

<b>No. PÓLIZA</b>	NB-100166701	<b>No. ANEXO</b>	0	<b>No. CERTIFICADO</b>	71035075	<b>No. RIESGO</b>	
<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>				<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>	17/06/2021	<b>SUC. EXPEDIDORA</b>	BOGOTA
<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 08/06/2021	24:00 Horas Del 09/08/2024		N/A		N/A		
<b>TOMADOR</b>	COLSOF S.A.S					<b>No. DOC. IDENTIDAD</b>	800015583
<b>DIRECCIÓN</b>	BOGOTA D.C.					<b>TELÉFONO</b>	2912000
<b>ASEGURADO</b>	SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR					<b>No. DOC. IDENTIDAD</b>	8605036009
<b>DIRECCIÓN</b>	CRA 69 NO. 25B-44 PISO 3.4.7					<b>TELÉFONO</b>	3487800
<b>BENEFICIARIO</b>	SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR					<b>No. DOC. IDENTIDAD</b>	8605036009
<b>DIRECCIÓN</b>	CRA 69 NO. 25B-44 PISO 3.4.7					<b>TELÉFONO</b>	3487800

**OBJETO DE CONTRATO**

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA NO70506 , CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA RENOVACIÓN DE PRODUCTOS MICROSOFT ASSURANCE, OFFICE365) PARA LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO	00:00: Horas Del 08/06/2021	24:00: Horas Del 09/02/2022	35.249.277,22	42.763
PRESTACIONES SOCIALES	00:00: Horas Del 08/06/2021	24:00: Horas Del 09/08/2024	11.749.759,07	67.099
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	00:00: Horas Del 08/06/2021	24:00: Horas Del 09/08/2022	46.999.036,29	98.968
<b>TOTAL ASEGURADO</b>			\$ 93.998.073	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
CARLOS ANDRES CASTIL	AGENTES	100,00

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

<b>CONVENIO DE PAGO</b>	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 17/06/2021
-------------------------	---

<b>PRIMA BRUTA</b>	\$	208.830
<b>DESCUENTOS</b>	\$	0
<b>EXTRA PRIMA</b>		
<b>PRIMA NETA</b>	\$	208.830
<b>GASTOS EXP.</b>	\$	5.000
<b>IVA</b>	\$	40.628
<b>TOTAL A PAGAR</b>	\$	254.458

**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.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO](http://WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO)

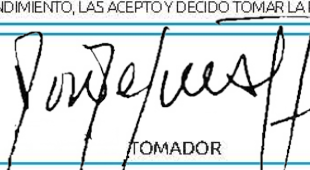
EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

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 CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, 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 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

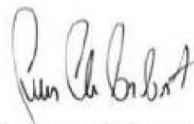


LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **NB-100166701** y endoso, **0** cuyo afianzado es: **COLSOF S.A.S** Asegurado o Beneficiario: **SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR / SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR**, expedida por la Compañía en **17/06/2021**, 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 **BOGOTA** a los **17** días del mes **JUNIO** del año **2021**.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

