

SECRET

NIT 860.037.013-6

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROSMDUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 20-10-2016-1317-P-05-PPSUS2R0000000045

No. PÓLIZA	NV-100020337	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	34145645	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	21/11/2019		SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA NEIVA	
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	19/11/2019	24:00 Horas Del	30/01/2020	N/A	N/A	N/A	N/A
TOMADOR	PRO-PISCINAS DEL HUILA LTDA					No. DOC. IDENTIDAD	9001279051
DIRECCIÓN	AV CIRCUNVALAR N 16-01					TELÉFONO	3102950419
ASEGURADO	CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE - CENAC - NEIVA					No. DOC. IDENTIDAD	8001310390
DIRECCIÓN	CR 16 21 300 BATALLON DE SERVICIO					TELÉFONO	8756603
BENEFICIARIO	CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE - CENAC - NEIVA					No. DOC. IDENTIDAD	8001310390
DIRECCIÓN	CR 16 21 300 BATALLON DE SERVICIO					TELÉFONO	8756603

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.065 DE 2019, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE PRODUCTOS DE ASEO Y LIMPIEZA PARA EL GAULA - HUILA UNIDAD CENTRALIZADA POR LA CENAC REGIONAL NEIVA

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO	00:00: Horas Del 19/11/2019	24:00: Horas Del 30/01/2020	300.000	20.000
TOTAL ASEGURADO				

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
POTEGUROS LTDA	AGENCIAS	100,00

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

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 21/11/2019

PRIMA BRUTA	\$	20.000
DESCUENTOS	\$	0
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	\$	20.000
GASTOS EXP.	\$	5.000
IVA	\$	4.750
TOTAL A PAGAR	\$	29.750

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).

PUEDES CONSULTAR TU PÓLIZA EN WWW.SEGUROSMMUNDIAL.COM.CO

EL TOMADOR Y/O ASURADO SEGUN 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 CARÁTULA, 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 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.

Allen C. Gribble

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

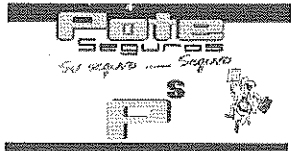
Team One

TOMADOR

Líneas de Atención al Cliente:

* Nacional: 01 8000 111 935

☎ Bogotá: 327 4712 - 327 4713



POTESEGUROS LTDA

NIT : 900686665-6
Carrera 4 No 10 - 61 Centro
Telefono: 8717800 Neiva - Huila

Registro Emisión Pólizas

No.	Fecha	Vencimiento
PS - 63521	21/11/2019	21/12/2019
Detalle		Código Vendedor
CUMPLIMIENTO 100020337		ANA MARCELA RODRIGUEZ GAR

Cliente: PROPISCINAS DEL HUILA LTDA	Razon Social : PROPISCINAS DEL HUILA LTDA
Nit - Cedula: 900127905	Dirección: AVENIDA CIRCUNVALAR 16
Ciudad: NEIVA	Telefono: 8756969 Usuario: VIVIANA MARCELA ROD

Descripción	Cantidad	V Unitario	IVA	V Total
CUMPLIMIENTO 100020337	1	29.750,00	0.00	29.750,00

ACEPTADO	FORMAS DE PAGO	V Poliza	29.750,00
Nombre: _____	019-Cartera Gerencia	T Descuento	0,00
Cédula: _____	\$29.750,00	Subtotal	29.750,00
Agencia: _____	Propiscinas	Iva	0,00
		TOTAL:	29.750,00

SON: VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.

Con el presente documento el Cliente autoriza la emisión de la POLIZA y se obliga al pago de la misma. Este documento debe ir firmado y Sellado por quien recibe el Dinero.