

NIT 850.037.013-6  
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: 6WoVGjAH4wk+GaSFn0wRXQ==

|                            |                    |                            |   |                     |                                |                    |                                |
|----------------------------|--------------------|----------------------------|---|---------------------|--------------------------------|--------------------|--------------------------------|
| No. PÓLIZA                 | BQ-100022785       | No. ANEXO                  | 0 | No. CERTIFICADO     | 28369297                       | No. RIESGO         |                                |
| TIPO DE DOCUMENTO          |                    |                            |   | FECHA DE EXPEDICIÓN | 09/04/2024                     | SUC. EXPEDIDORA    | BARRANQUILLA                   |
| VIGENCIA DESDE             |                    | VIGENCIA HASTA             |   | DÍAS                | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE |                    | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |
| 09:00 Horas Del 05/04/2024 |                    | 24:00 Horas Del 30/12/2024 |   |                     | N/A                            |                    | N/A                            |
| TOMADOR                    | CEDIUL S.A.        |                            |   |                     |                                | No. DOC. IDENTIDAD | 890.113.431-6                  |
| DIRECCIÓN                  | CALLE 71 NO.41-54  |                            |   |                     |                                | TELÉFONO           | 3560960                        |
| ASEGURADO                  | CEDIUL S.A.        |                            |   |                     |                                | No. DOC. IDENTIDAD | 890.113.431-6                  |
| DIRECCIÓN                  | CALLE 71 NO.41-54  |                            |   |                     |                                | TELÉFONO           | 3560960                        |
| BENEFICIARIO               | TERCEROS AFECTADOS |                            |   |                     |                                | No. DOC. IDENTIDAD |                                |
| DIRECCIÓN                  |                    |                            |   |                     |                                | TELÉFONO           |                                |

#### OBJETO DE CONTRATO

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO.001.PCCNTR.6174954 , CUYO OBJETO ES

PRESTACIÓN DE SERVICIOS UNA ENTIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA EN IMÁGENES DIAGNOSTICAS A LOS BENEFICIARIOS DEL SMA SENA REGIONAL ATLÁNTICO.

ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO 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 CEDIUL S.A., EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL

| NOMBRE DEL AMPARO                              | LÍMITE POR EVENTO | LÍMITE POR VIGENCIA | SUMA ASEGURADAS   | VALOR PRIMAS |
|------------------------------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|--------------|
| AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 260.000.000,00    | 260.000.000,00      | 260.000.000,00    | 383.233,00   |
| PATRONAL                                       | 260.000.000,00    | 260.000.000,00      | 260.000.000,00    | 0,00         |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS                 | 260.000.000,00    | 260.000.000,00      | 260.000.000,00    | 0,00         |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS                 | 260.000.000,00    | 260.000.000,00      | 260.000.000,00    | 0,00         |
| TOTAL ASEGURADO                                |                   |                     | \$ 260.000.000,00 |              |

| INTERMEDIARIOS                 | TIPO     | % PARTICIPACIÓN | PRIMA BRUTA | \$         |
|--------------------------------|----------|-----------------|-------------|------------|
| M & M ASESORES DE SEGUROS LTDA | AGENCIAS | 100,00          |             | 383.233,00 |
| DESCUENTOS                     |          |                 | \$          |            |
| EXTRA PRIMA                    |          |                 |             |            |
| PRIMA NETA                     |          |                 | \$          | 383.233,00 |
| GASTOS EXP.                    |          |                 | \$          | 5.000,00   |
| IVA                            |          |                 | \$          | 73.764,00  |
| TOTAL A PAGAR                  |          |                 | \$          | 461.997,00 |

#### 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 AUTENTIDAD 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 EXPERENCIA 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 COMPANHIA 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 ADÉMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPANHIA 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 MUÑOZ - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO  
C.C. 52.646.070

TOMADOR

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

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

HQJA No.

