

No. PÓLIZA	NB-100127452	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	70842898	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	27/03/2020	SUC. EXPEDIDORA	BOGOTA
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA
00:00 Horas del	27/03/2020	24:00 Horas del	27/06/2023		N/A	N/A	N/A

<b>TOMADOR</b>	REN CONSULTORES SAS	<b>No. DOC. IDENTIDAD</b>	900.810.402-8
<b>DIRECCIÓN</b>	CALLE 57 6 35	<b>TELÉFONO</b>	3902846
<b>ASEGURADO</b>	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	<b>No. DOC. IDENTIDAD</b>	860.011.153-6
<b>DIRECCIÓN</b>	CARRERA 7 NO 17 20	<b>TELÉFONO</b>	adriana.li
<b>BENEFICIARIO</b>	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	<b>No. DOC. IDENTIDAD</b>	860.011.153-6
<b>DIRECCIÓN</b>	CARRERA 7 NO 17 20	<b>TELÉFONO</b>	adriana.li

**OBJETO DE CONTRATO**

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. -, CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UN CANAL PARA LA REALIZACIÓN DE VIDEO CHAT Y VIDEO LLAMADAS PARA LA ORIENTACIÓN MÉDICA Y/O PSICOLÓGICA PARA LOS ASEGURADOS DE POSITIVA Y SUS FAMILIAS GENERADAS PARA LA CONTINGENCIA EN SALUD, SOCIAL Y ECONÓMICA PRESENTADA EN EL PAÍS POR CORONAVIRUS COVID -19

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMA\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas del 27/03/2020	24:00 Horas del 27/12/2020	9,720,000.00	16,667.00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas del 27/03/2020	24:00 Horas del 27/06/2023	4,860,000.00	16,667.00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas del 27/03/2020	24:00 Horas del 27/12/2020	9,720,000.00	16,667.00
<b>TOTAL ASEGURADO</b>			<b>24,300,000.00</b>	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
LOPEZ Y SOHM CIA LTDA. ASESORES DE SEGUROS	AGENCIAS	100.00

<b>PRIMA BRUTA</b>	\$	50,001.00
<b>DESCUENTOS</b>		
<b>EXTRA PRIMA</b>		
<b>PRIMA NETA</b>	\$	50,001.00
<b>GASTOS EXP.</b>	\$	5,000.00
<b>IVA</b>	\$	10,450.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	\$	65,451.00

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

<b>CONVENIO DE PAGO</b>	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago : 27/03/2020
-------------------------	--

**CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA**

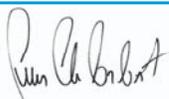
ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

PUEDES CONSULTAR TU PÓLIZA EN [WWW.SEGUROSNUMUNDIAL.COM.CO](http://WWW.SEGUROSNUMUNDIAL.COM.CO)

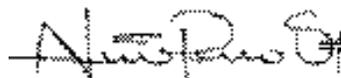
EL TOMADOR Y/O ASURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

DE ACUERDO CON EL ARTICULO 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, ASI COMO LAS GARNTÍAS. 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**





tu compañía siempre

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.  
NIT. 860.037.013-6

FECHA DE FACTURACION	27/03/2020	
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES PUBLICAS REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION		
POLIZA No.	NB-100127452	
PERIODO FACTURADO	27/03/2020	27/06/2023

DATOS DEL CLIENTE:

REN CONSULTORES SAS	900.810.402-8
CALLE 57 6 35	
INTERMEDIARIO:	LOPEZ Y SOHM CIA LTDA. ASESORES DE SEGUROS

Apreciado cliente:

- No se aceptan pagos parciales.
- Al realizar su pago de forma presencial (ante 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 se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la caratula 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 COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT. 860.037.013-6, al respaldo endoselo correctamente y diligencie los datos del girador (nombre, NIT y 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 de Botón PSE, ingrese a nuestra página Web: [www.segurosmondial.com.co](http://www.segurosmondial.com.co) en la imagen de PSE haga click 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 click y continúe el proceso para generar el pin de pago únicamente en efectivo.

-CLIENTE-  
VALIDO COMO RECIBO DE PAGO

REFERENCIA DE PAGO No.	70842898
FECHA LÍMITE DE PAGO	11/05/2020
PRIMA (INCLUYE GASTOS EXPEDICION)	\$ 55,001.00
IVA	\$ 10,450.00
VALOR A PAGAR	\$ 65,451.00



EFFECTIVO

CHEQUE

BANCO	No. CUENTA	No. CHEQUE	VALOR CHEQUE
			\$
TOTAL			



tu compañía siempre

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.  
NIT. 860.037.013-6

FECHA DE FACTURACION	27/03/2020	
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES PUBLICAS REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION		
POLIZA No.	NB-100127452	
PERIODO FACTURADO	27/03/2020	27/06/2023

DATOS DEL CLIENTE:

REN CONSULTORES SAS	900.810.402-8
CALLE 57 6 35	
INTERMEDIARIO:	LOPEZ Y SOHM CIA LTDA. ASESORES DE SEGUROS

REFERENCIA DE PAGO No.	70842898
FECHA LIMITE DE PAGO	11/05/2020
VALOR A PAGAR	\$ 65,451.00



EFFECTIVO

CHEQUE

BANCO	No. CUENTA	No. CHEQUE	VALOR CHEQUE
			\$
TOTAL			



(415)7709998434219(8020)00000070842898(3900)0000000065451(96)20200511

-BANCO-