



Digitally signed by COMPANIA  
MUNDIAL DE SEGUROS SA  
Date: 2024.05.27 10:50:57 -05:00

Código de Seguridad: mLTvHJImebphNsFpfaQ==

COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.  
DIRECCION GENERAL CALLE 33 N 68 - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ  
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROSUNIDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO  
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2A00000059-D001

|                                     |  |                                              |  |                 |  |                                |  |                                |  |
|-------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|-----------------|--|--------------------------------|--|--------------------------------|--|
| NIT 850.037.013-6                   |  | Código de Seguridad:                         |  | No. CERTIFICADO |  | 680001516                      |  | No. RIESGO                     |  |
| SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES        |  |                                              |  | No. ANEXO       |  | 27/05/2024                     |  | SUC. EXPEDIDORA                |  |
| IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES |  |                                              |  | COQ-100003111   |  | FECHA DE EXPEDICIÓN            |  | CEN ORINOQUIA                  |  |
| TIPO DE DOCUMENTO                   |  | VIGENCIA HASTA                               |  | DÍAS            |  | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE |  | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |  |
| 00:00 Horas Del                     |  | 24/05/2024                                   |  | 24:00 Horas Del |  | 03/02/2025                     |  | N/A                            |  |
| VIGENCIA DESDE                      |  | N/A                                          |  | N/A             |  | N/A                            |  | N/A                            |  |
| TOMADOR                             |  | HERNANDEZ FUENTES, OSCAR JULIAN              |  |                 |  |                                |  | No. DOC. IDENTIDAD             |  |
| DIRECCIÓN                           |  | CARRERA 31 A 22 34                           |  |                 |  |                                |  | TELÉFONO                       |  |
| ASEGURADO                           |  | INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE YOPAL-ICTY |  |                 |  |                                |  | No. DOC. IDENTIDAD             |  |
| DIRECCIÓN                           |  | CALLE 6 19 96                                |  |                 |  |                                |  | TELÉFONO                       |  |
| BENEFICIARIO                        |  | INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE YOPAL-ICTY |  |                 |  |                                |  | No. DOC. IDENTIDAD             |  |
| DIRECCIÓN                           |  | CALLE 6 19 96                                |  |                 |  |                                |  | TELÉFONO                       |  |

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.113 DE 2024 , CUYO OBJETO ES

BRINDAR SOPORTE JURIDICO EN EL DESARROLLO DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y CONTRACTUALES DE LA SUBDIRECCION DE CULTURA DEL INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE YOPAL

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

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE             | VIGENCIA HASTA             | SUMA ASEGURADA\$ | VALOR PRIMAS |
|-------------------|----------------------------|----------------------------|------------------|--------------|
| CUMPLIMIENTO      | 00:00 Horas Del 24/05/2024 | 24:00 Horas Del 03/02/2025 | 820.000,00       | 20.000,00    |
|                   |                            |                            |                  |              |
|                   |                            |                            |                  |              |
|                   |                            |                            |                  |              |
|                   |                            |                            |                  |              |
|                   |                            |                            |                  |              |
|                   |                            |                            |                  |              |
|                   |                            |                            |                  |              |
| TOTAL ASEGURADO   |                            |                            | \$ 820.000,00    |              |

| INTERMEDIARIOS             | TIPO     | % PARTICIPACIÓN |
|----------------------------|----------|-----------------|
| ASESORES PELAEZ CLIPZ LTDA | AGENCIAS | 100,00          |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                |              |               |                 |
|------------------------|----------------|--------------|---------------|-----------------|
| COMPAÑIA               | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|                        |                |              |               |                 |
|                        |                |              |               |                 |

|                  |                                             |
|------------------|---------------------------------------------|
| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 27/05/2024 |
|------------------|---------------------------------------------|

|               |    |           |
|---------------|----|-----------|
| PRIMA BRUTA   | \$ | 20.000,00 |
| DESCUENTOS    | \$ |           |
| EXTRA PRIMA   |    |           |
| PRIMA NETA    | \$ | 20.000,00 |
| GASTOS EXP.   | \$ | 5.000,00  |
| IVA           | \$ | 4.750,00  |
| TOTAL A PAGAR | \$ | 29.750,00 |

## 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 AUTENTIFICACIÓN DE ESTE POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS MUNDIAL SEGUROS COMO CÓDIGO EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCONTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR SEGURO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LÍNEA 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 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 CARÁTULA, 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, 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 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



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

HOJA No.

806 - 957-0101



tu compañía siempre

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

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.  
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOCOTÁ  
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001

|                   |               |                     |            |                                |               |                                |     |
|-------------------|---------------|---------------------|------------|--------------------------------|---------------|--------------------------------|-----|
| No. PÓLIZA        | COQ-100003111 | No. ANEXO           | 0          | No. CERTIFICADO                | 688001516     | No. RIESGO                     |     |
| TIPO DE DOCUMENTO |               | FECHA DE EXPEDICIÓN | 27/05/2024 | SUC. EXPEDIDORA                | CEN ORINOQUIA |                                |     |
| VIGENCIA DESDE    |               | VIGENCIA HASTA      | DÍAS       | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE |               | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |     |
| 00:00 Horas Del   | 24/05/2024    | 24:00 Horas Del     | 03/02/2025 | N/A                            | N/A           | N/A                            | N/A |

#### CONDICIONES PARTICULARES

solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:  
Página web: [www.segurosmundial.com.co](http://www.segurosmundial.com.co)  
Correo electrónico: [mundial@segurosmundial.com.co](mailto:mundial@segurosmundial.com.co)  
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

