seguros mundial®
tu compañía siempre

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

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2024.02.19 11:24:08 -05:00

Código de Seguridad: C5Jx27tx2peYbwCqxlL5XQ==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	CG-1052268	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	40196772	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	19/02/2024	SUC. EXPEDIDORA	CARTAGENA

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	16/02/2024	24:00 Horas Del	30/03/2025		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	SERRANO FLOREZ, CESAR	**No. DOC. IDENTIDAD**	1.064.983.946
DIRECCIÓN	CR 21 19 75 BRR TOTUMO	**TELÉFONO**	3016910805
ASEGURADO	DEPARTAMENTO DE CORDOBA	**No. DOC. IDENTIDAD**	800.103.935-6
DIRECCIÓN	CLL 27 NO. 3-28	**TELÉFONO**	7848940
BENEFICIARIO	DEPARTAMENTO DE CORDOBA	**No. DOC. IDENTIDAD**	800.103.935-6
DIRECCIÓN	CLL 27 NO. 3-28	**TELÉFONO**	7848940

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.DTH-052-2024 , CUYO OBJETO ES

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO TÉCNICO EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS, DE MONITOREO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 16/02/2024	24:00 Horas Del 30/03/2025	3.701.632,90	16.551,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 16/02/2024	24:00 Horas Del 30/03/2025	3.701.632,90	16.551,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 7.403.265,80	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
YINA LUZ ORTIZ PACHECO	AGENTES	100,00

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

PRIMA BRUTA	$	33.102,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	33.102,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	7.239,00
TOTAL A PAGAR	$	45.341,00

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 19/02/2024

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 PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.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 LÍNEA 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.**
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 PÓLIZA 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

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

RECIBO ELECTRONICO No. 243075380

NIT: 860.037.013-6

CIUDAD Y FECHA: CARTAGENA 19/02/2024 2:13:23 p.m.

VALOR TOTAL: $45.341,00

RECIBO DE: SERRANO FLOREZ CESAR

NUMERO DE IDENTIFICACION: 1064983946

POR CONCEPTO DE: PAGO ELECTRONICO DE PRIMAS

FORMA DE PAGO:

Medio De Pago	No. De Documento	No. Autorización	Entidad	Valor
P.S.E.	20249900188560	464316743	BANCO DAVIVIENDA	45.341,00

OBSERVACIONES: Ramo: CUMPLIMIENTO Póliza(s): 1052268 Certificado(s): 40196772;

FIRMA AUTORIZADA



CAJA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

DIRECCIÓN IP: 10.158.85.50 **CORREO:**

TES-08N-05/2019

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	CESAR SERRANO FLOREZ					No. Recibo Pago
Identificacion:	C 1064983946	Fecha Emision:	19-02-2024	Fecha Vence:	23-02-2024	202400013366
Impuesto:	19 ESTAMPILLA PROCULTURA				Base Gravable	37,016,329
Tipo:	CONTRATO		Numero: DTH-052-2024		Fecha Expedicion:	2024-02-16
Expedido Por:	DIRECCION TALENTO H			Lugar Expedicion:	CORDOBA Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C84	CONTRATOS, PRÓRROGAS Y LAS ADICIONES A LOS MISMOS QUE SE SUSCRIBAN EN EL DEPARTAMEN	5/100	$185,082

Banco de Occidente
SAE GOBERNACION DE CORDOBA
3 19 FEB 2024 3
RECIBIDO CON PAGO

SAE GOBERNACION CORDOBA PMALL
19/02/2024-11:06:02a.m. - COPIA 1 -
#:91 Ref: 202400013366 CJ: PR_94756
10492743-202400013366117022
ESTAMPILLA PROCULTURA
EFECTIVO(1): 185,082.00
VALOR TOTAL : 185,082.00

Total a Pagar: $185,082

CONTRIBUYENTE

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

(415)7709998927155(8020)202400013366(3900)00000000185082(96)20240223

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	CESAR SERRANO FLOREZ					No. Recibo Pago
Identificacion:	C 1064983946	Fecha Emision:	19-02-2024	Fecha Vence:	23-02-2024	202400013364
Impuesto:	17 ESTAMPILLA PROANCIANATO				Base Gravable	37,016,329
Tipo:	CONTRATO		Numero: DTH-052-2024		Fecha Expedicion:	2024-02-16
Expedido Por:	DIRECCION TALENTO H			Lugar Expedicion:	CORDOBA Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C82	CONTRATOS SUSCRITOS POR EL DEPARTAMENTO	3/100	$1,110,500

Banco de Occidente
SAE GOBERNACION DE CORDOBA
3 19 FEB 2024 3
RECIBIDO CON PAGO

SAE GOBERNACION CORDOBA PMALL
19/02/2024-11:05:35a.m. - COPIA -
#:90 Ref: 202400013364 CJ: PR_94756
10492746-202400013364117021
ESTAMPILLA PROANCIANOS
EFECTIVO(1): 1,110,500.00
VALOR TOTAL : 1,110,500.00

Total a Pagar: $1,110,500

CONTRIBUYENTE

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

(415)7709998544833(8020)202400013364(3900)00000001110500(96)20240223

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **CESAR IVAN SERRANO FLOREZ** identificado con **CC** No. **1064983946**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
GOBERNACION DE CORDOBA - NI. 800103935	**Fecha de afiliación:** 02/02/2022 **Fecha de inicio de cobertura:** 20/02/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 19/02/2024 **Fecha fin de Contrato:** 18/09/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1 **Cargo :** CONTRATISTA

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401012530682.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 19 días del mes de febrero de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_07