



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

| SUC. | RAMO | POLIZA No. |
|------|------|------------|
| 20   | 27   | 2230       |

POLIZA DE SEGURO DE MANEJO  
TIPO DE POLIZA : MANEJO GLOBAL ENTIDADES OFICIALES

| FECHA SOLICITUD<br>DÍA MES AÑO |  |  | CERTIFICADO DE<br>RENOVACION                    |                       |  | N° CERTIFICADO<br>1  |     |      | N° AGRUPADOR |     |           | SUCURSAL<br>PASTO |          |     |               |           |                |       |
|--------------------------------|--|--|-------------------------------------------------|-----------------------|--|----------------------|-----|------|--------------|-----|-----------|-------------------|----------|-----|---------------|-----------|----------------|-------|
| TOMADOR                        |  |  | MUNICIPIO DE PASTO                              |                       |  |                      |     |      |              |     |           |                   | NIT      |     | 891.280.000-3 |           |                |       |
| DIRECCIÓN                      |  |  | LOS ROSALES II C.A.M VIA ANGONAY, PASTO, NARINO |                       |  |                      |     |      |              |     |           |                   | TELÉFONO |     | 7292000       |           |                |       |
| AFIANZADO                      |  |  | MUNICIPIO DE PASTO                              |                       |  |                      |     |      |              |     |           |                   | NIT      |     | 891.280.000-3 |           |                |       |
| DIRECCIÓN                      |  |  | LOS ROSALES II C.A.M VIA ANGONAY, PASTO, NARINO |                       |  |                      |     |      |              |     |           |                   | TELÉFONO |     | 7292000       |           |                |       |
| BENEFICIARIO                   |  |  | MUNICIPIO DE PASTO                              |                       |  |                      |     |      |              |     |           |                   | NIT      |     | 891.280.000-3 |           |                |       |
| DIRECCIÓN                      |  |  | LOS ROSALES II C.A.M VIA ANGONAY, PASTO, NARINO |                       |  |                      |     |      |              |     |           |                   | TELÉFONO |     | 7292000       |           |                |       |
| MONEDA Pesos                   |  |  | PUNTO DE VENTA                                  | FECHA CORTE NOVEDADES |  | FECHA MAXIMA DE PAGO |     |      | VIGENCIA     |     |           |                   |          |     |               |           | NÚMERO DE DÍAS |       |
|                                |  |  |                                                 |                       |  | DÍA                  | MES | AÑO  | DÍA          | MES | DESDE AÑO | A LAS             |          | DÍA | MES           | HASTA AÑO |                | A LAS |
| TIPO CAMBIO 1.00               |  |  |                                                 | FECHA LIMITE DE PAGO  |  | 20                   | 3   | 2021 | 22           | 01  | 2021      | 00:00             | 18       | 04  | 2021          | 00:00     | 86             |       |

DETALLE DE COBERTURAS

Asegurado : MUNICIPIO DE PASTO NIT: 891.280.000-3  
Ramo : MANEJO  
Objeto del Seguro : MANEJO - APROPIACION INDEBIDA DE DINERO Y OTROS BIENES

| AMPAROS CONTRATADOS                              | VALOR ASEGURADO |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| MANEJO GLOBAL ENT.OFICIALES-BASICO ENT.OFICIALES | 500,000,000.00  |
| DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA         | 500,000,000.00  |
| FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL                | 500,000,000.00  |
| GASTOS DE RENDICION DE CUENTAS                   | 500,000,000.00  |
| GASTO DE RECONSTRUCCION DE ARCHIVO               | 500,000,000.00  |
| PERDIDAS CAUSADAS POR EMPLEADOS NO IDENTIFICADOS | 250,000,000.00  |
| AMPARO PARA PERSONAL DE FIRMAS ESPECIALIZADAS    | 250,000,000.00  |
| AMPARO PARA PERSONAL TRANSITORIO                 | 250,000,000.00  |
| EMPLEADOS DE CONTRATISTAS INDEPENDIENTES         | 250,000,000.00  |
| HONORARIOS PROFESIONALES Y COSTOS EN JUICIOS     | 500,000,000.00  |
| BIENES DE PROPIEDAD DE TERCEROS O EMPLEADOS      | 300,000,000.00  |

BENEFICIARIOS  
Nombre Documento  
MUNICIPIO DE PASTO NIT 891.280.000-3

FACTURA A NOMBRE DE: MUNICIPIO DE PASTO

FORMA DE PAGO: CONTADO 30 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL  | \$ *****500,000,000.00 |
| PRIMA                  | \$*****10,460,273.95   |
| GASTOS                 | \$*****0.00            |
| IVA-RÉGIMEN COMÚN      | \$*****1,987,452.05    |
| AJUSTE AL PESO         | \$*****0.00            |
| TOTAL A PAGAR EN PESOS | \$*****12,447,726.00   |

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN PASTO A LOS 18 DIAS DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2021

FIRMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

| DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO |          |                 |       | INTERMEDIARIOS |         |                            |                 |
|----------------------------|----------|-----------------|-------|----------------|---------|----------------------------|-----------------|
| CÓDIGO                     | COMPañIA | % PARTICIPACION | PRIMA | CODIGO         | TIPO    | NOMBRE                     | % PARTICIPACION |
|                            |          |                 |       | 52018          | Agencia | CONRADO SANTACRUZ HAMMERLE | 100.00          |



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón defensoria@consuelordriguezvalero.com, teléfono 3134998023.  
Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí https://www.axacolpatria.co/documents/4220127376141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf

P\_XXXXXX

USUARIO JAJAJARDOS

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

POLIZA DE SEGURO DE MANEJO POLIZA No.2230

| CERTIFICADO DE:      RENOVACION |                                                 | HOJA ANEXA No. 1 |               |
|---------------------------------|-------------------------------------------------|------------------|---------------|
| TOMADOR                         | MUNICIPIO DE PASTO                              | NIT              | 891.280.000-3 |
| DIRECCIÓN                       | LOS ROSALES II C.A.M VIA ANGONAY, PASTO, NARINO | TELÉFONO         | 7292000       |
| AFIANZADO                       | MUNICIPIO DE PASTO                              | NIT              | 891.280.000-3 |
| DIRECCIÓN                       | LOS ROSALES II C.A.M VIA ANGONAY, PASTO, NARINO | TELÉFONO         | 7292000       |
| BENEFICIARIO                    | MUNICIPIO DE PASTO                              | NIT              | 891.280.000-3 |
| DIRECCIÓN                       | LOS ROSALES II C.A.M VIA ANGONAY, PASTO, NARINO | TELÉFONO         | 7292000       |

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A., PRORROGA LA PRESENTE PÓLIZA EN IGUALDAD DE TÉRMINOS Y CONDICIONES DESDE EL 22/01/2021 0:00 HASTA 18/04/2021 0:00.



B6B7E55579B12A5

Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co) contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón [defensoria@consuelorodriguezvalero.com](mailto:defensoria@consuelorodriguezvalero.com), teléfono 3134998023.

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/4220127376141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

Usuario

JAJAJARDOS

SISE-U-002-0



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

| SUC. | RAMO | POLIZA No. |
|------|------|------------|
| 20   | 27   | 2230       |

## CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS

### ANEXO NUMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARATULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERAN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES DETALLADOS EN EL SIGUIENTE CUADRO.

VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL : \$\*\*12,447,726.00  
VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA : \$\*\*12,447,726.00  
FORMA DE PAGO CONVENIDA : CONTADO 30 DIAS

PLAN DE PAGOS

SEGUN EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCION CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICION INDISPENSABLE PARA LA INICIACION DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O FRACCION CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA DE ( 30 ) TREINTA DIAS CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO.

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SE FIRMA EN PASTO

EN FEBRERO 18

DE 2021

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.

EL ASEGURADO



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co) contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón [defensoria@consuelordriguezvalero.com](mailto:defensoria@consuelordriguezvalero.com), teléfono 3134998023.

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

USUARIO: JAJAJARDOS