

No. PÓLIZA	CSC-100014405	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	280031897	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	27/08/2021	SUC. EXPEDIDORA	CEN SABANA CENTRO
VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA		
00:00 Horas Del 27/08/2021	24:00 Horas Del 27/02/2025		N/A		N/A		
TOMADOR	CONSULTORIA Y SOLUCIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO					No. DOC. IDENTIDAD	900867847
DIRECCIÓN	TV 65 B 1 24					TELÉFONO	3103402792
ASEGURADO	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS					No. DOC. IDENTIDAD	8999992307
DIRECCIÓN	CRA 7 N.40-53					TELÉFONO	3239300
BENEFICIARIO	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS					No. DOC. IDENTIDAD	8999992307
DIRECCIÓN	CRA 7 N.40-53					TELÉFONO	3239300

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.OC1500, CUYO OBJETO ES REALIZAR LA INSPECCIÓN, PRUEBA Y MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, CON BOLSA DE REPUESTOS A LOS SISTEMAS E INSTALACIONES, EQUIPOS Y/O SERVICIOS DESTINADOS A LA DETECCIÓN, ALARMA Y EXTINCIÓN DE INCENDIOS, UBICADOS EN LAS DIFERENTES SEDES DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO	00:00: Horas Del 27/08/2021	24:00: Horas Del 27/06/2022	6.356.980	13.236
PRESTACIONES SOCIALES	00:00: Horas Del 27/08/2021	24:00: Horas Del 27/02/2025	3.178.490	27.866
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	00:00: Horas Del 27/08/2021	24:00: Horas Del 27/02/2023	12.713.960	47.808
TOTAL ASEGURADO			\$ 22.249.430	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
VIBE SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100.00

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

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 27/08/2021
-------------------------	---

PRIMA BRUTA	\$	88.910
DESCUENTOS	\$	0
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	\$	88.910
GASTOS EXP.	\$	5.000
IVA	\$	17.843
TOTAL A PAGAR	\$	111.753

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, 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, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS. 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



- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

280031897

Fecha de Facturación	27/08/2021	
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
Póliza No.	CSC-100014405	
Periodo Facturado	27/08/2021	27/02/2025

Fecha Límite de Pago	11/10/2021	
Prima (incluye gastos de expedición)	93.910,00	
IVA	17.843,00	
VALOR TOTAL A PAGAR \$	111.753,00	

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	CONSULTORIA Y SOLUCIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
TV 65 B 1 24	900867847		
Intermediario	VIBE SEGUROS LTDA		

Cheque

Cheque	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 **11/10/2021** 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)
- 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.**
- 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.

280031897

Fecha de Facturación	27/08/2021	
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
Póliza No.	CSC-100014405	
Periodo Facturado	27/08/2021	27/02/2025

Fecha Límite de Pago	11/10/2021	
Prima (incluye gastos de expedición)	93.910,00	
IVA	17.843,00	
VALOR TOTAL A PAGAR \$	111.753,00	

EFFECTIVO

\$

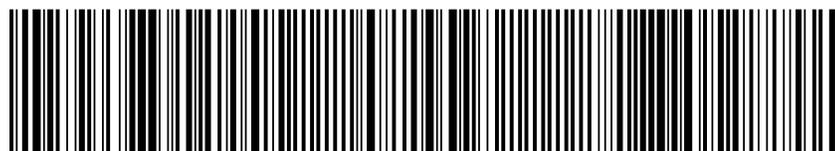
Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	CONSULTORIA Y SOLUCIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
TV 65 B 1 24	900867847		
Intermediario	VIBE SEGUROS LTDA		

Cheque

Cheque	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales
OPCIÓN 1



(415)7709998434219(8020)00000280031897(3900)000000111753(96)20211011

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2



(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990280031897(3900)000000111753(96)20211011

INFORMACIÓN DE PAGO

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

OPCIÓN 1

 <p>CORRESPONSALES</p>	
--	--

OPCIÓN 2

 <p>BANCOS</p>	
--	---

 <p>CORRESPONSALES</p>	
--	--

Tu compañía siempre