

No. PÓLIZA	CCA-100001787	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	340006542	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	06/04/2020	SUC. EXPEDIDORA	CEN ARMENIA
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas del 17/07/2019	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas del 05/12/2023	DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A

TOMADOR	CASTRO RAMIREZ, EUTIMIO	No. DOC. IDENTIDAD	19.134.052
DIRECCIÓN	CRA 5 NO. 8-11 INTERIOR 1	TELÉFONO	3172467675
ASEGURADO	LA NACION POLICIA NACIONAL-DEPARTAMENTO DE POLICIA QUINDIO	No. DOC. IDENTIDAD	800.140.986-9
DIRECCIÓN	AVENIDA CENTENARIO CALLE 2 NORTE PISO 2	TELÉFONO	3142705413
BENEFICIARIO	LA NACION POLICIA NACIONAL-DEPARTAMENTO DE POLICIA QUINDIO	No. DOC. IDENTIDAD	800.140.986-9
DIRECCIÓN	AVENIDA CENTENARIO CALLE 2 NORTE PISO 2	TELÉFONO	3142705413

OBJETO DE CONTRATO

CON EL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE AUMENTAR EL VALOR DEL CONTRATO EN LA SUMA DE \$3.550.000 SEGUN SOLICITUD VIABILIDAD DE ADICION LAS DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINÚAN EN VIGENCIA

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.35-8-10016-19, CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE, (ACPM Y GASOLINA) PARA EL PARQUE AUTOMOTOR DE LA POLICIA NACIONAL ASIGNADO, DE SERVICIO, EN COMISION Y DE APOYO EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA QUINDIO. ESTACION DE POLICIA FILANDIA.

DEBE CONSTAR EXPRESAMENTE EN LA POLIZA QUE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y QUE LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION. ASI MISMO, SE INDICARA QUE EN EL EVENTO QUE POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO, EL ASEGURADOR RESOLVIERA CONTINUAR, COMO CESIONARIO, CON LA EJECUCION DEL CONTRATO Y LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ESTUVIERE DE ACUERDO CON ELLO, EL CONTRATISTA GARANTIZADO ACEPTARA DESDE EL MOMENTO DE CONTRATACION DE LA POLIZA LA CESION DEL CONTRATO A FAVOR DEL ASEGURADOR. EN TODO CASO, DEPENDIENDO DEL TIPO DE MECANISMO DE COBERTURA ELEGIDO, DEBERA CUMPLIR CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL DECRETO 1082 DE 2015.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMA\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas del 17/07/2019	24:00 Horas del 05/02/2021	3,210,000.00	885.00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas del 17/07/2019	24:00 Horas del 05/12/2023	802,500.00	1,169.00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas del 17/07/2019	24:00 Horas del 05/12/2021	8,025,000.00	3,392.00
TOTAL ASEGURADO			12,037,500.00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN	PRIMA BRUTA	\$	5,446.00
LOPEZ CUEVAS Y CIA. LTDA	AGENCIAS	100.00			
			DESCUENTOS		
			EXTRA PRIMA		
			PRIMA NETA	\$	5,446.00
			GASTOS EXP.	\$	0.00
			IVA	\$	1,035.00
			TOTAL A PAGAR	\$	6,481.00

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

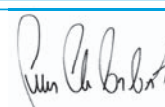
ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

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

EL TOMADOR Y/O ASURADO 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 ARTICULO 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 POLIZA, 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 GARNTÍAS. EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

	TOMADOR
Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.	

Líneas de Atención al Cliente:

- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**



tu compañía siempre

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
NIT. 860.037.013-6

FECHA DE FACTURACION (EMISION)	06/04/2020
MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082	
POLIZA No.	CCA-100001787
PERIODO FACTURADO	26/03/2020 05/12/2023

DATOS DEL CLIENTE:

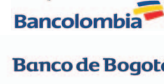
CASTRO RAMIREZ, EUTIMIO	19.134.052
CRA 5 NO. 8-11 INTERIOR 1	
INTERMEDIARIO: LOPEZ CUEVAS Y CIA. LTDA	

Apreciado cliente:

- No se aceptan pagos parciales.
- Al realizar su pago de forma presencial (ante cajero del banco) UNICAMENTE presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
- Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el , se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la caratula de esta (artículo 1068 código de comercio).
- Para realizar el pago a través de Botón PSE, ingrese a nuestra página Web: www.segurosmondial.com.co en la imagen de PSE haga click y continúe el proceso de pago.
- Para realizar el pago a través de las redes de Efecty o Baloto, ingrese a nuestra página Web: www.segurosmondial.com.co en la imagen de Efecty y Baloto haga click y continúe el proceso para generar el pin de pago.

-CLIENTE-
VALIDO COMO RECIBO DE PAGO

REFERENCIA DE PAGO No.	340006542
FECHA LÍMITE DE PAGO	21/05/2020
PRIMA (INCLUYE GASTOS EXPEDICION)	\$ 5,446.00
IVA	\$ 1,035.00
VALOR A PAGAR	\$ 6,481.00



UNICAMENTE EFECTIVO

\$ 6,481.00



tu compañía siempre

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
NIT. 860.037.013-6

FECHA DE FACTURACION (EMISION)	06/04/2020
MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082	
POLIZA No.	CCA-100001787
PERIODO FACTURADO	26/03/2020 05/12/2023

DATOS DEL CLIENTE:

CASTRO RAMIREZ, EUTIMIO	19.134.052
CRA 5 NO. 8-11 INTERIOR 1	
INTERMEDIARIO: LOPEZ CUEVAS Y CIA. LTDA	

REFERENCIA DE PAGO No.	340006542
FECHA LIMITE DE PAGO	21/05/2020
VALOR A PAGAR	\$ 6,481.00



UNICAMENTE EFECTIVO

\$ 6,481.00



(415)7709998434219(8020)00000340006542(3900)0000000006481(96)20200521

-BANCO-