Anexo: 1** **Sucursal: SOGAMOSO C.N.H 30**

Referencia	Fecha de Expedición	VIGENCIA SEGURO Desde las 24 horas [d-m-a]	VIGENCIA SEGURO Hasta las 24 horas [d-m-a]	Anexo Nº	VIGENCIA ANEXO Desde [d-m-a]	VIGENCIA ANEXO Hasta [d-m-a]	Certificado de
0100890952856 4	28/10/2022	08/03/2022	30/12/2023	1	30/04/2023	30/12/2023	PRORROGA

Intermediario	Clave	% Participación	Coaseguro Cedido	% Participación
CLAUDIA YASMIN FORERO GARCIA	4000053	100.00		

DATOS DEL AFIANZADO / ASEGURADO / BENEFICIARIO

Tomador	CC	Dirección	Ciudad	Teléfono
KEMER ALEXANDER TOTAITIVE PATIÑO	74.860.837	CR 7 NO. 9 - 50	SOGAMOSO BOYACÁ	3204944343

Asegurado: MUNICIPIO DE SOGAMOSO — NIT 891.855.130-1

Beneficiario: MUNICIPIO DE SOGAMOSO — NIT 891.855.130-1

PRODUCTO Y PRIMA

Dirección: CL 15 NO. 12 - 14 P 5 OF 504 ED TRR 6 — Ciudad: SOGAMOSO

Amparo	Vigencia desde	Vigencia hasta	Suma asegurada
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	08/03/2022	30/12/2023	$ 4.500.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	08/03/2022	30/04/2023	$ 4.500.000,00
CUMPLIMIENTO	08/03/2022	30/04/2023	$ 4.500.000,00

Total Suma Asegurada	$ 13.500.000,00
Conducto de Pago: CONTADO - CUMPLIMIENTO ESPECIAL	Fecha Máxima Pago Prima: 12/12/2022
PRIMA	$ 5.000,00
Otros conceptos	$ 0,00
Gastos de expedición	$ 7.000,00
IVA	$ 2.280,00
Prima total:	$ 14.280,00

HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para ejercer la actividad aseguradora, cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, exclusiones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados. **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA 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 PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.**

FIRMA AUTORIZADA

BANCOS / CAJEROS ATH	ALMACENES	EFECTY / SERVIENTREGA	INTERNET
BANCO DE OCCIDENTE BANCOLOMBIA DAVIVIENDA	ÉXITO SURTIMAX CARULLA	PÓLIZAS GENERALES CONVENIO 110225	www.hdi.com.co/pagos-en-linea/ PAGOS CON TARJETA DE CRÉDITO, DÉBITO, CUENTAS CORRIENTES O DE AHORROS.

DÉBITO AUTOMÁTICO A CUENTA BANCARIA DE CUALQUIER ENTIDAD FINANCIERA: ENVIÉ SUS DATOS BANCARIOS Y NÚMERO DE PÓLIZA A: DEBITO@HDI.COM.CO

CÓDIGO BANCO	No. DEL CHEQUE	VALOR CHEQUE	VALOR EFECTIVO	TOTAL $ 14.280,00

HDI SEGUROS

NIT 860.004.875-6
Carrera 7 N° 72-13 piso 8
Bogotá D.C. - Colombia
Teléfonos (601) 3468888

RECUERDE: PARA PAGAR EN BANCOS Y PUNTOS DE RECAUDO DEBE PRESENTAR ESTE DOCUMENTO COMPLETO. GIRAR EL CHEQUE A NOMBRE DE LA COMPAÑÍA Y PAGAR EL VALOR EXACTO DE ESTE DOCUMENTO.

(415)7702963000020(8020)0100890952856 4(3900)000000014280(96)20221212

Entidad Bancaria / HDI SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE CUMPLIMIENTO

HDI SEGUROS

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR ENTIDADES ESTATALES

Número Póliza: 4002101 **Anexo: 1** **Sucursal: SOGAMOSO C.N.H 30**

		VIGENCIA SEGURO			VIGENCIA ANEXO		
Referencia	Fecha de Expedición	Desde las 24 horas [d-m-a]	Hasta las 24 horas [d-m-a]	Anexo Nº	Desde [d-m-a]	Hasta [d-m-a]	Certificado de
0100899095285-64	28/10/2022	06/03/2022	30/12/2023	1	30/04/2023	30/12/2023	PRORROGA

Intermediario	Clave	% Participación	Coaseguro Cedido	% Participación
CLAUDIA YASMIN FORERO GARCIA	4003063	100.00		

DATOS DEL TOMADOR / ASEGURADO / BENEFICIARIO

Tomador	CC	Dirección	Ciudad	Teléfono
KEMER ALEXANDER TOTAITIVE PATIÑO	74.860.837	CR 7 NO. 9 - 50	SOGAMOSO BOYACÁ	3204944343

Asegurado	Beneficiario
MUNICIPIO DE SOGAMOSO	VARIOS SEGÚN RELACIÓN

INFORMACIÓN DEL RIESGO

Riesgo: 1 Ciudad: Departamento: VARIOS

Dirección:

Beneficiarios	Tipo Doc.	Nro. Doc.
MUNICIPIO DE SOGAMOSO	NIT	891.855.130-1

Objeto > Ramo > Amparo	Valor asegurable	Valor asegurado	SubLímite	Indice Variable
CONTRATO		$ 13.500.000,00	%	Valor
CUMPLIMIENTO		$ 13.500.000,00		
CUMPLIMIENTO		$ 4.500.000,00		
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS		$ 4.500.000,00		
CALIDAD DEL SERVICIO		$ 4.500.000,00		

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para ejercer la actividad aseguradora, cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, exclusiones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA 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 PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA AUTORIZADA

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

A FAVOR ENTIDADES ESTATALES

HDI SEGUROS

Tomador: KEMER ALEXANDER TOTAITIVE PATIÑO **Número de identificación: 74.860.837**

Número Póliza: 4002101 **Anexo: 1** **Sucursal: SOGAMOSO C.N.H 30** **Certificado de: PRORROGA**

TEXTO DE LA PÓLIZA

MEDIANTE EL PRESENT ANEXO DE MODIFICACION DE MODIFICACION SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO A LOS AMPAROS CONTRATADOS, SEGUN OTROSI N°. 1 ADICION Y PRORROGA, POR UN VALOR ADICIONAL DE $15.000.000 MAS.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN INMODIFICABLES.

ANEXO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO N°. 20220410, CUYO OBJETO ES; PRESTAR LOS SERVICIOS FUNERARIOS PARA LA INHUMACIÓN DE CADAVERES A FETOS, NEONATOS, POSNEONATOS, NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE UN AÑO Y ADULTOS QUE CORRESPONDAN A LA POBLACION VULNERABLE (QUE NO CUENTEN CON RECURSOS ECONOMICOS) QUE SE ENCUENTREN CON SISBEN HASTA C- 3, QUE ESTEN INCLUIDOS EN EL LISTADO DE POBLACIÓN CENSAL Y NN DE LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE SOGAMOSO, DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO.

TOMADOR: KEMER ALEXANDER TOTAITIVE PATIÑO CC 74.860.837

ASEGURADO/BENEFICIARIO; MUNICIPIO DE SOGAMOSO NIT- 891.855.130-1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

_____
FIRMA DEL TOMADOR - AFIANZADO

VERIFIQUE LA VALIDEZ DE LA PÓLIZA EN NUESTRAS LÍNEAS DE ATENCIÓN: NACIONAL 01 8000 129 728, BOGOTÁ 601 307 8320 OPCIÓN 4/2, CELULAR #204, O TRAVÉS DE WHATSAPP 316 834 9339. OBTENGA LA CERTIFICACIÓN EN HTTPS://WWW.HDI.COM.CO/WEBCONSULTA_POL_CUMPLIMIENTO/
<https://www.hdi.com.co/WebConsulta_Pol_Cumplimiento/>

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.893-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9251225677 OV: 400915

Cajero: ANISPABA

Cliente beneficiario:
110225 RECAUDO HDI SEGUROS

Fecha: 28/10/2022 15:48:42

PS Recaudador:
913671 CIUDADELA CHINCA LOCAL 39

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 74660837

Nombre:	KEMER ALEXANDER
Apellido 1:	TOTATIVE
Apellido 2:	PATIÑO
REFERENCIA	0100650952856 4
TIPO DE DOCUMENTO	CEDULA DE CIUDADANIA
Referencia	Valor
0100650952856 4	$14.260,00

Valor recibido: $14.260,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 651010;
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.893-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9251225677 OV: 400915

Cajero: ANISPABA

Cliente beneficiario:
110225 RECAUDO HDI SEGUROS

Fecha: 28/10/2022 15:48:42

PS Recaudador:
913671 CIUDADELA CHINCA LOCAL 39

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 74660837

Nombre:	KEMER ALEXANDER
Apellido 1:	TOTATIVE
Apellido 2:	PATIÑO
REFERENCIA	0100650952856 4
TIPO DE DOCUMENTO	CEDULA DE CIUDADANIA
Referencia	Valor
0100650952856 4	$14.260,00

Valor recibido: $14.260,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 651010;
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co