ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**APROBACIÓN PÓLIZA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO,CALIDAD DEL SERVICIO Y RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**

La Subdirectora de Contratación de la Secretaría Distrital de Integración Social en uso de sus atribuciones legales y reglamentarias, en especial la facultad otorgada mediante el Artículo 41 de la Ley 80 de 1993 y las Resoluciones Números 359 de abril 16 de 2013 y 052 de enero 9 de 2020.

**CONSIDERANDO**

Quela **SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL Y ABOVE SAS** identificada con **NIT No. 900.838.665-1, celebraron:**

**CONTRATO DE COMPRA VENTA No. 15029 – 2020.**

**OBJETO**: Adquisición y distribución de dotación para los servicios de la Subdirección para la Infancia - SDIS.

Que mediante **Modificación No. 2** de fecha 10 de marzo de 2021 se establecieron las siguientes consideraciones, entre otras.

- **Prorrogar** el plazo de ejecución del contrato No 15029 de 2020, por el **término de ciento veinte (120) días.**
- Las partes entienden que la **fecha de terminación del contrato será el día 9 de julio de 2021**.

Que, parala legalización de la citada modificación, se allegó Póliza de Cumplimiento **No. NB-100148522** Anexo 3 de fecha 10/03/2021, Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual **No. NB-100030999** - Anexo 7 de fecha 12/04/2021, expedidas por la compañía **COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**

| PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DEL SERVICIO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **AMPAROS** | **PORCENTAJE ASEGURADO** | **VIGENCIA DEL AMPARO** | **VALOR** | **INICIO** | **TERMINO** |
| CUMPLIMIENTO | 20% | Por treinta (30) meses término de liquidación del contrato | $95.692.070 | 26/12/2020 | 09/01/2024 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS | 20% | Plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más. | $95.692.070 | 26/12/2020 | 09/01/2022 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E | 5% | Plazo de ejecución del contrato | $23,923,017,50 | 26/12/2020 | 09/07/2024 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| INDEMNIZACIONES LABORALES. | | y tres (3) años más. | | | |
| PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL. | 200 SMMLV | Plazo de ejecución del contrato | $181.705.200 | 26/12/2020 | 09/07/2021 |

Que, revisadas las condiciones de las pólizas, se confirma que las mismas se ajustan a lo pactado en cuanto a valores asegurados, amparos y vigencias, por lo que se:

**DISPONE:**

Aprobar la Póliza de Cumplimiento y Calidad del Servicio, descritas anteriormente, las cuales garantizan los riesgos que puedan derivarse de la ejecución del objeto establecido en el contrato ya referido.

A los veintinueve (29) días del mes de abril 2021.

Atentamente,

**BALKIS HELENA WIEDEMAN**
Subdirectora de Contratación

Revisó: Hilda Marcela García Núñez – Profesional Subdirección de Subcontratación MG
Elaboró: Yamile Sierra Bejarano - Contratista Subdirección de Subcontratación

| | |
|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL | **MODIFICACIÓN No. 2<br>PRÓRROGA<br>CONTRATO DE COMPRAVENTA<br>No. 15029 DE 2020** |

**CONSIDERACIONES**

Que el Supervisor del mencionado Contrato de Compraventa, en el Formato de Justificación de Modificaciones Contractuales que hace parte integral de la presente modificación, da cuenta de los datos generales del mismo, así como de las modificaciones a las que haya tenido lugar, las situaciones que motivan la modificación contractual, y de la conveniencia y oportunidad de proceder con la misma.

Que el Formato de Justificación de Modificaciones Contractuales, la solicitud de modificación Formato MC-09, junto con los demás documentos soportes para adelantar la presente modificación, fueron radicados en la Subdirección de Contratación.

Así las cosas, con base en la información suministrada por el Supervisor del Contrato, la presente Modificación se regirá por las siguientes:

**ESTIPULACIONES CONTRACTUALES**

| | |
|---|---|
| **1.** | Prorrogar el plazo de ejecución del contrato No 15029 de 2020, por el termino de ciento veinte (120) días. |
| **2.** | Las partes entienden que la fecha de terminación del contrato será el día 9 de julio de 2021. |
| **3.** | **EL CONTRATISTA**, a través de su Representante Legal **DEBERÁ ACTUALIZAR LAS GARANTÍAS**, inicialmente constituidas, de conformidad con la presente modificación y en concordancia con lo dispuesto en la **CLÁUSULA OCTAVA** del **CONTRATO**. |
| **4.** | Que **EL CONTRATISTA**, a través de su Representante Legal, manifiestan bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado por la aprobación de este documento, no encontrarse incurso/as en causal de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición legal señaladas en la Constitución Política, en la Ley, en el decreto 2463 del 08 de septiembre de 1981 y además que no existe conflicto de intereses de acuerdo con lo establecido en la Ley 789 del 2002 |
| **5.** | Las demás disposiciones del **CONTRATO** y sus modificaciones, que no sean contrarias a lo previsto en el presente documento continuarán vigentes. |
| **6.** | Las partes conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el presente documento |

Proyectó: Andrea del Pilar Arias Ramírez

seguros mundial®

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 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

# ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

**VERSIÓN CLAUSULADO 20-10-2016-1317-P-06-PPSUS2R000000048**

| No. PÓLIZA | NB-100030999 | No. ANEXO | 7 | No. CERTIFICADO | 71004844 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 12/04/2021 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTA |

| VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del 28/12/2020 | 24:00 Horas Del 09/07/2021 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | ABOVE SAS | No. DOC. IDENTIDAD | 900838665 |
| DIRECCIÓN | CL 156 8 17 P 3 | TELÉFONO | 5278204 |
| ASEGURADO | ABOVE SAS | No. DOC. IDENTIDAD | 900838665 |
| DIRECCIÓN | CL 156 8 17 P 3 | TELÉFONO | 5278204 |
| BENEFICIARIO | TERCEROS AFECTADOS | No. DOC. IDENTIDAD | 00 |
| DIRECCIÓN | | TELÉFONO | |

## OBJETO DE CONTRATO

OR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO LA COMPAÑIA DE SEGUROS ACLARA QUE LA PRESENTE POLIZA SE EXTIENDE A AMPARAR:
*COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE POR UN VALOR MAXIMO AL100% DEL LIMITE DE RESPONSABILIDAD POR EVENTO ESTABLECIDO EN EL AMPARO DE PRECIOS, LABORES Y OPERACIONES.
*COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES POR UN VALOR MAXIMO AL 100% DEL LIMITE DE RESPONSABILIDAD POR EVENTO ESTABLECIDO EN EL AMPARO DE PRECIOS, LABORES Y OPERACIONES.

.
MODALIDAD OCURRENCIA

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO No.15029-2020 , CUYO OBJETO ES
ADQUISICIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE DOTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE LA SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA - SDIS ,

.
ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A DISTRITO CAPITAL □ SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL, NIT 899.999.061 -9 COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA ABOVE SAS, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE DISTRITO CAPITAL□ SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL, NIT 899.999.061 -9

.
BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL, NIT 899.999.061 -9 COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER

| NOMBRE DEL AMPARO | LIMITE POR EVENTO | LIMITE POR VIGENCIA | SUMA ASEGURADA | VALOR PRIMA |
|---|---|---|---|---|
| AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONE | 90.852.599 | 181.705.200 | 181.705.200 | 0 |
| PATRONAL | 54.511.559 | 54.511.560 | 54.511.560 | 0 |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 54.511.559 | 54.511.560 | 54.511.560 | 0 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 54.511.559 | 54.511.560 | 54.511.560 | 0 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL ASEGURADO | $ 345.239.880 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| MONROY GARCIA CONSUL | AGENCIAS | 100,00 |
| | | |

| | |
|---|---|
| PRIMA BRUTA | $ 0 |
| DESCUENTOS | $ 0 |
| EXTRA PRIMA | |
| PRIMA NETA | $ 0 |
| GASTOS EXP. | $ 0 |
| IVA | $ 0 |
| TOTAL A PAGAR | $ 0 |

**DISTRIBUCIÓN COASEGURO**

| COMPAÑÍA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 12/04/2021 |
|---|---|

## 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**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.**
**Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.**

mundial®

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 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

| No. PÓLIZA | NB-100030999 | No. ANEXO | 7 | No. CERTIFICADO | 71004844 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 12/04/2021 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 28/12/2020 | 24:00 Horas Del | 09/07/2021 | | 00:00 Horas Del | 28/12/2020 | 24:00 Horas Del | 09/07/2021 |

## CONDICIONES PARTICULARES

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL , - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A (nombre de la entidad contratante) COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA ABOVE SAS, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE (nombre del contratante) BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A (nombre del contratante) COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

DEDUCIBLES
AMPARO - DEDUCIBLE

AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES - Deducible: 10,00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo:2,00 SMMLV

PATRONAL - Deducible:10,00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo:2,00 SMMLV

CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS - Deducible:10,00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo:2,00 SMMLV

VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS - Deducible: 10,00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo:2,00 SMMLV

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

seguros mundial®

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 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

# ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

## ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

## VERSIÓN CLAUSULADO 20-10-2016-1317-P-05-PPSUS2R000000045

| No. PÓLIZA | NB-100148522 | No. ANEXO | 3 | No. CERTIFICADO | 70991434 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 10/03/2021 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTA |

| VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del 26/12/2020 | 24:00 Horas Del 09/07/2024 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | ABOVE SAS | No. DOC. IDENTIDAD | 9008386651 |
| DIRECCIÓN | CL 156 8 17 P 3 | TELÉFONO | 5278204 |
| ASEGURADO | BOGOTA D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL | No. DOC. IDENTIDAD | 8999990619 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 6 A NO. 118-03 | TELÉFONO | atencionalciudadano@ambient |
| BENEFICIARIO | BOGOTA D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL | No. DOC. IDENTIDAD | 8999990619 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 6 A NO. 118-03 | TELÉFONO | atencionalciudadano@ambient |

## OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION NO 2 PRORROGA SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA SEGUN NUEVA FECHA DE TERMINACION EL DIA 09 DE JULIO DE 2021.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.15029-2020 , CUYO OBJETO ES ADQUISICIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE DOTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE LA SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA - SDIS

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA | VALOR PRIMA |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00: Horas Del 26/12/2020 | 24:00: Horas Del 09/01/2024 | 95.692.070 | 57.101 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00: Horas Del 26/12/2020 | 24:00: Horas Del 09/07/2024 | 23.923.017,50 | 11.896 |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 00:00: Horas Del 26/12/2020 | 24:00: Horas Del 09/01/2022 | 95.692.070 | 57.101 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL ASEGURADO | $ 215.307.158 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| MONROY GARCIA CONSUL | AGENCIAS | 100,00 |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| PRIMA BRUTA | $ | 126.098 |
| DESCUENTOS | $ | 0 |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | $ | 126.098 |
| GASTOS EXP. | $ | 0 |
| IVA | $ | 23.959 |
| TOTAL A PAGAR | $ | 150.057 |

**DISTRIBUCIÓN COASEGURO**

| COMPAÑÍA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 10/03/2024 |
|---|---|

## 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 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**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.**
**Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.**

mundial®

tu compañía siempre

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

# COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Afiliados
CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA
PASA AF

## LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

## CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **NB-100148522** y endoso, **3** cuyo afianzado es: **ABOVE SAS** Asegurado o Beneficiario: **BOGOTA D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL / BOGOTA D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL** , expedida por la Compañía en **10/03/2021**, 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.

Se firma en **BOGOTA** a los **10** días del mes **MARZO** del año **2021**.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

mundial

860.037.013-6

- CLIENTE-

| Referencia de Pago No. | 70991434 |
|---|---|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Facturación** | 10/03/2021 | | **Fecha Límite de Pago** | 24/04/2021 |
| ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | | | **Prima** (incluye gastos de expedición) | 126.098,00 |
| **Póliza No.** | NB-100148522 | | **IVA** | 23.959,00 |
| **Periodo Facturado** | 26/12/2020 | 09/07/2024 | **VALOR TOTAL A PAGAR $** | 150.057,00 |

EFECTIVO $

Datos del Cliente

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre / Razón Social** | ABOVE SAS | |
| CL 156 8 17 P 3 | | 9008386651 |
| **Intermediario** | MONROY GARCIA CONSUL | |

Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|---|---|---|---|
| | | | |
| TOTAL | | | |

Apreciado Cliente:

ESPACIO PARA EL TIMBRE

1. No se aceptan pagos parciales
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **24/04/2021** se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860.037.013-6**, al respaldo del mismo, por favor llene 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.
6. Para realizar el pago a través de las redes de Efecty o Baloto, ingrese a nuestra página web **www.segurosmundial.com.co** en la imagen de Efecty y Baloto haga clic y continúe el proceso para generar el pin de pago únicamente en efectivo.

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

| Referencia de Pago No. | 70991434 |
|---|---|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Facturación** | 10/03/2021 | | **Fecha Límite de Pago** | 24/04/2021 |
| ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | | | **Prima** (incluye gastos de expedición) | 126.098,00 |
| **Póliza No.** | NB-100148522 | | **IVA** | 23.959,00 |
| **Periodo Facturado** | 26/12/2020 | 09/07/2024 | **VALOR TOTAL A PAGAR $** | 150.057,00 |

EFECTIVO $

Datos del Cliente

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre / Razón Social** | ABOVE SAS | |
| CL 156 8 17 P 3 | | 9008386651 |
| **Intermediario** | MONROY GARCIA CONSUL | |

Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|---|---|---|---|
| | | | |
| TOTAL | | | |

**Corresponsales**
OPCIÓN1

(415)7709998434219(8020)00000070991434(3900)000000150057(96)20210424

**Bancos Corresponsales**
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990070991434(3900)000000150057(96)20210424

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

## INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

### OPCIÓN 1

**CORRESPONSALES**

Carulla · grupo éxito · Bancolombia Corresponsal Bancario · efecty · Baloto

### OPCIÓN 2

**BANCOS**

Scotiabank · DAVIVIENDA · Banco de Bogotá · Bancolombia · Banco de Occidente

**CORRESPONSALES**

puntored
Te damos más