

No. PÓLIZA	C-100033440	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	10193669	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	09/12/2020	SUC. EXPEDIDORA	CALI		
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 07/12/2020	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 08/06/2025	DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A
TOMADOR	CLEANER SA	No. DOC. IDENTIDAD	8000414333	DIRECCIÓN	AV 3N CALLE 36	TELÉFONO	3168349706
ASEGURADO	UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DESAPARECIDAS	No. DOC. IDENTIDAD	9011584824	DIRECCIÓN	AV CALLE 40 A # 13 - 09 PISO 20 EDIFICIO UGI	TELÉFONO	3770607
BENEFICIARIO	UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DESAPARECIDAS	No. DOC. IDENTIDAD	9011584824	DIRECCIÓN	AV CALLE 40 A # 13 - 09 PISO 20 EDIFICIO UGI	TELÉFONO	3770607

OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO SE AJUSTA LA VIGENCIA Y LOS VALORES ASEGURADOS.
 TODOS LOS DEMAS TERMINOS CONTINUAN IGUAL

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.60935 , CUYO OBJETO ES PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA LAS SEDES TERRITORIALES Y SEDES SATELITES DE LA UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS-UBPD, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ACUERDO MARCO DE PRECIOS N.CCE972-AMP-2019 Y EN LA ORDEN DE COMPRA RESPECTIVA.

UBPD Unidad de Búsqueda de Personas dadas por Desaparecidas
Fecha de Aprobación 09 diciembre 2020
Aprobado <i>[Firma]</i>
Revisado <i>[Firma]</i>

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO	00:00: Horas Del 07/12/2020	24:00: Horas Del 08/12/2022	15.349.321,66	4.000
PRESTACIONES SOCIALES	00:00: Horas Del 07/12/2020	24:00: Horas Del 08/06/2025	11.511.991,25	4.000
TOTAL ASEGURADO			\$ 26.861.313	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
DAR SOLUCIONES EN SE	AGENCIAS	100.00

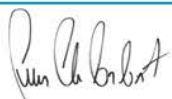
DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 09/12/2020
-------------------------	---

PRIMA BRUTA	\$ 8.000
DESCUENTOS	\$ 0
EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 8.000
GASTOS EXP.	\$ 0
IVA	\$ 1.520
TOTAL A PAGAR	\$ 9.520

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.SEGUROS-MUNDIAL.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 POLIZA, MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANICIPIADAMENTE 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



LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **C-100033440** y endoso, **1** cuyo afianzado es: **CLEANER SA** Asegurado o Beneficiario: **UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DESAPARECIDAS / UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DESAPARECIDAS**, expedida por la Compañía en **09/12/2020**, 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 **CALI** a los **09** días del mes **DICIEMBRE** del año **2020**.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

10193669

Fecha de Facturación

09/12/2020

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

C-100033440

Periodo Facturado

07/12/2020

08/06/2025

Fecha Límite de Pago

23/01/2021

Prima (incluye gastos de expedición)

8.000,00

IVA

1.520,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

9.520,00

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

CLEANER SA

AV 3N CALLE 36

8000414333

Intermediario

DAR SOLUCIONES EN
SE

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Apreciado Cliente:

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 **23/01/2021** 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)
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 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.**
5. 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.
6. 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.

10193669

Fecha de Facturación

09/12/2020

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

C-100033440

Periodo Facturado

07/12/2020

08/06/2025

Fecha Límite de Pago

23/01/2021

Prima (incluye gastos de expedición)

8.000,00

IVA

1.520,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

9.520,00

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

CLEANER SA

AV 3N CALLE 36

8000414333

Intermediario

DAR SOLUCIONES EN
SE

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Corresponsales
OPCIÓN 1


(415)7709998434219(8020)00000010193669(3900)00000009520(96)20210123

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990010193669(3900)00000009520(96)20210123

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



Tu compañía siempre