APROBACIÓN DE GARANTÍAS (POLIZA DE SEGUROS)

En el municipio de Sahagún, departamento de Córdoba, el día veinte (20) del mes de septiembre de 2.023, se procede a aprobar las pólizas No. CG-1048014 ccorrespondiente al seguro de cumplimiento, y CG-1010871 correspondiente al seguro de responsabilidad civil extracontractual expedidas por la COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A de fecha 14 de septiembre de 2.023 a favor de la **E.S.E CAMU SAN RAFAEL DE SAHAGÚN** para garantizar el cumplimiento del contrato No. SRF-071-2023 de fecha 11 de septiembre de 2.023 suscrito entre la E.S.E CAMU SAN RAFAEL y la sociedad **B. Y C. CONSTRUCTORES S.A.S,** identificada con NIT No. 900.439.169-6, representada legalmente por **ARMANDO RAFAEL BULA OTERO**, identificado con la cédula de ciudadanía CC No. 78.761.321 expedida en el municipio de Sahagún, Córdoba, cuyo objeto es: REPOSICIÓN DEL PUESTO DE SALUD EN LA VEREDA EL OLIVO ADSCRITA A LA E.S.E. CAMU SAN RAFAEL EN EL MUNICIPIO DE SAHAGÚN cuyos amparos, coberturas y vigencias se transcriben a continuación:

1. **SEGURO DE CUMPLIMIENTO:** Póliza No. **CG-1048014** del 14 de septiembre de 2.023.

AMPAROS	%	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA
CUMPLIMIENTO	**10**	$45.879.793,30	De: 11/09/2023 A: 11/06/2024
DEVOLUCIÓN PAGO ANTICIP.	**20**	$91.759.586,60	De: 11/09/2023 A: 11/04/2024
PAGO SALARIOS, PR. SOC. E INDEM	**10**	$45.879.793,30	De: 11/09/2023 A: 11/12/2026
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	**10**	$45.879.793,30	De: 11/12/2023 A: 11/12/2028

*El amparo de estabilidad y calidad de la obra inicia vigencia por cinco (05) años contados a partir de la fecha de suscripción del acta de recibo y entrega final de obra a entera satisfacción por parte de la entidad contratante.

2. **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL:** Póliza No. **CG-1010871** del 14 de septiembre de 2.023.

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA
Responsabilidad Civil extracontractual**	$464.000.000,00 – ($400 SMMLV)	De: **11/09/2023** A: **11/12/2023**

Carrera 14 No. 2E – 25 - Barrio Las Mercedes
Sahagún Córdoba Colombia
320 535 05 56 - (4) 758 95 97
www.esecamusanrafael.sahagun-cordoba.gov.co
Admin@esecamusanrafael.gov.co - Camusanrafael@yahoo.es

El alcance del seguro de responsabilidad civil extracontractual prevé el amparo de los perjuicios derivadas del incumplimiento de las obligaciones asumidas por el Contratista afianzado en virtud del contrato No SRF-071-2023 de fecha 11 de septiembre de 2.023 celebrado entre las partes relacionado con el **"REPOSICIÓN DEL PUESTO DE SALUD EN LA VEREDA EL OLIVO ADSCRITA A LA E.S.E. CAMU SAN RAFAEL EN EL MUNICIPIO DE SAHAGÚN", incluyendo los siguientes amparos:

- Predios, labores y operaciones.

Revisados los amparos y hecha la verificación y análisis correspondientes, se aprueban la(s) garantía(s) por reunir los requisitos de vigencia y cuantía exigidos por la E.S.E CAMU SAN RAFAEL, para el contrato No. SRF-071-2023 de fecha 11 de septiembre de 2.023.

Para constancia se firma en el municipio de Sahagún, Córdoba, a los veinte (20) días del mes de septiembre de 2.023.

MARIO ANIBAL RAMIREZ SALGADO
JEFE OFICINA JURÍDICA
E.S.E CAMU SAN RAFAEL

Carrera 14 No. 2E – 25 - Barrio Las Mercedes
Sahagún Córdoba Colombia
320 535 05 56 - (4) 758 95 97
www.esecamusanrafael.sahagun-cordoba.gov.co
Admin@esecamusanrafael.gov.co - Camusanrafael@yahoo.es

Seguro Obligatorio de Accidentes de Transito
Cumplimiento - Clientes Especiales Judiciales

MODULO DE CLIENTES

CONSULTA DE POLIZAS

Ramo

○ SOAT ◉ Cumplimiento ○ Judiciales ○ Arrendamiento ○ Otros Ramos

Certificado No.
40186907

El No. de certificado se encuentra ubicado en la parte superior central de su póliza. Ingrese los 8 dígitos.

☐ No soy un robot reCAPTCHA Privacidad - Términos

Consultar Regresar

Si tu póliza fue emitida después del 20 de septiembre de 2021, por favor solicita la impresión de la misma:

DATOS DE LA POLIZA

Código de Seguridad	0/SBbN5PkJlZ2Xwe4OzsLw==		
Número de póliza	1048014	Número de anexo	0
Ramo	CUMPLIMIENTO - EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES	Fecha de expedición	14/09/2023
Inicio de vigencia Global	11/09/2023	Fin de vigencia Global	11/12/2028
Tomador	B.Y.C CONSTRUCTORES S.A.S		
Asegurado	E.S.E. CAMU SAN RAFAEL DE SAHAGUN	Valor asegurado	229.398.966,50
		Movimiento	EXPEDICION

Objeto de póliza

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.SRF-071-2023 , CUYO OBJETO ES

REPOSICIÓN DEL PUESTO DE SALUD EN LA VEREDA EL OLIVO ADSCRITA A LA E.S.E. CAMU SAN RAFAEL EN EL MUNICIPIO DE SAHAGÚN

Amparos

Nombre del Amparo	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas del 11/09/2023	24:00 Horas del 11/06/2024	$ 45.879.793,30	$ 103.324,00
PAGO ANTICIPADO	00:00 Horas del 11/09/2023	24:00 Horas del 11/04/2024	$ 91.759.586,60	$ 160.642,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas del 11/09/2023	24:00 Horas del 11/12/2028	$ 45.879.793,30	$ 447.811,00
ESTABILIDAD DE LA OBRA	00:00 Horas del 11/12/2023	24:00 Horas del 11/12/2028	$ 45.879.793,30	$ 688.951,00

Imprimir

Esta información debe coincidir con la póliza impresa. Si es diferente te invitamos a notificarlo al correo mundial@segurosmundial.com.co o también puedes llamar a la línea nacional 01 8000 111 935 - 3274712/13

Cra 7 # 68 - 24 Bogotá Colombia
(571) 3274712 - 3274711 - 018000111935

Conozca Nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales

Carrera 14 No. 2E – 25 - Barrio Las Mercedes
Sahagún Córdoba Colombia
320 535 05 56 - (4) 758 95 97
www.esecamusanrafael.sahagun-cordoba.gov.co
Admin@esecamusanrafael.gov.co - Camusanrafael@yahoo.es

seguros mundial
Tu compañía siempre

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S A
Date: 2023.09.14 14:46:54 -05:00

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE [illegible] BOGOTÁ
TELÉFONO [illegible] LÍNEA NACIONAL **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
LA RECAUDACIÓN COMUNA AUTORRETENEDORES

Código de Seguridad: 0/5BBNSPkJi22Xue4OzsLw==

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES
VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-06-PPSUS20000000065-D001

No. PÓLIZA CG-1048014 **No. ANEXO** 0 **No. CERTIFICADO** 40186987 **No. RIESGO**

TIPO DE DOCUMENTO **FECHA DE EXPEDICIÓN** 14/09/2023 **SUC. EXPEDIDORA** CARTAGENA

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	11/09/2023	24:00 Horas Del	11/12/2028		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	B.V.C CONSTRUCTORES S.A.S	**No. DOC. IDENTIDAD**	900.439.169-6
DIRECCIÓN	CR 14 55 92 BRR LA CASTELLANA	**TELÉFONO**	3145356820
ASEGURADO	E.S.E. CAMU SAN RAFAEL DE SAHAGUN	**No. DOC. IDENTIDAD**	812.001.579-2
DIRECCIÓN	BRR LAS MERCEDES CRA 14 N 2E 25	**TELÉFONO**	3205350556
BENEFICIARIO	E.S.E. CAMU SAN RAFAEL DE SAHAGUN	**No. DOC. IDENTIDAD**	812.001.579-2
DIRECCIÓN	BRR LAS MERCEDES CRA 14 N 2E 25	**TELÉFONO**	3205350556

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.SRF-071-2023 , CUYO OBJETO ES

REPOSICIÓN DEL PUESTO DE SALUD EN LA VEREDA EL OLIVO ADSCRITA A LA E.S.E. CAMU SAN RAFAEL EN EL MUNICIPIO DE SAHAGUN

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 11/09/2023	24:00 Horas Del 11/06/2024	45.879.793,30	183.324,00
PAGO ANTICIPADO	00:00 Horas Del 11/09/2023	24:00 Horas Del 11/04/2024	91.759.586,60	160.642,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 11/09/2023	24:00 Horas Del 11/12/2026	45.879.793,30	447.611,00
ESTABILIDAD DE LA OBRA	00:00 Horas Del 11/12/2023	24:00 Horas Del 11/12/2028	45.879.793,30	688.951,00

TOTAL ASEGURADO $ 229.398.966,50

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
SECAR SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	1.400.528,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	1.400.528,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	267.050,00
TOTAL A PAGAR	$	1.672.578,00

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 14/09/2023

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)

[redacted]

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, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA POLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.078

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO

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

seguros mundial
tu compañía siempre

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S A
Date: 2023.09.14 14:48:18 -05:00

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CARRERA 56 # 24-09 BOGOTÁ
TELÉFONO CENTRO FAX (601) 000 **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDOR

Código de Seguridad: pC2AV7QqBhPF0pBu3zZIaQ==

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

VERSIÓN CLAUSULADO 30-03-2021-1317-P-06-PPSU000000000827-D001

No. PÓLIZA CG-1010871 **No. ANEXO** 0 **No. CERTIFICADO** 40186988 **No. RIESGO**

TIPO DE DOCUMENTO **FECHA DE EXPEDICIÓN** 14/09/2023 **SUC. EXPEDIDORA** CARTAGENA

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA
00:00 Horas Del 11/09/2023	24:00 Horas Del 11/12/2023		N/A N/A	N/A N/A

TOMADOR	B.Y.C CONSTRUCTORES S.A.S	**No. DOC. IDENTIDAD**	900.439.169-6
DIRECCIÓN	CR 14 55 92 BRR LA CASTELLANA	**TELÉFONO**	3145356820
ASEGURADO	B.Y.C CONSTRUCTORES S.A.S	**No. DOC. IDENTIDAD**	900.439.169-6
DIRECCIÓN	CR 13 61 A 35 LC S	**TELÉFONO**	3145356820
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	**No. DOC. IDENTIDAD**	
DIRECCIÓN		**TELÉFONO**	

OBJETO DE CONTRATO

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO.SRF-071-2023 , CUYO OBJETO ES

REPOSICIÓN DEL PUESTO DE SALUD EN LA VEREDA EL OLIVO ADSCRITA A LA E.S.E. CAMU SAN RAFAEL EN EL MUNICIPIO DE SAHAGÚN , - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A E.S.E. CAMU SAN RAFAEL DE SAHAGUN COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA B.Y.C CONSTRUCTORES S.A.S, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE E.S.E. CAMU SAN RAFAEL DE SAHAGUN BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A E.S.E. CAMU SAN RAFAEL DE SAHAGUN COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL
DEDUCIBLES:

NOMBRE DEL AMPARO	LIMITE POR EVENTO	LIMITE POR VIGENCIA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	232.000.000,00	464.000.000,00	464.000.000,00	347.847,00

TOTAL ASEGURADO $ 464.000.000,00

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
SECAR SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100,00

PRIMA BRUTA	$	347.847,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	347.847,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	66.889,00
TOTAL A PAGAR	$	418.936,00

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

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 14/09/2023

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACION DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

[redacted]

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGUN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DIAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA POLIZA DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTICULO 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 POLIZA 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, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA POLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C 52.646.070

TOMADOR

Líneas de Atención al Cliente:
« Nacional: **01 8000 111 935**
« Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO

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

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONOS 2855600 FAX 2851270 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL

VERSION CLAUSULADO 30-03-2021-1317-P-06-PPSUS0000000027-D00I

No. PÓLIZA	No. ANEXO	No. CERTIFICADO	No. RIESGO
CG-1010871	0	40186908	

TIPO DE DOCUMENTO	FECHA DE EXPEDICIÓN	SUC. EXPEDIDORA
	14/09/2023	CARTAGENA

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	11/09/2023	24:00 Horas Del	11/12/2023		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

AMPARO	DEDUCIBLES
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV

VIGILADO

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

HOJA No:

APROBADO POR LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA APF

seguros mundial

RECIBO ELECTRONICO No. 985791819

NIT: 860.037.013-6 **CIUDAD Y FECHA:** CARTAGENA 15/09/2023 8:24:58 a.m.

VALOR TOTAL: $2.091.514,00

RECIBO DE: B.Y.C CONSTRUCTORES S.A.S

NUMERO DE IDENTIFICACION: 900439169

POR CONCEPTO DE: PAGO ELECTRONICO DE PRIMAS

FORMA DE PAGO:

Medio De Pago	No. De Documento	No. Autorización	Entidad	Valor
TC-6791	20239901245127	82458	Visa	2.091.514,00

OBSERVACIONES: Ramo: CUMPLIMIENTO Póliza(s): 1048014 Certificado(s): 40186907; Ramo: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL Póliza(s): 1010871 Certificado(s): 40186908

FIRMA AUTORIZADA



CAJA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

DIRECCIÓN IP: 10.158.85.50 **CORREO:**

TES-08N-05/2019