

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

Código de Seguridad: hrqZs0piz29f0pFAzpZnJA==

No. PÓLIZA	AGP-100011986	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	552023064	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	24/07/2026	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA PASTO
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del	24/07/2026	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del	05/01/2030	DÍAS	
				VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A

TOMADOR	ASOCIACION DE VOLUNTARIAS VICENTINAS DE LA CARIDAD	No. DOC. IDENTIDAD	891200512-0
DIRECCIÓN	BRR EL DIVISO	TELÉFONO	3203402621
ASEGURADO	ALCALDIA MUNICIPAL DE MOCOA	No. DOC. IDENTIDAD	800102891-6
DIRECCIÓN	CL 7 6 42 BRR CENTRO PALACIO MUNICIPAL ESQ	TELÉFONO	3117963419
BENEFICIARIO	ALCALDIA MUNICIPAL DE MOCOA	No. DOC. IDENTIDAD	800102891-6
DIRECCIÓN	CL 7 6 42 BRR CENTRO PALACIO MUNICIPAL ESQ	TELÉFONO	3117963419

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.CV-007 DE 2026 , CUYO OBJETO ES

CONVENIO DE COLABORACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO APOYO A LA ATENCION DEL ADULTO MAYOR HOSPEDADOS Y CON ATENCIÓN INTEGRAL EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE MOCOA DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO

"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 24/07/2026	24:00 Horas Del 05/05/2027	29.086.290,00	41.024,00
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	00:00 Horas Del 24/07/2026	24:00 Horas Del 05/05/2027	145.431.450,00	205.118,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 24/07/2026	24:00 Horas Del 05/01/2030	14.543.145,00	75.365,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 24/07/2026	24:00 Horas Del 05/05/2027	29.086.290,00	41.024,00
TOTAL ASEGURADO			\$	218.147.175,00

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
MERY VIVIANA GOMEZ CERON	AGENTES	100,00

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

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 24/07/2026



V&M
AGENCIA DE SEGUROS LTDA
S. de R. con franquicia

PRIMA BRUTA	\$	362.531,00
DESCUENTOS	\$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	\$	362.531,00
GASTOS EXP.	\$	5.000,00
IVA	\$	69.831,00
TOTAL A PAGAR	\$	437.362,00

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 LÍTERA 025 DE 2005 SUB GERENCIA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA PRESIONANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.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 LÍNEA 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 1083 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 COMPANIA 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, ANTERIORMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPANIA 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

TOMADOR



Líneas de Atención al Cliente:

- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713



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

HOJA No.