

No. PÓLIZA	CCA-100012835	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	340025693	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	29/06/2022	SUC. EXPEDIDORA	CEN ARMENIA
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 30/06/2022	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 30/10/2025	DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A

TOMADOR	UNION TEMPORAL VIPCOL - PAWI	No. DOC. IDENTIDAD	901.608.086-2
DIRECCIÓN	CL 11 NORTE 14 30	TELÉFONO	3113769918
ASEGURADO	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO	No. DOC. IDENTIDAD	890.001.536-1
DIRECCIÓN	KM 3 VIA ARMENIA CIRCASIA	TELÉFONO	3175005834
BENEFICIARIO	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO	No. DOC. IDENTIDAD	890.001.536-1
DIRECCIÓN	KM 3 VIA ARMENIA CIRCASIA	TELÉFONO	3175005834

OBJETO DE CONTRATO

SE REALIZA TRASLADO DE VIGENCIAS SEGUN ACTA DE INICIO.  
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.050 de 2022 , CUYO OBJETO ES

PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA LAS 24 HORAS 30 DÍAS AL MES, CON MEDIO HUMANO, ARMA DE FUEGO, CON SUMINISTRO DE EQUIPOS DE SEGURIDAD, PARA GARANTIZAR EL CUIDADO Y CUSTODIA DE LOS DIFERENTES BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE PROPIEDAD DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO, Y DE AQUELLOS QUE LE HAYAN SIDO ENTREGADOS PARA SU USO O CUSTODIA, ASÍ COMO PARA LA SEGURIDAD DE LOS FUNCIONARIOS Y USUARIOS DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDÍO, INCLUYENDO LA SEDE DE SUS INSTALACIONES

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 30/06/2022	24:00 Horas Del 30/04/2023	4.091.878,50	13.632,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 30/06/2022	24:00 Horas Del 30/10/2025	6.137.817,75	81.927,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 30/06/2022	24:00 Horas Del 30/04/2023	4.091.878,50	13.632,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 14.321.574,75	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
ANDREA CASTRILLON ARIAS	AGENTES	100,00

PRIMA BRUTA	\$ 109.191,00
DESCUENTOS	\$
EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 109.191,00
GASTOS EXP.	\$ 5.000,00
IVA	\$ 21.696,29
TOTAL A PAGAR	\$ 135.887,29

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

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 29/06/2022
------------------	---

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 responsablemente.  
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

No. PÓLIZA	CCA-100012835	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	340025693	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	29/06/2022	SUC. EXPEDIDORA	CEN ARMENIA		
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	30/06/2022	24:00 Horas Del	30/10/2025	N/A	N/A	N/A	N/A

**CONDICIONES PARTICULARES**

EL TOMADOR AFIANZADO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES:  
INTEGRANTE 1 - NIT: 801005129 (PART. 10,0000 %)  
INTEGRANTE 2 - NIT: 890002241 (PART. 90,0000 %)  
QUIENES CONFORMAN EL (UNION TEMPORAL VIPCOL - PAWI)



LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza CCA-100012835 y endoso, 2 cuyo afianzado es: UNION TEMPORAL VIPCOL - PAWI Asegurado o Beneficiario: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO / INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO , expedida por la Compañía en 29/06/2022, 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 ARMENIA a los 29 días del mes JUNIO del año 2022.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.



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

340025693

<b>Fecha de Facturación</b>	29/06/2022	
TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
<b>Póliza No.</b>	CCA-100012835	
<b>Periodo Facturado</b>	30/06/2022	30/10/2025

<b>Fecha Límite de Pago</b>	29/07/2022	
<b>Prima</b> (incluye gastos de expedición)	114.191,00	
<b>IVA</b>	21.696,29	
<b>VALOR TOTAL A PAGAR \$</b>	135.887,29	

**EFFECTIVO**

\$

**Datos del Cliente**

<b>Nombre / Razón Social</b>	UNION TEMPORAL VIPCOL – PAWI	
CL 11 NORTE 14 30	901608086	
<b>Intermediario</b>	ANDREA CASTRILLON ARIAS	

**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 **29/07/2022** 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 AUTÓNOMO CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7**, al respaldo endóselo correctame 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 Baloto, ingrese a nuestra página web [www.segurosmondial.com.co](http://www.segurosmondial.com.co) en la imagen de Efecty y Baloto 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.**

340025693

<b>Fecha de Facturación</b>	29/06/2022	
TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
<b>Póliza No.</b>	CCA-100012835	
<b>Periodo Facturado</b>	30/06/2022	30/10/2025

<b>Fecha Límite de Pago</b>	29/07/2022	
<b>Prima</b> (incluye gastos de expedición)	114.191,00	
<b>IVA</b>	21.696,29	
<b>VALOR TOTAL A PAGAR \$</b>	135.887,29	

**EFFECTIVO**

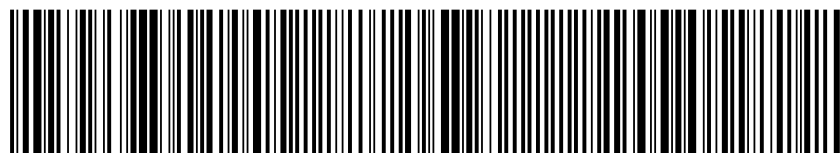
\$

**Datos del Cliente**

<b>Nombre / Razón Social</b>	UNION TEMPORAL VIPCOL – PAWI	
CL 11 NORTE 14 30	901608086	
<b>Intermediario</b>	ANDREA CASTRILLON ARIAS	

**Cheque**

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

**Corresponsales**  
**OPCIÓN 1**


(415)7709998434219(8020)00000340025693(3900)000000135887(96)20220729

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


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990340025693(3900)000000135887(96)20220729



**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>	
--	--

**Tu compañía siempre**