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: 2024.09.23 16:27:05 -05:00

Código de Seguridad: RhH2Nk7SB1aAebrxMdGgnw==

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

ANEXO DE MODIFICACION DE 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	1	No. CERTIFICADO	40209637	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	23/09/2024	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	10/07/2025		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

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ADICIONA LA SUMA DE $17.626.823 Y SE PRORROGA LA VIGENCIA POR 3 MESES Y 10 DIAS 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.

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 23/09/2024	24:00 Horas Del 10/07/2025	5.464.315,20	10.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 23/09/2024	24:00 Horas Del 10/07/2025	5.464.315,20	10.000,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 10.928.630,40	

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

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

PRIMA BRUTA	$	20.000,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	20.000,00
GASTOS EXP.	$	0,00
IVA	$	3.800,00
TOTAL A PAGAR	$	23.800,00

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 30/03/2025

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 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 AUTOMÀTICA 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 A/F

seguros mundial

RECIBO ELECTRONICO No. 2126770656

NIT: 860.037.013-6 **CIUDAD Y FECHA:** CARTAGENA 23/09/2024 4:41:46 p.m.

VALOR TOTAL: $23.800,00

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.	20249901081251	932236888	BANCOLOMBIA	23.800,00

OBSERVACIONES: Ramo: CUMPLIMIENTO Póliza(s): 1052268 Certificado(s): 40209637;

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:	24-09-2024	Fecha Vence:	26-09-2024	202400069568	
Impuesto:	17 ESTAMPILLA PROANCIANATO				Base Gravable	17,626,823	
Tipo:	CONTRATO		Numero: DTH-052-A1P1-2024		Fecha Expedicion:	2024-09-19	
Expedido Por:	DIRECCION TALENTO H		Lugar Expedicion:	CORDOBA	Monteria		

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C82	CONTRATOS SUSCRITOS POR EL DEPARTAMENTO	3/100	$528,800

CANJE 23
BANCO DE OCCIDENTE
SAE GOBERNACION DE CORDOBA
CAJA 2 24 SEP 2024 OF 893
DEVUELTO (CAUSALES) FIRMA Y SELLO(S)

SAE GOBERNACION CORDOBA PMALL
24/09/2024-03:41:37p.m. - COPIA 2 -
#:43 Ref: 202400069568 CJ: 96162
10492746-20240006956813699G

Total a Pagar: $528,800

ESTAMPILLA PROANCIANOS 528,800.00
EFECTIVO(1): 528,800.00
VALOR TOTAL : 528,800.00

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente

CONTRIBUYENTE

(415)7709998544833(8020)202400069568(3900)00000000528800(96)20240926

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:	24-09-2024	Fecha Vence:	26-09-2024	202400069569	
Impuesto:	19 ESTAMPILLA PROCULTURA				Base Gravable	17,626,823	
Tipo:	CONTRATO		Numero: DTH-052-A1P1-2024		Fecha Expedicion:	2024-09-19	
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	$88,134

CANJE 23
BANCO DE OCCIDENTE
SAE GOBERNACION DE CORDOBA
CAJA 2 24 SEP 2024 OF 893
DEVUELTO (CAUSALES) FIRMA Y SELLO(S)

SAE GOBERNACION CORDOBA PMALL
24/09/2024-03:41:52p.m. - COPIA 2 -
#:44 Ref: 202400069569 CJ: 96162
10492748-20240006956913699G

Total a Pagar: $88,134

ESTAMPILLA PROCULTURA 88,134.00
EFECTIVO(1): 88,134.00
VALOR TOTAL : 88,134.00

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente

CONTRIBUYENTE

(415)7709998927155(8020)202400069569(3900)00000000088134(96)20240926

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 inicio de cobertura:** 19/09/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 19/09/2024 **Fecha fin de Contrato:** 29/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

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): 202401019721074.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 25 días del mes de septiembre de 2024.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164