seguros mundial®
tu compañía siempre

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

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S A
Date: 2023.06.16 09:09:56 -05:00

**Código de Seguridad:** APr16oy4TN/TxQmHSg9QZQ==

**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 | M-100201081 | No. ANEXO | 0 | No. CERTIFICADO | 14807937 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 16/06/2023 | SUC. EXPEDIDORA | MEDELLIN |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 13/06/2023 | 24:00 Horas Del | 18/12/2023 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TOMADOR** | LATE CORAZON COLOMBIA CARDIOPROTEGIDA S A S | **No. DOC. IDENTIDAD** | 900.670.284-3 |
| **DIRECCIÓN** | CR 43 A 34 95 OF 813 | **TELÉFONO** | 4446328 |
| **ASEGURADO** | TERMINAL DE TRANSPORTE DE SOGAMOSO | **No. DOC. IDENTIDAD** | 891.855.336-1 |
| **DIRECCIÓN** | CR 17 N 11 24 | **TELÉFONO** | 6342189 |
| **BENEFICIARIO** | TERMINAL DE TRANSPORTE DE SOGAMOSO | **No. DOC. IDENTIDAD** | 891.855.336-1 |
| **DIRECCIÓN** | CR 17 N 11 24 | **TELÉFONO** | 6342189 |

## OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.023-2023 , CUYO OBJETO ES

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL EQUIPO DEA DESFIBRILADOR CON TODOS SUS SISTEMAS Y ACCESORIOS DE PROPIEDAD DE LA TERMINAL DE TRANSPORTES DE SOGAMOSO LTDA.
.

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 13/06/2023 | 24:00 Horas Del 18/12/2023 | 518.370,00 | 15.000,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas Del 13/06/2023 | 24:00 Horas Del 18/12/2023 | 1.036.740,00 | 15.000,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL ASEGURADO | $ 1.555.110,00 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| RAVE AGENCIA DE SEGUROS LTDA | AGENCIAS | 100,00 |
| | | |

**DISTRIBUCIÓN COASEGURO**

| COMPAÑÍA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **PRIMA BRUTA** | $ | 30.000,00 |
| **DESCUENTOS** | $ | |
| **EXTRA PRIMA** | | |
| **PRIMA NETA** | $ | 30.000,00 |
| **GASTOS EXP.** | $ | 5.000,00 |
| **IVA** | $ | 6.650,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | $ | 41.650,00 |

| | |
|---|---|
| **CONVENIO DE PAGO** | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 16/06/2023 |

## 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 PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 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 Seguro S.A.

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.



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

| TERMINAL de Transportes de Sogamoso LTDA | APROBACION DE POLIZAS DE SEGUROS | | | |
|---|---|---|---|---|
| | CODIGO: AGA F 00 | FECHA: 00/00/00 | VERSION : 01 | No. PAGINA(S): 1 de 1 |

| IDENTIFICACION DEL CONTRATO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número del contrato | 023-2023 | | | | | | |
| Fecha del contrato | 13 de junio 2023 | | | | | | |
| Nombre del contratista | LATE CORAZÓN COLOMBIA CARDIOPROTEGIDA SAS. | | | | | | |
| NIT.N°/ C.C N° | 900.670.284-3 | | | | | | |
| 2.IDENTIFICACION DE LA POLIZA | | | | | | | |
| Compañía aseguradora: | SEGUROS MUNDIAL | | | | | | |
| Numero de póliza: | M-100201081 | | | | | | |
| Fecha de expedición: | 16 de JUNIO de 2023. | | | | | | |
| Motivo pólizas | CELEBRACION DE CONTRATO | | | | | | |
| 3.DESCRIPCION DE AMPAROS DE LA POLIZA | | | | | | | |
| N° | TIPO DE AMPARO | VIGENCIA DEL AMPARO | | MONTO DEL AMPARO | APROBADO | | OBSEVACIONES |
| | | DESDE | HASTA | | SI | NO | |
| M-100201081 | **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | 13/06/2023 | 18/12/2023 | $518.370 | X | | |
| M-100201081 | **CALIDAD DEL SERVICIO** | 13/06/2023 | 18/12/2023 | $1.036.740 | X | | |
| 4.APROBACION DE LA POLIZA | | | | | | | |
| Nombre del responsable aprobación | FREDY LEONARDO ROJAS VARGAS | | | | V°B° | | |
| Fecha de diligenciamiento | 16/05/2023 | | | | | | |
| 4.NOTIFICACION NO APROBACION | | | | | | | |
| Nombre de quien recibe | | | | | | | |
| Fecha | | | | | | | |
| Hora | | | | | | | |