

No. PÓLIZA	CSC-100022413	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	280062954	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	14/12/2022	SUC. EXPEDIDORA	CEN SABANA CENTRO
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 23/06/2022	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 30/01/2026	DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A

TOMADOR	HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA	No. DOC. IDENTIDAD	804.000.673-3
DIRECCIÓN	CARRERA 36 NO. 46-104	TELÉFONO	6471515
ASEGURADO	SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS	No. DOC. IDENTIDAD	800.250.984-6
DIRECCIÓN	CRA 18 84-35	TELÉFONO	69130305
BENEFICIARIO	SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS	No. DOC. IDENTIDAD	800.250.984-6
DIRECCIÓN	CRA 18 84-35	TELÉFONO	69130305

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS SEGUN MODIFICACION DE FECHA 12/12/2022. LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.  
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA NO. 92280 CUYO OBJETO ES: ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE COMPUTO Y PERIFÉRICOS PARA LOS COLABORADORES DE LA ENTIDAD - LOTE 11 - IMPRESIÓN DE RED LASER.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 12/12/2022	24:00 Horas Del 30/07/2023	9.694.152,96	2.103,50
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 12/12/2022	24:00 Horas Del 30/01/2026	4.847.076,48	5.800,00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	00:00 Horas Del 12/12/2022	24:00 Horas Del 30/07/2023	9.694.152,96	2.103,50
TOTAL ASEGURADO			\$ 24.235.382,40	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA	AGENCIAS	100,00

PRIMA BRUTA	\$	10.007,00
DESCUENTOS	\$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	\$	10.007,00
GASTOS EXP.	\$	0,00
IVA	\$	1.901,33
TOTAL A PAGAR	\$	11.908,33

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

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 14/12/2022
------------------	---

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 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 **CSC-100022413** y endoso, **1** cuyo afianzado es: **HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA** Asegurado o Beneficiario: **SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS / SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS**, expedida por la Compañía en **14/12/2022**, 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.

**CEN SABANA CENTRO** a los **14** días del mes **DICIEMBRE** del año **2022**.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.



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

280062954

<b>Fecha de Facturación</b>	14/12/2022	
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
<b>Póliza No.</b>	CSC-100022413	
<b>Periodo Facturado</b>	23/06/2022	30/01/2026

<b>Fecha Límite de Pago</b>	13/01/2023	
<b>Prima</b> (incluye gastos de expedición)	10.007,00	
<b>IVA</b>	1.901,33	
<b>VALOR TOTAL A PAGAR \$</b>	11.908,33	

**EFFECTIVO** \$ 
**Datos del Cliente**

<b>Nombre / Razón Social</b>	HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA	
CARRERA 36 NO. 46-104	804000673	
<b>Intermediario</b>	ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS 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 **13/01/2023** 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)
- 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.**

280062954

<b>Fecha de Facturación</b>	14/12/2022	
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
<b>Póliza No.</b>	CSC-100022413	
<b>Periodo Facturado</b>	23/06/2022	30/01/2026

<b>Fecha Límite de Pago</b>	13/01/2023	
<b>Prima</b> (incluye gastos de expedición)	10.007,00	
<b>IVA</b>	1.901,33	
<b>VALOR TOTAL A PAGAR \$</b>	11.908,33	

**EFFECTIVO** \$ 
**Datos del Cliente**

<b>Nombre / Razón Social</b>	HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA	
CARRERA 36 NO. 46-104	804000673	
<b>Intermediario</b>	ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA	

**Cheque**

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

**Corresponsales**  
**OPCIÓN 1**


(415)7709998434219(8020)00000280062954(3900)000000011908(96)20230113

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


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990280062954(3900)000000011908(96)20230113







**INFORMACIÓN DE PAGO**

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

**OPCIÓN 1**

 <b>CORRESPONSALES</b>				
				

**OPCIÓN 2**

 <b>BANCOS</b>		
		
		

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