

No. PÓLIZA	BCH-100011404	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	97035185	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	05/11/2020	SUC. EXPEDIDORA	CEN BOGOTA - CHICO
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA
00:00 Horas del	03/11/2020	24:00 Horas del	09/03/2022		N/A	N/A	N/A

<b>TOMADOR</b>	A&CI IT S A S	<b>No. DOC. IDENTIDAD</b>	901.155.365-7
<b>DIRECCIÓN</b>	CR 81 D NO. 25 D 19	<b>TELÉFONO</b>	4109421
<b>ASEGURADO</b>	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	<b>No. DOC. IDENTIDAD</b>	899.999.230-7
<b>DIRECCIÓN</b>	CRA 7 N.40-53	<b>TELÉFONO</b>	3406823
<b>BENEFICIARIO</b>	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	<b>No. DOC. IDENTIDAD</b>	899.999.230-7
<b>DIRECCIÓN</b>	CRA 7 N.40-53	<b>TELÉFONO</b>	3406823

**OBJETO DE CONTRATO**

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.1480 , CUYO OBJETO ES

CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE LAS LICENCIAS DEL SOFTWARE APS PARA LA DOTACIÓN DE LAS SALAS DE SOFTWARE DEL EDIFICIO TECHNÉ DE LOS LABORATORIOS INDUSTRIAL PARA SU BUEN FUNCIONAMIENTO

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMA\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas del 03/11/2020	24:00 Horas del 09/06/2021	1,011,700.00	25,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	00:00 Horas del 03/11/2020	24:00 Horas del 09/03/2022	2,023,400.00	25,000.00
<b>TOTAL ASEGURADO</b>			<b>3,035,100.00</b>	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
SMJ SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100.00

<b>PRIMA BRUTA</b>	\$	50,000.00
<b>DESCUENTOS</b>		
<b>EXTRA PRIMA</b>		
<b>PRIMA NETA</b>	\$	50,000.00
<b>GASTOS EXP.</b>	\$	5,000.00
<b>IVA</b>	\$	10,450.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	\$	65,450.00

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

<b>CONVENIO DE PAGO</b>	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago : 05/11/2020
-------------------------	--

**CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA**

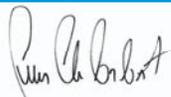
ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

PUEDES CONSULTAR TU PÓLIZA EN [WWW.SEGUOSMUNDIAL.COM.CO](http://WWW.SEGUOSMUNDIAL.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**



**- CLIENTE -**
**Referencia de Pago No.**
**97035185**

<b>Fecha de Facturación</b>	05/11/2020	
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
<b>Póliza No.</b>	BCH-100011404	
<b>Período Facturado</b>	03/11/2020	09/03/2022

<b>Fecha Límite de Pago</b>	20/12/2020	
<b>Prima</b> (incluye gastos de expedición)	\$	55,000.00
<b>IVA</b>	\$	10,450.00
<b>VALOR TOTAL A PAGAR \$</b>	\$	65,450.00

**EFFECTIVO**

\$

**Datos del Cliente**

<b>Nombre / Razón Social</b>	A&CI IT S A S	
CR 81 D NO. 25 D 19	901.155.365-7	
<b>Intermediario</b>	SMJ SEGUROS LTDA	

**Cheque**

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
<b>TOTAL</b>			

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 **20/12/2020** 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 correctamente 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](http://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](http://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.**
**97035185**

<b>Fecha de Facturación</b>	05/11/2020	
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
<b>Póliza No.</b>	BCH-100011404	
<b>Período Facturado</b>	03/11/2020	09/03/2022

<b>Fecha Límite de Pago</b>	20/12/2020	
<b>Prima</b> (incluye gastos de expedición)	\$	55,000.00
<b>IVA</b>	\$	10,450.00
<b>VALOR TOTAL A PAGAR \$</b>	\$	65,450.00

**EFFECTIVO**

\$

**Datos del Cliente**

<b>Nombre / Razón Social</b>	A&CI IT S A S	
CR 81 D NO. 25 D 19	901.155.365-7	
<b>Intermediario</b>	SMJ SEGUROS LTDA	

**Cheque**

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
<b>TOTAL</b>			

**Corresponsales**  
**OPCIÓN 1**


(415)7709998434219(8020)00000097035185(3900)00000065450(96)20201220

**Bancos**  
**Corresponsales**  
**OPCIÓN 2**


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990097035185(3900)00000065450(96)20201220

**INFORMACIÓN DE PAGO**

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

**OPCIÓN 1**

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

**OPCIÓN 2**

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

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