

No. PÓLIZA		CCS-100022452		No. ANEXO		1		No. CERTIFICADO		100103078		No. RIESGO							
TIPO DE DOCUMENTO								FECHA DE EXPEDICIÓN		03/10/2023		SUC. EXPEDIDORA		CEN CALI SUR					
VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA				DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE				VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA					
00:00 Horas Del				18/07/2023				24:00 Horas Del				15/12/2026							
										N/A				N/A					
										N/A				N/A					

TOMADOR	HURTADO ORDOÑEZ, LEIDY CAROLINA	No. DOC. IDENTIDAD	1.061.712.861
DIRECCIÓN	CL 27 A N 1 C 27 BRR PINAR DE LA VEGA	TELÉFONO	3016125116
ASEGURADO	SENA REGIONAL CAUCA GRUPO ADMINISTRATIVO INTERCENTROS CTPI	No. DOC. IDENTIDAD	899.999.034-1
DIRECCIÓN	CARRERA 9N # 71N-60	TELÉFONO	7838050
BENEFICIARIO	SENA REGIONAL CAUCA GRUPO ADMINISTRATIVO INTERCENTROS CTPI	No. DOC. IDENTIDAD	899.999.034-1
DIRECCIÓN	CARRERA 9N # 71N-60	TELÉFONO	7838050

OBJETO DE CONTRATO

NOTA: SE EXPIDE PRESENTE ANEXO PARA HACER CONSTAR QUE SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO SEGUN EL DOCUMENTO OTROSI ADICIONAL EN VALOR NO. 1. ADICIONALMENTE SE ACLARA QUE LA VIGENCIA INICIAL ES DESDE EL 18-07-2023. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.CO1.PCCNTR.5226140 DE 2023 , CUYO OBJETO ES

19-922110-0006-CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR LA PODA DEL COMPLEJO SENA ALTO CAUCA Y LA SUB-SEDE DE SANTANDER DE QUILICHAO INCLUYENDO LOS PROCESOS DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL, REGIONAL CAUCA.

SE ACLARA QUE EL AMPARO DE CALIDAD OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA HACE REFERENCIA AL AMPARO DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMA\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 28/09/2023	24:00 Horas Del 15/04/2024	5.445.207,00	6.666,67
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 28/09/2023	24:00 Horas Del 15/12/2026	1.361.301,75	6.666,67
CALIDAD	00:00 Horas Del 28/09/2023	24:00 Horas Del 15/04/2024	5.445.207,00	6.666,67
TOTAL ASEGURADO			\$ 12.251.715,75	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN	PRIMA BRUTA	\$ 20.000,01
JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA LTDA SUS ASESORES	AGENCIAS	100,00	DESCUENTOS	\$

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPañÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN
CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 03/10/2023			

EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 20.000,01
GASTOS EXP.	\$ 0,00
IVA	\$ 3.800,00
TOTAL A PAGAR	\$ 23.800,01

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 POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO, DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LÍNEA EN BOGOTÁ 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.**

DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA VENCIDA 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, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

Carolina Hurtado



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.

No. PÓLIZA	CCS-100022452	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	100103078	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	03/10/2023	SUC. EXPEDIDORA	CEN CALI SUR		
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	18/07/2023	24:00 Horas Del	15/12/2026	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

DE LOS BIENES, SOLICITADO EN EL CONTRATO



LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **CCS-100022452** y endoso, **1** cuyo afianzado es: **HURTADO ORDOÑEZ, LEIDY CAROLINA** Asegurado o Beneficiario: **SENA REGIONAL CAUCA GRUPO ADMINISTRATIVO INTERCENTROS CTPI / SENA REGIONAL CAUCA GRUPO ADMINISTRATIVO INTERCENTROS CTPI**, expedida por la Compañía en **03/10/2023**, 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.

CEN CALI SUR a los **03** días del mes **OCTUBRE** del año **2023**.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

100103078

Fecha de Facturación

03/10/2023

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

CCS-100022452

Periodo Facturado

18/07/2023

15/12/2026

Fecha Límite de Pago

02/11/2023

Prima (incluye gastos de expedición)

20.000,01

IVA

3.800,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

23.800,01

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

HURTADO ORDOÑEZ, LEIDY CAROLINA

CL 27 A N 1 C 27 BRR PINAR DE LA VEGA

1061712861

Intermediario

JAVIER PAZ SUAREZ
Y CIA LTDA SUS
ASESORES

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. 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.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **02/11/2023** 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)
4. 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.**
5. 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.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

100103078

Fecha de Facturación

03/10/2023

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

CCS-100022452

Periodo Facturado

18/07/2023

15/12/2026

Fecha Límite de Pago

02/11/2023

Prima (incluye gastos de expedición)

20.000,01

IVA

3.800,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

23.800,01

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

HURTADO ORDOÑEZ, LEIDY CAROLINA

CL 27 A N 1 C 27 BRR PINAR DE LA VEGA

1061712861

Intermediario

JAVIER PAZ SUAREZ
Y CIA LTDA SUS
ASESORES

Cheque

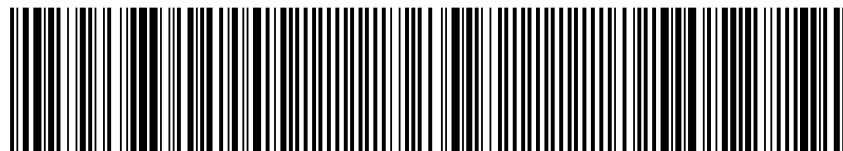
Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Corresponsales
OPCIÓN 1

(415)7709998434219(8020)00000100103078(3900)000000023800(96)20231102

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990100103078(3900)000000023800(96)20231102

INFORMACIÓN DE PAGO

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

OPCIÓN 1


CORRESPONSALES



OPCIÓN 2


BANCOS




CORRESPONSALES



Tu compañía siempre