PÓLIZA

OCTUBRE

2025

CONTRATO

41-00548-2025

EIPI LA PLATA

FUNDACION GRUPO LIBERTAD

FACTURA DE COMPRA 23

Nit 900027451

Documento Externo No. 2000664442

PROVEEDO	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
NIT	860037013 6

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
CALLE 33 6B 24	Bogota D.C	2855600

POR CONCEPTO DE

PÓLIZA CHU 2000664442 - OCTUBRE DE 2025 - CTO 41005482025 - EIPI LA PLATA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
viernes, 10 de octubre de 2025	10-oct-25

COMPRÓ	FORMA DE PAGO
CAROLINA MORENO TORRES	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
POLIZAS	1,00	Und.	169.920	0%	169.920

Valor en Letras

CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	169.920
DESCUENTO	0
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL DOCUMENTO	169.920

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

seguros mundial®

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 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 601-7469815 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

PÓLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

No. PÓLIZA	CHU 2000664442	**No. ANEXO**	N/A	**No. CERTIFICADO**	1804948541	**No. RIESGO**	N/A
TIPO DE DOCUMENTO	CERTIFICADO DE COBRO			**FECHA DE EXPEDICIÓN**	2025-10-10	**SUC. EXPEDIDORA**	CEN HUILA

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas del	2025-10-01	00:00 Horas del	2025-11-30		00:00 Horas del	2025-10-01	00:00 Horas del	2025-11-30

PAGADOR	FUNDACION GRUPO LIBERTAD	**CIUDAD**	PITALITO HUILA	**No. DOC. IDENTIDAD**	900027451
DIRECCIÓN	CRA 2 NO 2 SUR 14			**TELÉFONO**	3116341368
ASEGURADO	SEGUN RELACION	**CIUDAD**		**No. DOC. IDENTIDAD**	
DIRECCIÓN				**TELÉFONO**	
BENEFICIARIO	SEGUN RELACION			**No. DOC. IDENTIDAD**	
DIRECCIÓN				**TELÉFONO**	

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE EMITE LA FACTURACIÓN DEL PERIODO 2025-10-01 HASTA 2025-11-30

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
YULIETH ANDREA SILVA ROMERO	AGENTES	100.00%
		%

PRIMA BRUTA	$	169,920.00
DESCUENTOS	$	0.00
EXTRA PRIMA	$	0.00
PRIMA NETA	$	169,920.00
GASTOS EXP./RUNT	$	0.00
IVA	$	0.00
TOTAL A PAGAR	$	169,920.00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	% PARTICIPACIÓN	PRIMA	TIPO COASEGURO
	%	$	
	%	$	

CONVENIO DE PAGO	FECHA LÍMITE DE PAGO
	2025-11-08

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.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

EL TOMADOR Y/O ASGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DIAS 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.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.

TOMADOR

Líneas 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.

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®
tu compañía siempre

Compañía Mundial de Seguros S.A.
NIT 860.037.013-6
Calle 33 # 6B - 24, Bogotá D.C. - Colombia

Somos Grandes Contribuyentes
IVA Régimen Común - Autorretenedores
www.segurosmundial.com.co

PÓLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO
VERSIÓN CLAUSULADO 26-02-2021-1317-P-31-PPSUS3R000000050-D00I

No. Póliza	CHU 2000664442	No. Anexo		No. Certificado	1804948541	No. Riesgo	1
Tipo de documento	Negocio Nuevo			Fecha de expedición	2025-10-10	Suc. expedidora	CEN HUILA

Vigencia desde		Vigencia hasta		Días	Vigencia del certificado desde		Vigencia del certificado hasta	
00:00 Horas del	2025-10-01	00:00 Horas del	2025-11-30	60	00:00 Horas del	2025-10-01	00:00 Horas del	2025-11-30

Tomador	FUNDACION GRUPO LIBERTAD	Ciudad	PITALITO HUILA	Nº. Doc. identidad	900027451
Dirección	CRA 2 NO 2 SUR 14			Teléfono	3116341368
Asegurado	FUNDACION GRUPO LIBERTAD	Ciudad	PITALITO HUILA	Nº. Doc. Identidad	900027451
Dirección	CRA 2 NO 2 SUR 14			Teléfono	3116341368
Beneficiario	BENEFICIARIOS DE LEY	Ciudad		Nº. Doc. Identidad	
Dirección				Teléfono	

Objeto de contrato

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE EMITE POLIZA PARA EL TOMADOR EN ASUNTO
contrato 41005482025 que inicia desde 01/10/2025 - hasta 30/11/2025 valor prima por usuario 2.124.
MODALIDAD EIPI - 80 USUARIOS
FUNDACION GRUPO LIBERTAD NIT 900.027.451

Nombre del amparo	Suma asegurada $	Valor prima $
Auxilio Funerario Por Muerte Accidental	$160,000,000.00	$0.00
MUERTE ACCIDENTAL	$400,000,000.00	$169,920.00
Renta Diaria Por Hospitalizacion	$60,000,000.00	$0.00
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	$19,200,000.00	$0.00
Asistencia Para Asegurado NA	$1.00	$0.00
Renta Diaria Por UCI	$40,000,000.00	$0.00
Renta Diaria Post Hospitalaria Por Accidente NA	$30,000,000.00	$0.00
	Total asegurado	

Intermediarios	Tipo	% participación
YULIETH ANDREA SILVA ROMERO	AGENTES	100.0

Distribución coaseguro			
Compañía	% participación	Prima	Tipo coaseguro

Convenio de pago	Fecha límite de pago
CONTADO	2025-11-09

Prima bruta	$	169,920.00
Descuentos	$	
Extra prima	$	
Prima neta	$	169,920.00
Gastos exp.	$	
IVA	$	
Total a pagar	$	**169,920.00**

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.segurosmundial.com.co**

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 intermediario de seguros aqui indicado, sobre las exclusiones y alcances y contenidos de la cobertura, así como las garantías. En virtud de tal entendimiento, las acepto y decido tomar la póliza de seguros contenida en este documento.

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.segurosmundial.com.co** - Correo electrónico: **mundial@segurosmundial.com.co** - Líneas de atención: **Bogotá (+601) 327 4712 - (+601) 327 4713 / Nacional 01 8000 111 935**

Firma Autorizada
Compañía Mundial de Seguros S.A.

Tomador

LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE
BOGOTÁ (+601) 327 4712 / 13
NACIONAL: 01 8000 111 935

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

10 10 2025 169.920

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

FUNDACION GRUPO LIBERTAD

Nit 900027451

COMPROBANTE DE EGRESO	6

BENEFICIARIO

CO AÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

NIT		
860037013 6		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
CALLE 33 6B 24	Bogota D.C	2855600

POR CONCEPTO DE

PAGO FC548 23 - PÓLIZA CHU 2000664442 - OCTUBRE DE 2025 - CTO 41005482025 - EIPI LA PLATA

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
jueves, 23 de octubre de 2025	10-oct-25	CAROLINA MORENO TORRES	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100502	PAGO FC548 23 - PÓLIZA CHU 2000664442 - OCTUBRE DE 2025 - CTO 41005482025 - EIPI LA PLATA	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGU	0	169.920
220501	PAGO FC548 23 - PÓLIZA CHU 2000664442 - OCTUBRE DE 2025 - CTO 41005482025 - EIPI LA PLATA	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGU	169.920	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**169.920**	**169.920**

Valor en Letras

CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

AV Villas Juntos trabajando

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: FUNDACION GRUPO LIBERTAD
Tipo Identificación: Nit persona jurídica **No. Identificación:** 900027451
Generado por: EDNA LOZANO TORRES

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Nro. Autorización	52526114
Empresa:	FAP MUNDIAL - Boleta de Pago No. :20250100362070
Factura	1251417141684648
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$169,920.00
Fecha Transacción	2025/10/23
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO4622
Nro. Producto	*****4622