



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

SUC.	RAMO	POLIZA No.
14	27	2336

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

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 25 07 2023			CERTIFICADO DE EXPEDICION			N° CERTIFICADO 0			N° AGRUPADOR			SUCURSAL MANIZALES							
TOMADOR		MUNICIPIO LA DORADA										NIT		890.801.130-6					
DIRECCIÓN		KR 3 14 76, LA DORADA, CALDAS										TELÉFONO		6068572013					
AFIANZADO		MUNICIPIO LA DORADA										NIT		890.801.130-6					
DIRECCIÓN		KR 3 14 76, LA DORADA, CALDAS										TELÉFONO		6068572013					
BENEFICIARIO		MUNICIPIO LA DORADA										NIT		890.801.130-6					
DIRECCIÓN		KR 3 14 76, LA DORADA, CALDAS										TELÉFONO		6068572013					
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		23	9	2023	01	07	2023	00:00		01	07	2024	00:00		366

DETALLE DE COBERTURAS

Asegurado : MUNICIPIO DE LA DORADA
Ramo : MANEJO
Objeto del Seguro : MANEJO - APROPIACION INDEBIDA DE DINERO Y OTROS BIENES

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO
MANEJO GLOBAL ENT.OFICIALES-BASICO ENT.OFICIALES	400,000,000.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA	
DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA	400,000,000.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA	
FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL	400,000,000.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA	
GASTOS DE RENDICION DE CUENTAS	400,000,000.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA	
GASTO DE RECONSTRUCCION DE ARCHIVO	400,000,000.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA	
PERDIDAS CAUSADAS POR EMPLEADOS NO IDENTIFICADOS	50,000,000.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA	
AMPARO PARA PERSONAL DE FIRMAS ESPECIALIZADAS	100,000,000.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA	
AMPARO PARA PERSONAL TRANSITORIO	400,000,000.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA	
EMPLEADOS DE CONTRATISTAS INDEPENDIENTES	400,000,000.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA	

FACTURA A NOMBRE DE: MUNICIPIO LA DORADA
FORMA DE PAGO: CONVENIOS DE PAGO 60 DIAS INTE

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	\$ *****400,000,000.00
PRIMA	\$ *****40,109,589.08
GASTOS	\$ *****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$ *****7,620,821.93
AJUSTE AL PESO	\$ *****-0.01
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$ *****47,730,411.00

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 MANIZALES A LOS 25 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2023

FIRMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPANÍA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				56272	Agente	JAIME GUERRERO BETANCURT	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@consuelorodriguezvalero.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 MMSERRANO

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

POLIZA DE SEGURO DE MANEJO No.2336

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 1	
TOMADOR	MUNICIPIO LA DORADA	NIT	890.801.130-6
DIRECCIÓN	KR 3 14 76, LA DORADA, CALDAS	TELÉFONO	6068572013
AFIANZADO	MUNICIPIO LA DORADA	NIT	890.801.130-6
DIRECCIÓN	KR 3 14 76, LA DORADA, CALDAS	TELÉFONO	6068572013
BENEFICIARIO	MUNICIPIO LA DORADA	NIT	890.801.130-6
DIRECCIÓN	KR 3 14 76, LA DORADA, CALDAS	TELÉFONO	6068572013

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO
HONORARIOS PROFESIONALES Y COSTOS EN JUICIOS Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA	400,000,000.00
BIENES DE PROPIEDAD DE TERCEROS O EMPLEADOS Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA	400,000,000.00
DEPOSITOS BANCARIOS Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA	400,000,000.00

BENEFICIARIOS	Documento
Nombre	
MUNICIPIO DE LA DORADA	NIT 890.801.130-6

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A EMITE LA PRESENTE POLIZA BAJO LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

PÓLIZA DE MANEJO GLOBAL ENTIDADES ESTATALES

FRAUDE EMPLEADOS: \$400.000.000

AMPARAR LA APROPIACIÓN INDEBIDA DE DINERO Y OTROS BIENES DE LA ENTIDAD O POR LOS QUE SEA RESPONSABLE, QUE ACONTECIERE COMO CONSECUENCIA DE LOS EVENTOS MÁS ADELANTE ENUMERADOS, EN QUE INCURRAN SUS EMPLEADOS O PERSONAL A SU SERVICIO, SIEMPRE Y CUANDO EL HECHO SEA IMPUTABLE A UNO O VARIOS EMPLEADOS DETERMINADOS Y SEA COMETIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA. SE PERMITE SUBLIMITAR EL VALOR ASEGURADO

COBERTURAS Y CLAUSULAS OBLIGATORIAS

AMPARO AUTOMÁTICO DE NUEVOS CARGOS

AMPARO AUTOMÁTICO DE CARGOS QUE POR ERROR U OMISIÓN NO SE HAYAN INFORMADO AL INICIO DEL SEGURO

AMPLIACIÓN DEL PLAZO PARA AVISO DE SINIESTRO 60 DÍAS

ANTICIPO DE INDEMNIZACIÓN 50%, BAJO PREVIA DEMOSTRACIÓN DE LA OCURRENCIA Y CUANTÍA DEL SINIESTRO

DESIGNACIÓN DE AJUSTADORES, EN COMÚN ACUERDO CON LA COMPAÑÍA DE SEGUROS

EMPLEADOS DE FIRMAS ESPECIALIZADAS Y/O COOPERATIVAS Y/O PRECOOPERATIVAS \$50.000.000 EVENTO/ 100.000.000 VIGENCIA

PERDIDAS POR PERSONAL NO IDENTIFICADO A \$50.000.000 EVENTO/VIGENCIA

CAMBIOS EN LA DENOMINACIÓN DE CARGOS AVISO A LA COMPAÑÍA 60 DÍAS.

DEDUCIBLES:
PARA TODOS LOS EVENTOS 10% SOBRE VALOR DE LA PÉRDIDA SIN MÍNIMO.

CLAUSULADO: 21/07/2022 1306-P-13-MGEE/JULIO/2022/-D00I 16/04/2018 1306-NT-P-13-P635/ABRIL/2018/



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@consuelorodriguezvalero.com, teléfono 3134998023.

Usuario

MMSSERRANO

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

SISE-U-002-0



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

SUC.	RAMO	POLIZA No.
14	27	2336

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 : \$**47,730,411.01
VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA : \$**47,730,411.01
FORMA DE PAGO CONVENIDA : CONVENIOS DE PAGO 60 DIAS INTERMEDIARIOS

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 MANIZALES

EN JULIO 25

DE 2023

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 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/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

USUARIO: MMSERRANO