

¡Bienvenid@!

Ahora eres parte fundamental de una compañía que trabaja por tu bienestar, el de tu familia y tu patrimonio.

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

HDI SEGUROS

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR ENTIDADES ESTATALES

Número Póliza: 4002630

Añexo: 1

Sucursal: SOGAMOSO C.N.H 30

Referencia	Fecha de Expedición	Desde las 24 horas [d-m-a]	Hasta las 24 horas [d-m-a]	Anexo Nº	Desde [d-m-a]	Hasta [d-m-a]	Certificado de PRORROGA
010089107157-96	11/04/2023	28/12/2022	01/02/2024	1	31/12/2023	01/02/2024	
Intermediario	Clave	% Participación	Coaseguro Cedido	% Participación			
CLAUDIA YASMIN FORERO GARCIA	4003053	100,00					

DATOS DEL AFIANZADO / ASEGURADO / BENEFICIARIO

Tomador	CC	Dirección	Ciudad	Teléfono
KEMER ALEXANDER TOTATIVE PATIÑO	74.860.837	CR 7 NO. 9 - 50	SOGAMOSO, BOYACÁ	3204944343
Asegurado	NIT			
MUNICIPIO DE SOGAMOSO	891.855.130-1			
Beneficiario	NIT			
MUNICIPIO DE SOGAMOSO	891.855.130-1			

PRODUCTO Y PRIMA

Dirección: CL 15 NO. 12 - 14 P 5 OF 504 ED TRR 6		Ciudad: SOGAMOSO		Total Suma Asegurada		\$ 4.500.000,00
Amparo	Vigencia desde	Vigencia hasta	Suma asegurada	Conducto de Pago CONTADO - CUMPLIMIENTO ESPECIAL	Fecha Máxima Pago Prima 26/05/2023	
						\$ 5.000,00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	28/12/2022	01/02/2024	\$ 1.500.000,00	PRIMA		
						\$ 0,00
CALIDAD DEL SERVICIO	28/12/2022	01/06/2023	\$ 1.500.000,00	Otros conceptos		
						\$ 7.000,00
CUMPLIMIENTO	28/12/2022	01/06/2023	\$ 1.500.000,00	Gastos de expedición		
						\$ 2.280,00
				NA		
						\$ 14.280,00
				Prima total:		



SEGURO DE CUMPLIMIENTO

HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para ejercer la actividad aseguradora, cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, exclusiones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA 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 PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

[Firma Autorizada]

FIRMA AUTORIZADA

BANCOS / CAJEROS ATH	ALMACENES	EFFECTY / SERVIENTREGA	INTERNET
BANCO DE OCCIDENTE BANCOLOMBIA DAVIVIENDA	ÉXITO SURTIMAX CARULLA	PÓLIZAS GENERALES CONVENIO 110225	www.hdi.com.co/pagos-en-linea/ PAGOS CON TARJETA DE CRÉDITO, DÉBITO, CUENTAS CORRIENTES O DE AHORROS.

✂ DÉBITO AUTOMÁTICO A CUENTA BANCARIA DE CUALQUIER ENTIDAD FINANCIERA: ENVÍE SUS DATOS BANCARIOS Y NÚMERO DE PÓLIZA A: DEBITO@HDI.COM.CO

CÓDIGO BANCO	No. DEL CHEQUE	VALOR CHEQUE	VALOR EFECTIVO	TOTAL
				\$ 14.280,00

HDI SEGUROS

NIT 860.004.875-6
Carrera 7 N° 72-13 piso 8
Bogotá D.C. - Colombia
Teléfonos (601) 3468888

RECUERDE: PARA PAGAR EN BANCOS Y PUNTOS DE RECAUDO DEBE PRESENTAR ESTE DOCUMENTO COMPLETO. GIRAR EL CHEQUE A NOMBRE DE LA COMPAÑÍA Y PAGAR EL VALOR EXACTO DE ESTE DOCUMENTO.



(415)7702963000020(8020)01008910715796(3900)00000014280(96)20230526

Entidad Bancaria / HDI SEGUROS S.A.

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE CUMPLIMIENTO



SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR ENTIDADES ESTATALES

Número Póliza: 4002630

Anexo: 1

Sucursal: SOGAMOSO C.N.H 30

Referencia	Fecha de Expedición	Desde las 24 horas [d-m-a]	Hasta las 24 horas [d-m-a]	Anexo N°	Desde [d-m-a]	Hasta [d-m-a]	VIGENCIA ANEXO	Certificado de
010089107157-96	11/04/2023	28/12/2022	01/02/2024	1	31/12/2023	01/02/2024		PRORROGA
Intermediario		Clave	% Participación	Coaseguro Cedido	% Participación			
CLAUDIA YASMIN FORERO GARCIA		4003053	100,00					

DATOS DEL TOMADOR / ASEGURADO / BENEFICIARIO

Tomador	CC	Dirección	Ciudad	Teléfono
KEMER ALEXANDER TOTATIVE PATIÑO	74.860.837	CR 7 NO. 9 - 50	SOGAMOSO, BOYACÁ	3204944343
Asegurado	Beneficiario			
MUNICIPIO DE SOGAMOSO	VARIOS SEGÚN RELACIÓN			

INFORMACIÓN DEL RIESGO

Riesgo: 1	Ciudad:	Departamento: VARIOS
Dirección:		
Beneficiarios	Tipo Doc.	Nro. Doc.
MUNICIPIO DE SOGAMOSO	NIT	891.855.130-1

Objeto > Ramo > Amparo	Valor asegurable	Valor asegurado	Sublímite	Índice Variable
CONTRATO		\$ 4.500.000,00		% Valor
CUMPLIMIENTO		\$ 4.500.000,00		
CUMPLIMIENTO		\$ 1.500.000,00		
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS		\$ 1.500.000,00		
CALIDAD DEL SERVICIO		\$ 1.500.000,00		

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para ejercer la actividad aseguradora, cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, exclusiones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA 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 PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

[Firma Autorizada]

FIRMA AUTORIZADA

Líneas de Atención:

Bogotá: 601 307 83 20

Nacional: 018000 129 728

Desde un móvil: #204

WhatsApp: 316 834 93 39

www.hdi.com.co



SEGURO DE CUMPLIMIENTO

A FAVOR ENTIDADES ESTATALES

HDI
SEGUROS

Tomador: KEMER ALEXANDER TOTAITIVE PATIÑO

Número de identificación: 74.860.837

Número Póliza: 4002630 Anexo: 1 Sucursal: SOGAMOSO C.N.H 30

Certificado de: PRORROGA

TEXTO DE LA PÓLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACION SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS A LOS AMPAROS CONTRATADOS, SEGUN PRORROGA N°. 1, POR UN PLAZO ADICIONAL DE UN (1) MES MAS CONTADOS A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2023.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN INMODIFICABLES.

****OBJETO****

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. 20221022, CUYO OBJETO ES: SERVICIOS FUNERARIOS PARA LA INHUMACION DE CADAVERES A FETOS, NEONATOS, POSNEONATOS, NIÑOS MAYORES DE UN AÑO Y ADULTOS QUE CORRESPONDAN A LA POBLACION VULNERABLE (QUE NO CUENTEN CON RECURSOS ECONOMICOS) QUE SE ENCUENTREN CON SISBEN HASTA C- 3, QUE ESTEN INCLUIDOS EN EL LISTADO DE POBLACION CENSAL Y NN DE LA JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE SOGAMOSO, DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO"

TOMADOR: KEMER ALEXANDER TOTAITIVE PATIÑO C.C 74860837

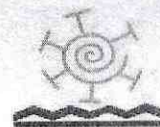
ASEGURADO/BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SOGAMOSO NIT- 891.855.130-1

FIRMA DEL TOMADOR - AFIANZADO

VERIFIQUE LA VALIDEZ DE LA PÓLIZA EN NUESTRAS LÍNEAS DE ATENCIÓN: NACIONAL 01 8000 129 728, BOGOTÁ 601 307 8320 OPCIÓN 4/2, CELULAR #204, O TRAVÉS DE WHATSAPP 316 834 9339. OBTENGA LA CERTIFICACIÓN EN [HTTPS://WWW.HDI.COM.CO/WEBCONSULTA_POL_CUMPLIMIENTO/](https://www.hdi.com.co/webconsulta_pol_cumplimiento/) <https://www.hdi.com.co/WebConsulta_Pol_Cumplimiento/>



MUNICIPIO DE SOGAMOSO
MACROPROCESO: GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
PROCESO: CONTRATACIÓN



NIT: 891.855.130-1

S.G. C

CÓDIGO: AGB-01-F-22	APROBACIÓN DE PÓLIZAS	FECHA: 2018/03	VERSIÓN: 3
------------------------	-----------------------	-------------------	---------------

COPIA CONTROLADA

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO								
Número del Contrato:	20221022							
Fecha del Contrato:	28 DE DICIEMBRE DEL 2022							
Nombre del Contratista:	KEMER LEXANDER TOTAITIVE PATIÑO							
C.C No.	74.860.837							
Valor del Contrato	\$15.000.000							
2. IDENTIFICACIÓN DE LA PÓLIZA								
Compañía Aseguradora:	HDI SEGUROS							
Número de Póliza:	4002630 Anexo 1 PRORROGA No 1							
Fecha de Expedición:	11 DE ABRIL DEL 2023							
3. DESCRIPCIÓN DE AMPAROS LA PÓLIZA								
No. DE LA POLIZA	TIPO DE AMPARO	VIGENCIA DEL AMPARO DESDE HASTA		PORCENTAJE REQUERIDO	MONTO DEL AMPARO	APROBADO SI NO		OBSERVACIONES
4002630	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28/12/2022	01/06/2023	10%	\$1,500.000	X		
4002630	CALIDAD DEL SERVICIO	28/12/2022	01/06/2023	10%	\$1,500.000	X		
4002630	CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	28/12/2023	01/02/2024	10%	\$1,500.000	X		
4. APROBACIÓN DE LA PÓLIZA								
Nombre Responsable Revisión:		MANUELA BORDA B.				Vo. Bo.		
Nombre Responsable Aprobación:		MARGRY SOLANLLY HUERTAS PEREZ						
Fecha de diligenciamiento:		11 DE ABRIL DEL 2023						
FIRMA								
5. NOTIFICACIÓN DE NO APROBACIÓN								
Nombre de quien recibe:								
Fecha:								
Hora:								
OBSERVACIONES							FIRMA	

Comprometidos por la CALIDAD del Servicio
"SUAMOX, Ciudad del Sol"