

No. PÓLIZA	NB-100239455	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	71466638	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	22/12/2022	SUC. EXPEDIDORA	BOGOTÁ
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 15/12/2022	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 15/07/2023	DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A

<b>TOMADOR</b>	IDENTIFICACION PLASTICA S.A.S.	<b>No. DOC. IDENTIDAD</b>	830.032.436-6
<b>DIRECCIÓN</b>	CL 75 11 74 NOGAL	<b>TELÉFONO</b>	3463992
<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>	3239300
<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>	3239300

**OBJETO DE CONTRATO**

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.1844 , CUYO OBJETO ES

LA ADQUISICION DE SEIS MIL QUINIENTAS (6.500) UNIDADES DE TARJETAS FISICAS PARA LAS IMPRESIONES DEL CARNET INSTITUCIONAL, SEGUN DISEÑO CON SUS CORRESPONDIENTES INSUMOS, PARA LOS ESTUDIANTES ANTIGUOS, EGRESADOS, DOCENTES, ASPIRANTES ADMITIDOS Y PARA LA REPOSICION DEL CARNET INSTITUCIONAL POR DETERIORO Y/O ACTUALIZACIÓN DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (TARJETA A CEDULA) Y MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LA IMPRESORA. PROCESO DE SELECCION QUE SE ENMARCA DENTRO DE LOS PROCESOS MISIONALES INSTITUCIONALES Y DEMAS OBLIGACIONES DETALLADAS EN EL CONTRATO.

GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 15/12/2022	24:00 Horas Del 15/07/2023	4.237.590,00	45.000,00
<b>TOTAL ASEGURADO</b>			\$ 4.237.590,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
MCALLISTER E HIJOS ASOCIADOS LTDA.	AGENCIAS	100,00

<b>PRIMA BRUTA</b>	\$	45.000,00
<b>DESCUENTOS</b>	\$	
<b>EXTRA PRIMA</b>		
<b>PRIMA NETA</b>	\$	45.000,00
<b>GASTOS EXP.</b>	\$	5.000,00
<b>IVA</b>	\$	9.500,00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	\$	59.500,00

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

<b>CONVENIO DE PAGO</b>	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 22/12/2022
-------------------------	---------------------------------------------

**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).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A [PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO](http://PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO) DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

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 PÓLIZA 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 GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

*[Firma Autorizada]*

Firma Autorizada - Compañía Mundial Seguro S.A.

*[Firma Tomador]*

TOMADOR



Lineas de Atención al Cliente:

- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente. Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza NB-100239455 y endoso, 0 cuyo afianzado es: IDENTIFICACION PLASTICA S.A.S. Asegurado o Beneficiario: UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS / UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS , expedida por la Compañía en 22/12/2022, 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.

BOGOTA a los 22 días del mes DICIEMBRE del año 2022.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.



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

71466638

<b>Fecha de Facturación</b>	22/12/2022	
<b>POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES</b>		
<b>Póliza No.</b>	NB-100239455	
<b>Periodo Facturado</b>	15/12/2022	15/07/2023

<b>Fecha Límite de Pago</b>	21/01/2023	
<b>Prima</b> (incluye gastos de expedición)	50.000,00	
<b>IVA</b>	9.500,00	
<b>VALOR TOTAL A PAGAR \$</b>	59.500,00	

**EFFECTIVO**

\$

**Datos del Cliente**

<b>Nombre / Razón Social</b>	IDENTIFICACION PLASTICA S.A.S.	
CL 75 11 74 NOGAL	830032436	
<b>Intermediario</b>	MCALLISTER E HIJOS ASOCIADOS 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 **21/01/2023** 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 **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7**, 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.

**ESPACIO PARA EL TIMBRE**
**VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO**
**- BANCO -**
**Referencia de Pago No.**

71466638

<b>Fecha de Facturación</b>	22/12/2022	
<b>POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES</b>		
<b>Póliza No.</b>	NB-100239455	
<b>Periodo Facturado</b>	15/12/2022	15/07/2023

<b>Fecha Límite de Pago</b>	21/01/2023	
<b>Prima</b> (incluye gastos de expedición)	50.000,00	
<b>IVA</b>	9.500,00	
<b>VALOR TOTAL A PAGAR \$</b>	59.500,00	

**EFFECTIVO**

\$

**Datos del Cliente**

<b>Nombre / Razón Social</b>	IDENTIFICACION PLASTICA S.A.S.	
CL 75 11 74 NOGAL	830032436	
<b>Intermediario</b>	MCALLISTER E HIJOS ASOCIADOS LTDA.	

**Cheque**

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

**Corresponsales**  
**OPCIÓN 1**


(415)7709998434219(8020)00000071466638(3900)000000059500(96)20230121

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


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990071466638(3900)000000059500(96)20230121

**INFORMACIÓN DE PAGO**

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

**OPCIÓN 1**

 <b>CORRESPONSALES</b>				
	 <small>Corresponsal Bancario</small>			 <small>LA RED ESPECIAL DE COLOMBIA</small>

**OPCIÓN 2**

 <b>BANCOS</b>		
	 <b>Banco de Occidente</b>	

 <b>CORRESPONSALES</b>	 Te damos más
---------------------------	------------------

**Tu compañía siempre**