

No. PÓLIZA	CCT-100008657	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	380019967	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	17/10/2024	SUC. EXPEDIDORA	CEN CUCUTA		
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	16/08/2024	24:00 Horas Del	16/04/2025	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.seguros-mundial.com.co
Correo electrónico: mundial@seguros-mundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"





tu compañía siempre

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

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza CCT-100008657 y endoso, 1 cuyo afianzado es: **CORPORACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO Y LA PROTECCION DE D Asegurado o Beneficiario: MUNICIPIO DE SARDINATA / MUNICIPIO DE SARDINATA**, expedida por la Compañía en 17/10/2024, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

CEN CUCUTA a los 17 días del mes OCTUBRE del año 2024.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.



- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

380019967

Fecha de Facturación	17/10/2024	
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
Póliza No.	CCT-100008657	
Periodo Facturado	16/08/2024	16/04/2025

Fecha Límite de Pago	16/11/2024
Prima (incluye gastos de expedición)	135.369,86
IVA	25.720,27
VALOR TOTAL A PAGAR \$	161.090,13

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	CORPORACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO DE LA PROTECCION	
CL 3 3 16 BR LLERAS RESTREPO	900418272	
Intermediario	WILLIAM ANDRES LOPEZ FLOREZ	

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) ÚNICAMENTE presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el 16/11/2024 se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1058 código de comercio).
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA NIT 900531292-7, el respaldo endóselo correctamente y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web www.segurosmundial.com.co en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

380019967

Fecha de Facturación	17/10/2024	
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
Póliza No.	CCT-100008657	
Periodo Facturado	16/08/2024	16/04/2025

Fecha Límite de Pago	16/11/2024
Prima (incluye gastos de expedición)	135.369,86
IVA	25.720,27
VALOR TOTAL A PAGAR \$	161.090,13

EFFECTIVO

\$

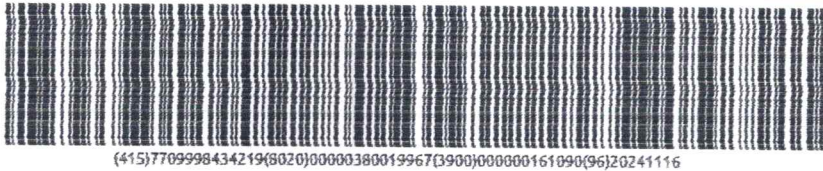
Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	CORPORACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO DE LA PROTECCION	
CL 3 3 16 BR LLERAS RESTREPO	900418272	
Intermediario	WILLIAM ANDRES LOPEZ FLOREZ	

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales
OPCIÓN 1



Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2

