

No. PÓLIZA		NB-100254777		No. ANEXO		1		No. CERTIFICADO		71855544		No. RIESGO							
TIPO DE DOCUMENTO								FECHA DE EXPEDICIÓN		24/01/2024		SUC. EXPEDIDORA		BOGOTA					
VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA				DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE				VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA					
00:00 Horas Del				04/04/2023				24:00 Horas Del				13/02/2027				N/A			
										N/A				N/A					

TOMADOR	CAMARGO VELASQUEZ, JOSE MANUEL	No. DOC. IDENTIDAD	79.591.350
DIRECCIÓN	CR 6 ESTE 98 09 BRR SAN LUIS	TELÉFONO	3157906296
ASEGURADO	BOGOTÁ D.C SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT	No. DOC. IDENTIDAD	899.999.061-9
DIRECCIÓN	CALLE 20 NO. 68 A -06	TELÉFONO	3822500
BENEFICIARIO	BOGOTÁ D.C SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT	No. DOC. IDENTIDAD	899.999.061-9
DIRECCIÓN	CALLE 20 NO. 68 A -06	TELÉFONO	3822500

OBJETO DE CONTRATO

SE ACTUALIZA VIGENCIAS DE ACUERDO A PRORROGA 1 FECHADA EL DÍA 13 DE DICIEMBRE DE 2023
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.768 DE 2023 , CUYO
OBJETO ES

PRESTAR SERVICIOS INTEGRALES DE HIGIENE Y BIOSEGURIDAD PARA LAS BATERÍAS SANITARIAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 13/12/2023	24:00 Horas Del 13/08/2024	3.393.772,40	13.017,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 13/12/2023	24:00 Horas Del 13/02/2027	1.696.886,20	19.805,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 13/12/2023	24:00 Horas Del 13/08/2024	3.393.772,40	26.034,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 8.484.431,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
CONFIDENCE SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100,00

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

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 04/12/2026
------------------	---

PRIMA BRUTA	\$	58.856,00
DESCUENTOS	\$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	\$	58.856,00
GASTOS EXP.	\$	0,00
IVA	\$	11.183,00
TOTAL A PAGAR	\$	70.039,00

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 POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOSMUNDIALSEGUROS.COM.CO, DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LINEA EN BOGOTÁ 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.

DE SEGUROS PARA EXHIBIR EL PROceso DE NEGOCIACIÓN Y LOS RESULTADOS OBTENIDOS POR EL EXPEDIENTE 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/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 de Seguros S.A.
ANGELA MUJICA - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

Jose Manuel Carrasco
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.

**LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A****CERTIFICA:**

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza NB-100254777 y endoso, 1 cuyo afianzado es: **CAMARGO VELASQUEZ, JOSE MANUEL** Asegurado o Beneficiario: **BOGOTA D.C SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT / BOGOTA D.C SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT**, expedida por la Compañía en 24/01/2024, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

BOGOTA a los 24 días del mes ENERO del año 2024.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

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

- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

71855544

Fecha de Facturación

24/01/2024

Fecha Límite de Pago

23/02/2024

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

NB-100254777

Prima (incluye gastos de expedición)

58.856,00

Periodo Facturado

04/04/2023

13/02/2027

IVA

11.183,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

70.039,00

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

CAMARGO VELASQUEZ, JOSE MANUEL

CR 6 ESTE 98 09 BRR SAN LUIS

79591350

Intermediario

CONFIDENCE SEGUROS LTDA

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL
ESPACIO PARA EL TIMBRE

Apreciado Cliente:

- No se aceptan pagos parciales.
- Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) ÚNICAMENTE presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
- Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el 23/02/2024 se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1058 código de comercio).
- 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 endosélo 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.**
- 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.

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

71855544

Fecha de Facturación

24/01/2024

Fecha Límite de Pago

23/02/2024

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

NB-100254777

Prima (incluye gastos de expedición)

58.856,00

Periodo Facturado

04/04/2023

13/02/2027

IVA

11.183,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

70.039,00

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

CAMARGO VELASQUEZ, JOSE MANUEL

CR 6 ESTE 98 09 BRR SAN LUIS

79591350

Intermediario

CONFIDENCE SEGUROS LTDA

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL
**Corresponsales
OPCIÓN 1**


(415)7709998434219(8020)00000071855544(3900)00000070039(96)20240223

**Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2**


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990071855544(3900)00000070039(96)20240223

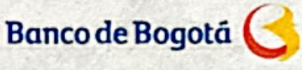
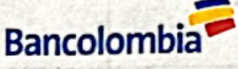
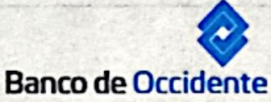
INFORMACIÓN DE PAGO

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