



## RESOLUCION Y PÓLIZA A.I cont 070-20 SANDRA EDITH PUENTES



**De** <dolly.camacho@ibal.gov.co>  
**Destinatario** <sgeneral@ibal.gov.co>  
**Fecha** 2021-03-01 15:00

 REESOLUCION Y PÓLIZAS CONT 070-20 SANDRA EDITH PUENTES.pdf (~1,2 MB)

ADJUNTO PARA LO PERTINENTE

 <b>IBAL SIG</b> <small>SA ESP OFICIAL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</small>	<b>RESOLUCIONES</b>  <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	<b>CÓDIGO:</b> GJ-R-014
		<b>FECHA VIGENCIA:</b> 2016-10-12
		<b>VERSIÓN:</b> 01
		Página

**RESOLUCIÓN No. 0149**

**(25 DE FEBRERO DE 2021)**

**“Por medio de la cual se aprueba una modificación a una garantía”**

LA SECRETARIA GENERAL DE LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL, en uso de sus facultades conferidas mediante resolución de nombramiento No. 0001 del 01 de enero de 2020, y acta de posesión de la misma fecha,

**CONSIDERANDO:**

- 1.- Que se suscribió Contrato de Servicio N° 070 del 20 de noviembre de 2020, entre el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL y **SANDRA EDITH PUENTES DELGADO**, por valor de **\$23.594.208,00, TRES (03) MESES** de plazo y cuyo objeto es **“CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS REDES DE TELEFONÍA, AIRES ACONDICIONADOS, REDES ELÉCTRICAS (INCLUYE ALARMAS), PLANTAS ELÉCTRICAS Y DE TODAS LAS INSTALACIONES ELÉCTRICAS DE PROPIEDAD DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL”**
- 2.- Que se suscribió acta de inicio del 17/12/2020, por lo tanto se hace necesario **ajustar las vigencias.**
- 3.- Que es deber legal proceder a dar aprobación a la póliza de garantía.
- 4.- Que en virtud de lo expuesto,

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Aprobar la modificación a la póliza de garantía No. I-100003101, anexo 2, expedida por la COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. el 24 de febrero de 2021, así:


AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR
Cumplimiento del contrato	17/12/2020	17/09/2021	\$4.718.841,60
Calidad del servicio	17/12/2020	19/03/2022	\$4.718.841,60
Salarios y prestaciones sociales	17/12/2020	18/03/2024	\$4.718.841,60

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Aprobar la modificación a la póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual No. I-100000792, anexo 2, expedida por la COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. el 24 de febrero de 2021, así:

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR
Amparo Básico - predios, labores y operaciones	17/12/2020	19/03/2022	\$7.078.262,00
Patronal	17/12/2020	19/03/2022	\$2.123.478,00
Contratistas y subcontratistas	17/12/2020	19/03/2022	\$2.123.478,00
Vehículos propios y no propios	17/12/2020	19/03/2022	\$2.123.478,00

**CÚMPLASE:**

Dada en Ibagué.

  
**JULIANA MACÍAS BARRETO**  
Secretaria General

Elaboró: Dolly Camacho- Técnico Administrativo II - Gestión Jurídica y Contractual IBAL



<b>No. PÓLIZA</b>	1-100003101	<b>No. ANEXO</b>	2	<b>No. CERTIFICADO</b>	18042854	<b>No. RIESGO</b>	
<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>				<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>	24/02/2021	<b>SUC. EXPEDIDORA</b>	AGENCIA IBAGUE
<b>VIGENCIA DESDE</b>	<b>VIGENCIA HASTA</b>	<b>DÍAS</b>	<b>VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE</b>		<b>VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA</b>		
00:00 Horas Del 17/12/2020	24:00 Horas Del 18/03/2024		N/A		N/A		

<b>TOMADOR</b>	SANDRA EDITH. PUENTES DELGADO	<b>No. DOC. IDENTIDAD</b>	65744442
<b>DIRECCIÓN</b>	CARRERA 6 SUR N. 20-26 BARRIO GALAN	<b>TELÉFONO</b>	2700403
<b>ASEGURADO</b>	IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL	<b>No. DOC. IDENTIDAD</b>	8000898096
<b>DIRECCIÓN</b>	CARRERA 3. NO. 1-04 BARRIO LA POLA	<b>TELÉFONO</b>	2611298
<b>BENEFICIARIO</b>	IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL	<b>No. DOC. IDENTIDAD</b>	8000898096
<b>DIRECCIÓN</b>	CARRERA 3. NO. 1-04 BARRIO LA POLA	<b>TELÉFONO</b>	2611298

**OBJETO DE CONTRATO**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACTUALIZA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS SEGÚN ACTA DE INICIO FIRMADA EL DÍA 7 DE DICIEMBRE DE 2020. LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINÚAN VIGENTES.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 070 DEL 20 DE NOVIEMBRE DE 2020, CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS REDES DE TELEFONÍA, AIRES ACONDICIONADOS, REDES ELÉCTRICAS (INCLUYE ALARMAS), PLANTAS ELÉCTRICAS Y DE TODAS LAS INSTALACIONES ELÉCTRICAS DE PROPIEDAD DEL IBAL S.A ESO OFICIAL

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO	00:00: Horas Del 17/12/2020 ✓	24:00: Horas Del 16/09/2021 ✓	4.718.841,60	6.359
PRESTACIONES SOCIALES	00:00: Horas Del 17/12/2020 ✓	24:00: Horas Del 18/03/2024 ✓	4.718.841,60	23.019
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00: Horas Del 17/12/2020 ✓	24:00: Horas Del 19/03/2022 ✓	4.718.841,60	10.635
<b>TOTAL ASEGURADO</b>			\$ 14.156.525	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
LAURA MARIA PAZ URRE	AGENTES	100,00

<b>PRIMA BRUTA</b>	\$	40.007
<b>DESCUENTOS</b>	\$	0
<b>EXTRA PRIMA</b>		
<b>PRIMA NETA</b>	\$	40.007
<b>GASTOS EXP.</b>	\$	5.000
<b>IVA</b>	\$	8.551
<b>TOTAL A PAGAR</b>	\$	53.558

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

<b>CONVENIO DE PAGO</b>	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 24/02/2021
-------------------------	---------------------------------------------

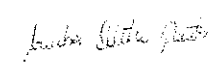
**CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA**

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.SEGUOSMUNDIAL.COM.CO](http://WWW.SEGUOSMUNDIAL.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 CARÁTULA, 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, ASÍ COMO LAS CARNITAS. 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

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6  
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Afiliados



CÁMARA COLOMBIANA  
DE LA INFRAESTRUCTURA



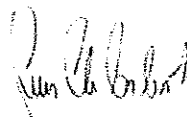
Asociación Panamericana de Finanzas  
Panamerican Society Association

LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **I-100003101** y endoso, **2** cuyo afianzado es: **SANDRA EDITH, PUENTES DELGADO** Asegurado o Beneficiario: **IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL / IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL**, expedida por la Compañía en **24/02/2021**, 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 **AGENCIA IBAGUE** a los **24** días del mes **FEBRERO** del año **2021**.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.



- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

18042854

Fecha de Facturación

24/02/2021

Fecha Límite de Pago

10/04/2021

TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO  
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Prima (incluye gastos de expedición)

45.007,00

Póliza No.

I-100003101

IVA

8.551,00

Período Facturado

17/12/2020

18/03/2024

VALOR TOTAL A PAGAR \$

53.558,00

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

SANDRA EDITH, PUENTES DELGADO

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

CARRERA 6 SUR N. 20-26 BARRIO GALAN

65744442

Intermediario

LAURA MARIA PAZ  
URRE

TOTAL

Apreciado Cliente:

- No se aceptan pagos parciales.
- Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) ÚNICAMENTE presentando esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
- Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el 10/04/2021 se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la certidumbre de esta certificación (código de comercio).
- Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente pre cheque local a nombre de COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860.037.013-6, al respaldar el código 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 Efecto o Boleto, ingrese a nuestra página web [www.segurosmondial.com.co](http://www.segurosmondial.com.co) en la imagen de Efecto y Boleto 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.

18042854

Fecha de Facturación

24/02/2021

Fecha Límite de Pago

10/04/2021

TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO  
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Prima (incluye gastos de expedición)

45.007,00

Póliza No.

I-100003101

IVA

8.551,00

Período Facturado

17/12/2020

18/03/2024

VALOR TOTAL A PAGAR \$

53.558,00

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

SANDRA EDITH, PUENTES DELGADO

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

CARRERA 6 SUR N. 20-26 BARRIO GALAN

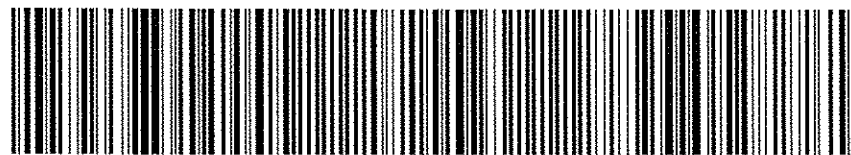
65744442

Intermediario

LAURA MARIA PAZ  
URRE

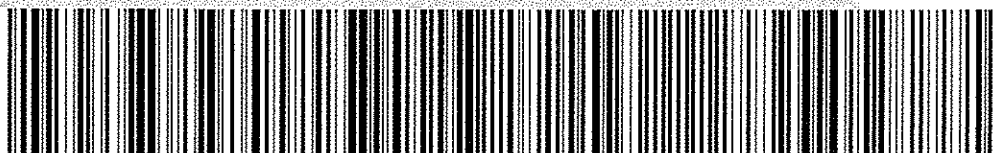
TOTAL

Corresponsales  
OPCIÓN 1



(415)7709998434219(8020)00000018042854(3900)000000053558(96)20210410

Bancos  
Corresponsales  
OPCIÓN 2



(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990018042854(3900)000000053558(96)20210410

**INFORMACIÓN DE PAGO**

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


**OPCIÓN 1**

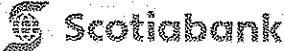

  
**CORRESPONSALES**


 


   



**OPCIÓN 2**


  
**BANCOS**

  
**Banco de Occidente**

  
**CORRESPONSALES**

  
Te damos más

<b>No. PÓLIZA</b>	I-100003101	<b>No. ANEXO</b>	2	<b>No. CERTIFICADO</b>	18042654	<b>No. RIESGO</b>	
<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>				<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>	24/02/2021	<b>SUC. EXPEDIDORA</b>	AGENCIA IBAGUE
<b>VIGENCIA DESDE</b>	<b>VIGENCIA HASTA</b>	<b>DÍAS</b>	<b>VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE</b>		<b>VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA</b>		
00:00 Horas Del 17/12/2020	24:00 Horas Del 18/03/2024		N/A		N/A		
<b>TOMADOR</b>	SANDRA EDITH, PUENTES DELGADO					<b>No. DOC. IDENTIDAD</b>	65744442
<b>DIRECCIÓN</b>	CARRERA 6 SUR N. 20-26 BARRIO GALAN					<b>TELÉFONO</b>	2700403
<b>ASEGURADO</b>	IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL					<b>No. DOC. IDENTIDAD</b>	8000998096
<b>DIRECCIÓN</b>	CARRERA 3. NO. 1-04 BARRIO LA POLA					<b>TELÉFONO</b>	2611298
<b>BENEFICIARIO</b>	IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL					<b>No. DOC. IDENTIDAD</b>	8000998096
<b>DIRECCIÓN</b>	CARRERA 3. NO. 1-04 BARRIO LA POLA					<b>TELÉFONO</b>	2611298

**OBJETO DE CONTRATO**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACTUALIZA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS SEGÚN ACTA DE INICIO FIRMADA EL DÍA 7 DE DICIEMBRE DE 2020. LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINÚAN VIGENTES.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°070 DEL 20 DE NOVIEMBRE DE 2020, CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS REDES DE TELEFONÍA, AIRES ACONDICIONADOS, REDES ELÉCTRICAS (INCLUYE ALARMAS), PLANTAS ELÉCTRICAS Y DE TODAS LAS INSTALACIONES ELÉCTRICAS DE PROPIEDAD DEL IBAL S.A ESO OFICIAL.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO	00:00: Horas Del 17/12/2020	24:00: Horas Del 16/09/2021	4.718.841,60	6.353
PRESTACIONES SOCIALES	00:00: Horas Del 17/12/2020	24:00: Horas Del 18/03/2024	4.718.841,60	23.019
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00: Horas Del 17/12/2020	24:00: Horas Del 19/03/2022	4.718.841,60	10.635
<b>TOTAL ASEGURADO</b>			\$ 14.156.525	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
LAURA MARIA PAZ URRE	AGENTES	100,00

<b>PRIMA BRUTA</b>	\$	40.007
<b>DESCUENTOS</b>	\$	0
<b>EXTRA PRIMA</b>		
<b>PRIMA NETA</b>	\$	40.007
<b>GASTOS EXP.</b>	\$	5.000
<b>IVA</b>	\$	8.551
<b>TOTAL A PAGAR</b>	\$	53.558

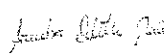
DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

<b>CONVENIO DE PAGO</b>	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 24/02/2021
-------------------------	---------------------------------------------

**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.SEGUOSMUNDIAL.COM.CO](http://WWW.SEGUOSMUNDIAL.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 1088 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, ANTIICIPADAMENTE 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





LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza I-100003101 y endoso, 2 cuyo afianzado es: **SANDRA EDITH, PUENTES DELGADO** Asegurado o Beneficiario: **IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL / IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL**, expedida por la Compañía en **24/02/2021**, 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 **AGENCIA IBAGUE** a los **24** días del mes **FEBRERO** del año **2021**.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.



- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

18042854

**Fecha de Facturación**

24/02/2021

**Fecha Límite de Pago**

10/04/2021

**TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO  
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**
**Prima** (incluye gastos de expedición)

45.007,00

**Póliza No.**

I-100003101

**IVA**

8.551,00

**Periodo Facturado**

17/12/2020

18/03/2024

**VALOR TOTAL A PAGAR \$**

53.558,00

**EFFECTIVO**

\$

Datos del Cliente

**Nombre / Razón Social**

SANDRA EDITH, PUENTES DELGADO

**Cheque**
**Banco**
**No Cuenta**
**No Cheque**
**Valor Cheque**

CARRERA 6 SUR N. 20-26 BARRIO GALAN

65744442

**Intermediario**

 LAURA MARIA PAZ  
URRE

**TOTAL**

Apreciado Cliente:

- No re-escanear pagos porfolios.
- Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) ÚNICAMENTE presente esta boleta de cobro para garantizar la correcta referenciación del pago.
- Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el 10/04/2021 se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la ratícula de esta (artículo 1068 código de comercio).
- Si realice su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), señale en giro cheque local a nombre de COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860.037.013-6, al respaldar endósele 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 Babolat, ingrese a nuestra página web [www.segurosmondial.com.co](http://www.segurosmondial.com.co) en la imagen de Efecty y Babolat 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.

18042854

**Fecha de Facturación**

24/02/2021

**Fecha Límite de Pago**

10/04/2021

**TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO  
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**
**Prima** (incluye gastos de expedición)

45.007,00

**Póliza No.**

I-100003101

**IVA**

8.551,00

**Periodo Facturado**

17/12/2020

18/03/2024

**VALOR TOTAL A PAGAR \$**

53.558,00

**EFFECTIVO**

\$

Datos del Cliente

**Nombre / Razón Social**

SANDRA EDITH, PUENTES DELGADO

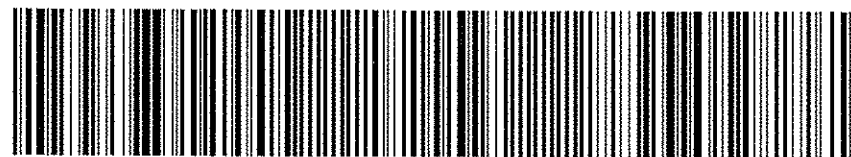
**Cheque**
**Banco**
**No Cuenta**
**No Cheque**
**Valor Cheque**

CARRERA 6 SUR N. 20-26 BARRIO GALAN

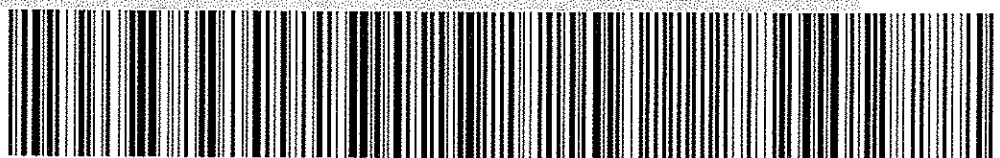
65744442

**Intermediario**

 LAURA MARIA PAZ  
URRE

**TOTAL**
**Corresponsales  
OPCIÓN 1**


(415)7709998434219(8020)00000018042854(3900)000000053558(96)20210410


**Bancos  
Corresponsales  
OPCIÓN 2**



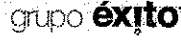
(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990018042854(3900)000000053558(96)20210410




**INFORMACIÓN DE PAGO**

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


**OPCIÓN 1**

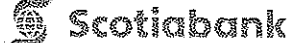

  
**CORRESPONSALES**



 


   



**OPCIÓN 2**


  
**BANCOS**

  
**Banco de Occidente**

  
**CORRESPONSALES**

  
Te damos más



tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUOSMUNDIAL.COM.CO
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
VERSIÓN CLAUSULADO 20-10-2016-1317-P-06-PPSUS2R000000048

Table with 4 columns: No. PÓLIZA, No. ANEXO, No. CERTIFICADO, No. RIESGO. Includes fields for TIPO DE DOCUMENTO, FECHA DE EXPEDICIÓN, SUC. EXPEDIDORA, and VIGENCIA DEL CERTIFICADO.

Table with 4 columns: TOMADOR, DIRECCIÓN, ASEGURADO, BENEFICIARIO. Includes fields for No. DOC. IDENTIDAD and TELÉFONO.

OBJETO DE CONTRATO
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACTUALIZA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS SEGÚN ACTA DE INICIO FIRMADA EL DÍA 7 DE DICIEMBRE DE 2020.
SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO N070 DEL 20 DE NOVIEMBRE DE 2020...

Table with 5 columns: NOMBRE DEL AMPARO, LIMITE POR EVENTO, LIMITE POR VIGENCIA, SUMA ASEGURADA, VALOR PRIMA. Includes rows for AMPARO BASICO, PATRONAL, CONTRATISTAS, and TOTAL ASEGURADO.

Table with 3 columns: INTERMEDIARIOS, TIPO, % PARTICIPACIÓN. Includes row for LAURA MARIA PAZ URRE.

Table with 5 columns: COMPAÑIA, TIPO COASEGURO, PÓLIZA LÍDER, CERTIF. LÍDER, % PARTICIPACIÓN.

Table with 2 columns: CONVENIO DE PAGO, DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 24/02/2021

Table with 2 columns: PRIMA BRUTA, DESCUENTOS, EXTRA PRIMA, PRIMA NETA, GASTOS EXP, IVA, TOTAL A PAGAR.

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...

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

Firma del Tomador

Líneas de Atención al Cliente:
Nacional: 01 8000 111 935
Bogotá: 327 4712 - 327 4713

VIGILADO



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

- CLIENTE -

Referencia de Pago No. 18042856

**Fecha de Facturación** 24/02/2021  
**ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**  
**Póliza No.** I-100000792  
**Periodo Facturado** 17/12/2020 19/03/2022

**Fecha Límite de Pago** 10/04/2021  
**Prima** (incluye gastos de expedición) 35.000,00  
**IVA** 6.650,00  
**VALOR TOTAL A PAGAR \$** 41.650,00

**EFFECTIVO** \$

Datos del Cliente

**Nombre / Razón Social** SANDRA EDITH, PUENTES DELGADO  
 CARRERA 6 SUR N. 20-26 BARRIO GALAN 65744442

**Intermediario** LAURA MARIA PAZ URRE

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) ÚNICAMENTE presente esta boleta de cobro para garantizar la correcta referenciación del pago.
- Si esta boleta no ha sido presentada efectivamente el 10/04/2021 se aplicará la cláusula de terminación automática establecida en el condicionado de la póliza y en la carta de esta póliza (1000 código de comercio).
- Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente el cheque local a nombre de COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860.037.013-6, al respaldo adjúselo 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 sanciones 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 Bafobo, ingrese a nuestra página web [www.segurosmondial.com.co](http://www.segurosmondial.com.co) en la imagen de Efecty o Bafobo haga clic y continúe el proceso para generar el tim de pago únicamente en efectivo.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No. 18042856

**Fecha de Facturación** 24/02/2021  
**ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**  
**Póliza No.** I-100000792  
**Periodo Facturado** 17/12/2020 19/03/2022

**Fecha Límite de Pago** 10/04/2021  
**Prima** (incluye gastos de expedición) 35.000,00  
**IVA** 6.650,00  
**VALOR TOTAL A PAGAR \$** 41.650,00

**EFFECTIVO** \$

Datos del Cliente

**Nombre / Razón Social** SANDRA EDITH, PUENTES DELGADO  
 CARRERA 6 SUR N. 20-26 BARRIO GALAN 65744442

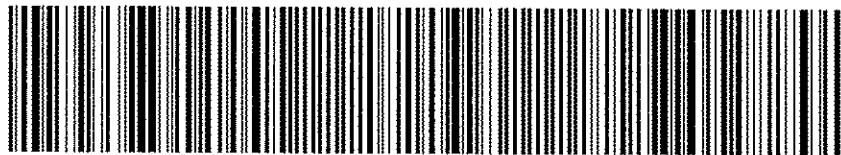
**Intermediario** LAURA MARIA PAZ URRE

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
-------	-----------	-----------	--------------

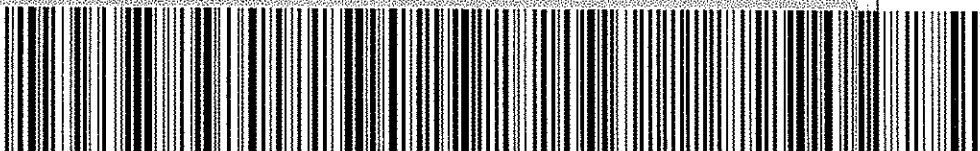
**TOTAL**

Corresponsales  
OPCIÓN 1



(415)7709998434219(8020)00000018042856(3900)000000041650(96)20210410

Bancos  
Corresponsales  
OPCIÓN 2





(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990018042856(3900)000000041650(96)20210410


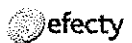

INFORMACIÓN DE PAGO

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


OPCIÓN 1

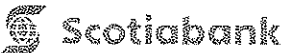

  
**CORRESPONSALES**

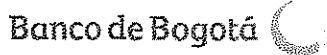
 


   


OPCIÓN 2


  
**BANCOS**

  
**Banco de Occidente**

  
**CORRESPONSALES**

  
Te damos más

