

No. PÓLIZA	NB-100131233	No. ANEXO	3	No. CERTIFICADO	71007617	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	19/04/2021	SUC. EXPEDIDORA	BOGOTA
VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA		
00:00 Horas del	08/06/2020	24:00 Horas del	30/11/2024	N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION DE COLOMBIA	No. DOC. IDENTIDAD	860.066.767-4
DIRECCIÓN	CARRERA 54 NO 65-25 BRR MODELO NORTE	TELÉFONO	3142970759
ASEGURADO	LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANDAD	No. DOC. IDENTIDAD	830.041.314-4
DIRECCIÓN	CLL 44 # 50-51	TELÉFONO	5159111
BENEFICIARIO	LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANDAD	No. DOC. IDENTIDAD	830.041.314-4
DIRECCIÓN	CLL 44 # 50-51	TELÉFONO	5159111

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICION NO.001 DE 2021 AL CONTRATO No.07-8-20080-20, SE AJUSTA EL VALOR DEL CONTRATO DE LA PRESENTE PÓLIZA

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.07-8-20080-20, CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE PROTESIS Y ELEMENTOS PROTESICOS PARA MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES A USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL - GRUPO NO.2 PROTESIS MIEMBROS SUPERIORES.

-LA PRESENTE POLIZA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO , EL PAGO DE MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS.

-LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMA\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas del 19/04/2021	24:00 Horas del 30/11/2021	45,000,000.00	6,164.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	00:00 Horas del 19/04/2021	24:00 Horas del 30/09/2024	112,500,000.00	86,301.00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas del 19/04/2021	24:00 Horas del 30/11/2024	11,250,000.00	9,048.00
TOTAL ASEGURADO			168,750,000.00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
AVIA CORREDORES DE SEGUROS S.A.	CORREDOR	100.00

PRIMA BRUTA	\$	101,514.00
DESCUENTOS		
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	\$	101,514.00
GASTOS EXP.	\$	0.00
IVA	\$	19,288.00
TOTAL A PAGAR	\$	120,801.00

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

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago : 19/04/2021
------------------	--

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

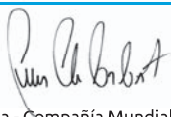
ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

PUEDES CONSULTAR TU PÓLIZA EN WWW.SEGUROSNUMUNDIAL.COM.CO

EL TOMADOR Y/O ASURADO 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 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.

- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

71007617

Fecha de Facturación

19/04/2021

MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

NB-100131233

Período Facturado

19/04/2021

30/11/2024

Fecha Límite de Pago

03/06/2021

Prima (incluye gastos de expedición)

\$ 101,513.70

IVA

\$ 19,288.00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

\$ 120,801.00

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION DE COLOMBIA

CARRERA 54 NO 65-25 BRR MODELO NORTE

860.066.767-4

Intermediario

AVIA CORREDORES DE SEGUROS S.A.

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Apreciado Cliente:

- No se aceptan pagos parciales.
- 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.
- Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **03/06/2021** se aplicará la clausula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1068 código de comercio)
- Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860.037.013-6**, al respaldo endóselo correctame 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.**
- Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web www.segurosmondial.com.co en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.
- Para realizar el pago a través de las redes de Efecty o Baloto, ingrese a nuestra página web www.segurosmondial.com.co en la imagen de Efecty y Baloto haga clic y continúe el proceso para generar el pin de pago únicamente en efectivo.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

71007617

Fecha de Facturación

19/04/2021

MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

NB-100131233

Período Facturado

19/04/2021

30/11/2024

Fecha Límite de Pago

03/06/2021

Prima (incluye gastos de expedición)

\$ 101,513.70

IVA

\$ 19,288.00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

\$ 120,801.00

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION DE COLOMBIA

CARRERA 54 NO 65-25 BRR MODELO NORTE

860.066.767-4

Intermediario

AVIA CORREDORES DE SEGUROS S.A.

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Corresponsales
OPCIÓN 1


(415)7709998434219(8020)00000071007617(3900)000000120801(96)20210603

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990071007617(3900)000000120801(96)20210603

INFORMACIÓN DE PAGO

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

OPCIÓN 1

 CORRESPONSALES		
		

OPCIÓN 2

 BANCOS		
		
		

 CORRESPONSALES	
--	--