



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

SUC.	RAMO	POLIZA No.
9	27	1002680

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

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO			CERTIFICADO DE EXPEDICION			N° CERTIFICADO 0		N° AGRUPADOR		SUCURSAL CALI CORREDORES							
05 04 2018																	
TOMADOR			DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA								NIT		890.399.029-5				
DIRECCIÓN			KR 6 ENTRE CALLES 9 Y 10 EDIFICIO PALACIO DE SAN FRANCISCO, CALI, VALLE DEL CAUCA								TELÉFONO		6200000				
AFIANZADO			DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA								NIT		890.399.029-5				
DIRECCIÓN			KR 6 ENTRE CALLES 9 Y 10 EDIFICIO PALACIO DE SAN FRANCISCO, CALI, VALLE DEL CAUCA								TELÉFONO		6200000				
BENEFICIARIO			DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA								NIT		890.399.029-5				
DIRECCIÓN			KR 6 ENTRE CALLES 9 Y 10 EDIFICIO PALACIO DE SAN FRANCISCO, CALI, VALLE DEL CAUCA								TELÉFONO		6200000				
MONEDA Pesos			PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES		FECHA MAXIMA DE PAGO			VIGENCIA								NÚMERO DE DÍAS
									DESDE		HASTA						
TIPO CAMBIO 1.00				FECHA LIMITE DE PAGO		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	A LAS	DÍA	MES	AÑO	A LAS	
						4	6	2018	01	04	2018	00:00	01	04	2019	00:00	365

DETALLE DE COBERTURAS

Asegurado : DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - GOBERNACIÓN NIT: 890.399.029-5

Ramo : MANEJO
Objeto del Seguro : MANEJO - APROPIACION INDEBIDA DE DINERO Y OTROS BIENES

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO
MANEJO GLOBAL ENT.OFICIALES-BASICO ENT.OFICIALES	1,600,000,000.00
DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA	1,600,000,000.00
FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL	1,600,000,000.00
GASTOS DE RENDICION DE CUENTAS	1,600,000,000.00
PERDIDAS CAUSADAS POR EMPLEADOS NO IDENTIFICADOS	1,200,000,000.00
AMPARO PARA PERSONAL DE FIRMAS ESPECIALIZADAS	1,200,000,000.00
HONORARIOS PROFESIONALES Y COSTOS EN JUICIOS	320,000,000.00
DEPOSITOS BANCARIOS	1,200,000,000.00

BENEFICIARIOS

Nombre Documento

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - GOBERNACIÓN NIT 890.399.029-5

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. EMITE LA PRESENTE PÓLIZA DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES TÉRMINOS Y CONDICIONES.

FACTURA A NOMBRE DE: DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

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	\$ *****1,600,000,000.00
PRIMA	\$ *****80,000,000.00
GASTOS	\$ *****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$ *****15,200,000.00
AJUSTE AL PESO	\$ *****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$ *****95,200,000.00

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 CALI A LOS 05 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2018

FIRMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPANÍA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
13	MAPFRE SEGUROS GENERALES	40	32,000,000.00	23809	Agencia	GONSEGUROS CORREDORES DE S	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 JFPAEZP

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

POLIZA DE SEGURO DE MANEJO POLIZA No.1002680

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 1	
TOMADOR	DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	NIT	890.399.029-5
DIRECCIÓN	KR 6 ENTRE CALLES 9 Y 10 EDIFICIO PALACIO DE SAN FRANCISCO, CALI, VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO	6200000
AFIANZADO	DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	NIT	890.399.029-5
DIRECCIÓN	KR 6 ENTRE CALLES 9 Y 10 EDIFICIO PALACIO DE SAN FRANCISCO, CALI, VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO	6200000
BENEFICIARIO	DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	NIT	890.399.029-5
DIRECCIÓN	KR 6 ENTRE CALLES 9 Y 10 EDIFICIO PALACIO DE SAN FRANCISCO, CALI, VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO	6200000

ESPECIFICACIONES TECNICAS MANEJO SERVIDORES PUBLICOS

TOMADOR: . DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCAGOBERNACION
ASEGURADO : . DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCAGOBERNACION
BENEFICIARIO: . DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCAGOBERNACION NIT.890.399.0295

RAMO Y POLIZA NO..SEGURO DE MANEJO SERVIDORES PUBLICOS

COMPAÑIAS DE SEGUROS. UNIÓN TEMPORAL AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.
N DEL PROCESO. LICITACIÓN PÚBLICA N LPDADI0022018

VIGENCIA.DESDE LAS 00:00 HORAS DEL 01 DE ABRIL DE 2018 HASTA LAS 24 HORAS DEL 31 DE MARZO DE 2019

SE AMPARAN A LAS ENTIDADES ESTATALES ASEGURADAS CONTRA LOS RIESGOS QUE IMPLIQUEN MENOS CABODE FONDOS Y BIENES, CAUSADOS POR SUS EMPLEADOS EN EL EJERCICIO DE LOS CARGOS AMPARADOS, POR ACTOS QUE SE TIPIFIQUEN COMO DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA O FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL, SIEMPRE Y CUANDO HECHO SEA COMETIDO DENTRO DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

ABUSO DE CONFIANZA, ESTAFA, PECULADO \$ 1,200,000,000
FALSIFICACIÓN, DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, DELITOS CONTRA EL PATRIMONIO ECONOMICO, ALCANCES FISCALES
GASTOS DE RENDICIÓN Y RECONSTRUCCIÓN DE CUENTAS,CAJAS MENORES
EMPLEADOS NO IDENTIFICADOS \$ 600,000,000
PROTECCIÓN DE DEPÓSITOS BANCARIOS \$ 600,000,000
EMPLEADOS DE FIRMA ESPECIALIZADA Y TEMPORALES, COOPERATIVAS Y EMPRESAS ASOCIATIVAS \$ 600,000,000

CONDICIONES ESPECIALES OBLIGATORIAS

TIPO DE POLIZA: SEGURO DE MANEJO PARA ENTIDADES OFICIALES.MODALIDAD:.OCURRENCIA
LÍMITE TERRITORIAL:.COLOMBIA.JURISDICCION.COLOMBIANA

LA ASEGURADORA AMPARA AL ASEGURADO CONTRA PÉRDIDAS DE DINERO, VALORES U OTROS BIENES DE SU PROPIEDAD O QUE SE ENCUENTREN BAJO SU RESPONSABILIDAD A CUALQUIER TÍTULO, QUE SE OCURRAN DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA, COMO CONSECUENCIA DE UNO O MAS ACTOS FRAUDULENTOS O DOLOSOS COMETIDOS POR CUALQUIERA DE SUS EMPLEADOS, YA SEA ACTUANDO POR SÍ MISMO O EN COMPLICIDAD CON OTRAS PERSONAS SEAN EMPLEADOS O NO DEL ASEGURADO, HASTA UNA CANTIDAD QUE NO EXCEDA AL LÍMITE ASEGURADO. SIEMPRE Y CUANDO LA CONDUCTA SEA DOLOSA O FRAUDULENTA, LA TIPIFICACIÓN O CALIFICACION PENAL, ASI COMO LA JURISDICCIÓN ANTE LA CUAL SE ADELANTE LA RESPECTIVA INVESTIGACIÓN O JUICIO, CARECERÁ DE INCIDENCIA EN LA DETERMINACIÓN DE LA PROCEDENCIA DEL AMPARO OTORGADO.

AMPARO POR PECULADO: MEDIANTE LA PRESENTE CLÁUSULA SE CONVIENE EN AMPARAR AL ASEGURADO LAS PÉRDIDAS O DETRIMENTOS PATRIMONIALES QUE SUFRA POR CAUSA DE PECULADO COMETIDO POR SUS EMPLEADOS DE ACUERDO CON LAS DENOMINACIONES QUE PARA DELITOS COMETIDOS POR EMPLEADOS OFICIALES O PÚBLICOS CONTEMPLA LA LEY

AMPARO POR DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PÚBLICA: MEDIANTE LA PRESENTE CLÁUSULA SE CONVIENE EN AMPARAR AL ASEGURADO, LAS PÉRDIDAS O DETRIMENTOS PATRIMONIALES QUE SUFRA POR CAUSA DE LOS DELITOS COMETIDOS POR SUS SERVIDORES PÚBLICOS, EMPLEADOS OFICIALES Ó PÚBLICOS, CONTEMPLADOS EN LA LEY

EXTENSION DE COBERTURAS A EMPLEADOS TEMPORALES Y FIRMAS ESPECIALIZADAS: SE CONSIDERAN CUBIERTAS TODAS LAS PERDIDAS Y/O DAÑOS QUE OCASIONEN LOS EMPLEADOS DE FIRMAS ESPECIALIZADAS, TEMPORALES Y PROVISIONALES, QUE PERTENEZCAN O NO A LA FIRMA ESPECIALIZADA, ESTOS ÚLTIMOS ASESORES, ESTUDIANTES EN PRÁCTICA, CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS INCLUYENDO LOS EMPLEADOS DE ESTOS

PERDIDAS CAUSADAS POR EMPLEADOS NO IDENTIFICADOS: CON SUJECION A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA Y NO OBSTANTE LO QUE EN CONTRATIO SE DIGA EN LA MISMA O EN SUS ANEXOS, SI UNA PERDIDA CUBIERTA SE PRESUME HABER SIDO CAUSADA POR UNO O MAS DE LOS EMPLEADOS Y EL ASEGURADO NO PUDIERE SENALAR ESPECIFICAMENTE EL EMPELADO O EMPLEADOS CAUSANTES, DICHA PERDIDA SE CONSIDERA DEBIDAMENTE AMPARADA, SIEMPRE Y CUANDO LAS PRUEBAS QUE SE PRESENTERN SEAN CONCLUYENTE QUEDANDO ENTENDIDO ADEMÁS LA RESPONSABILIDAD DE LA ASEGURADORA NO EXCEDERA EN NINGUN CASO EL VALOR ASEGURADO POR CADA EVENTO.

PROTECCION DE DEPOSITOS BANCARIOS: POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO, SE CUBREN LAS PÉRDIDAS QUE EL ASEGURADO SUFRA EN CUANTO A LOS DINEROS DEPOSITADOS EN SU CUENTA CORRIENTE O DE AHORROS QUE MANTENGA CON UNA ENTIDAD BANCARIA O FINANCIERA, SIEMPRE Y CUANDO DICHA PÉRDIDA SE DEBA A FALSIFICACIÓN DE UN CHEQUE, LETRA DE CAMBIO, PAGARÉ, CARTA DE CRÉDITO O CUALQUIER OTRA CLASE DE TITULO VALOR QUE EL BANCO O ASEGURADO. FINANCIERA PRESUMA QUE HA SIDO FIRMADO, ENDOSADO O AVALADO POR EL ASEGURADO O POR UNA PERSONA QUE OBRE EN SU NOMBRE O REPRESENTACIÓN Y QUE EL BANCO O ENTIDAD FINANCIERA COMPRUEBE QUE NO ES RESPONSABLE POR DICHO PAGO. EL AMPARO SE HACE EXTENSIVO A CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES EVENTOS:



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.

Usuario

JFPAEZP

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

POLIZA DE SEGURO DE MANEJO POLIZA No.1002680

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 2	
TOMADOR	DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	NIT	890.399.029-5
DIRECCIÓN	KR 6 ENTRE CALLES 9 Y 10 EDIFICIO PALACIO DE SAN FRANCISCO, CALI, VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO	6200000
AFIANZADO	DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	NIT	890.399.029-5
DIRECCIÓN	KR 6 ENTRE CALLES 9 Y 10 EDIFICIO PALACIO DE SAN FRANCISCO, CALI, VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO	6200000
BENEFICIARIO	DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	NIT	890.399.029-5
DIRECCIÓN	KR 6 ENTRE CALLES 9 Y 10 EDIFICIO PALACIO DE SAN FRANCISCO, CALI, VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO	6200000

A. CUANDO EL CHEQUE GIRADO PRESUNTAMENTE POR EL ASEGURADO O SU REPRESENTANTE SEA PAGADO A UNA PERSONA FICTICIA. B. CUANDO UN CHEQUE GIRADO POR EL ASEGURADO O SU REPRESENTANTE A FAVOR DE UN TERCERO Y ENTREGADO A DICHO TERCERO O A UN REPRESENTANTE DE ESTE, RESULTE ENDOSADO Y COBRADO POR UNA PERSONA DISTINTA A DICHO TERCERO O A AQUELLA OTRA A QUIEN HA DEBIDO HACERSE EL PAGO EN VIRTUD DE UNA TRANSFERENCIA POSTERIOR QUE HUBIESE PODIDO EFECTUARSE RESPECTO A DICHO CHEQUE. C. CUALQUIER CHEQUE CON DESTINO AL PAGO DE SALARIOS QUE HABIENDO SIDO GIRADO U ORDENADO POR EL ASEGURADO, RESULTASE ENDOSADO Y COBRADO POR UN TERCERO OBRANDO SUPUESTAMENTE A NOMBRE DEL GIRADOR, O DE AQUEL A QUIEN SE DEBÍA HACER EL PAGO. ES REQUISITO INDISPENSABLE PARA QUE SEA PROCEDENTE UNA INDEMNIZACIÓN BAJO LOS LITERALES A, B, Y C, QUE EXISTA FALSIFICACIÓN O ADULTERACIÓN DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES AL MOMENTO DEL SINIESTRO. LAS FIRMAS ESTAMPADAS POR MEDIOS MECÁNICOS, SERÁN CONSIDERADAS COMO FIRMAS AUTÓGRAFAS.

CONVENIO PARA EL PLAZO DEL PAGO DE LA PRIMA: NO OBSTANTE CUALQUIER ESTIPULACIÓN EN CONTRARIO, POR LA PRESENTE CLÁUSULA SE DEJA ESTABLECIDO QUE, DE ACUERDO CON LO ESTIPULADO EN EL ARTÍCULO 81 DE LA LEY 45/90 Y LA RESOLUCIÓN NUMERO 03750 DE DICIEMBRE 31/74 DE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA, LAS PARTES CONTRATANTES CONVIENEN QUE LAS PRIMAS CAUSADAS POR EL PRESENTE CONTRATO DE SEGUROS Y LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EMITAN EN APLICACIÓN AL MISMO SERÁN PAGADAS POR EL ASEGURADO, MÍNIMO DENTRO DE LOS NOVENTA (90) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE EL RESPECTIVO DOCUMENTO SEA RECIBIDO EN SUS OFICINAS,

FORMATO 9 : ACEPTACION CLAUSULAS Y CONDICIONES OBLIGATORIAS, LA ACEPTACIÓN DE LAS CLAUSULAS OBLIGATORIAS SERÁ DE ACUERDO CON LOS TEXTOS Y LIMITACIONES CONSIGNADAS EN ESTE SLIP.

AMPARO AUTOMÁTICO PARA NUEVOS CARGOS : NO OBSTANTE CUALQUIER ESTIPULACIÓN EN CONTRARIO EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA Y SUS ANEXOS, ESTE SEGURO SE EXTIENDE A CUBRIR TODO NUEVO CARGO CREADO POR EL ASEGURADO SIN LIMITE DE PLAZO PARA REPORTAR A LA ASEGURADORA.

PERÍODO ADICIONAL DE COBERTURAS: POR MEDIO DE LA PRESENTE CLÁUSULA SE DEJA ESTABLECIDO Y CONVENIDO QUE LAS PERSONAS AL SERVICIO DEL ASEGURADO, CONTINUARÁN AMPARADAS LOS TREINTA (30) DÍAS INMEDIATAMENTE SIGUIENTES A LA FECHA DE RETIRO, CON SUJECCIÓN A LAS CLÁUSULAS RELATIVAS A VIGENCIA, TERMINACIÓN Y REVOCACIÓN DE LA PÓLIZA, SIEMPRE Y CUANDO LA PÓLIZA SE ENCUENTRE VIGENTE.

DEFINICION DE EMPLEADO : EL TÉRMINO EMPLEADO DONDE QUIERA QUE SE UTILICE EN LA PRESENTE PÓLIZA SIGNIFICARÁ:

SERVIDOR PÚBLICO, EMPLEADO OFICIAL O PÚBLICO.
UNO O MAS OFICINISTAS O EMPLEADOS DEL ASEGURADO.
ESTUDIANTES INVITADOS MIENTRAS ESTÉN PRACTICANDO ESTUDIOS O DEBERES EN LOS PREDIOS DEL ASEGURADO.
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESEMPEÑAR FUNCIONES DE LA ENTIDAD.
PERSONAS SUMINISTRADAS POR AGENCIAS DE EMPLEO.
CUALQUIER PERSONA O COMPAÑÍA EMPLEADA POR EL ASEGURADO PARA PRESTAR SERVICIOS DE PROCESAMIENTO DE DATOS DE CHEQUES U OTROS RECORDS DE CONTABILIDAD DEL ASEGURADO.
PERSONA CONTRATADAS POR EL ASEGURADO CON ASESORES.
PERSONAS NATURALES QUE PRESTEN SERVICIOS EN EL ESTABLECIMIENTO DEL ASEGURADO BAJO SU DEPENDENCIA Y EN DESARROLLO DE CUALQUIER CONTRATO

AMPLIACIÓN DE LA DEFINICIÓN DE EMPLEADO Y/O TRABAJADOR. TRABAJADOR O EMPLEADO COMPRENDE A REPRESENTANTES LEGALES, FUNCIONARIOS O EMPLEADOS DEL ASEGURADO, VINCULADO A ESTE MEDIANTE CONTRATO DE TRABAJO, ORDEN DE TRABAJO O MEDIANTE NOMBRAMIENTO POR DECRETO O RESOLUCIÓN, IGUALMENTE QUEDAN AMPARADOS LOS TRABAJADORES OCASIONALES, TEMPORALES O TRANSITORIOS, Y A QUIENES SIN SERLO REALIZEN PRACTICAS O INVESTIGACIONES EN SUS DEPENDENCIAS, COMO ESTUDIANTES O VISITANTES ESPECIALES, CON LA PREVIA Y EXPRESA AUTORIZACION DEL ASEGURADO. ASI MISMO TODAS AQUELLAS PERSONAS NATURALES Y CONTRATISTAS INDEPENDIENTES QUE PRESTEN SUS SERVICIOS EN EL ESTABLECIMIENTO DEL ASEGURADO, BAJO CUALQUIER TITULO O CONTRATO, Y DEMAS QUE REQUIERE LA ENTIDAD PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO.

CONOCIMIENTO DEL RIESGO: POR MEDIO DE LA PRESENTE CLÁUSULA, LA (S) COMPAÑÍA(S) ASEGURADORA(S) DECLARA (N) QUE CONOCEN LOS RIESGOS Y POR CONSIGUIENTE DEJAN CONSTANCIA DEL CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS Y CONDICIONES DE LOS MISMOS. EN CONSECUENCIA DE LO ANTERIOR, LOS PROponentes NO PODRÁN EN NINGÚN CASO, Oponer excepciones, NI FORMULAR OBJECIONES FUNDAMENTADAS EN LA CIRCUNSTANCIA DE NO HABER LLEVADO A CABO LA VISITA DE INSPECCIÓN DE LOS BIENES O EN EL DESCONOCIMIENTO DE LOS MISMOS.

REVOCACIÓN , NO RENOVACIÓN O MODIFICACIONES DE LA PÓLIZA Y SUS ANEXOS : LA ASEGURADORA DEBERÁ DAR AVISO POR ESCRITO AL ASEGURADO, CON UNA ANTICIPACIÓN DE NOVENTA (90) DÍAS, EN CASO QUE DECIDA MODIFICAR, REVOCAR O NO RENOVAR ESTA PÓLIZA Y/O ALGUNO DE SUS AMPAROS ADICIONALES O MODIFICAR CUALQUIERA DE SUS CONDICIONES. EN CASO DE REVOCACIÓN LA ASEGURADORA DEVOLVERÁ AL ASEGURADO, LA PROPORCIÓN DE PRIMA CORRESPONDIENTE AL TIEMPO QUE FALTE PARA EL VENCIMIENTO DE LA PÓLIZA, LIQUIDAD A PRORRATA. SI LA REVOCACIÓN ES SOLICITADA POR EL ASEGURADO , LA ASEGURADORA DEVOLVERÁ EL VALOR DE LA PRIMA NO CORRIDA DEL RIESGO, LIQUIDAD A PRORRATA.

ERRORES Y OMISIONES NO INTENCIONALES : EL TOMADOR ESTA OBLIGADO A DECLARAR SINCERAMENTE LOS HECHOS O CIRCUNSTANCIAS QUE DETERMINEN EL ESTADO DEL RIESGO, LA INEXACTITUD SOBRE HECHOS O CIRCUNSTANCIAS QUE CONOCIDAS POR LA COMPAÑÍA, LA HUBIERE RETRAÍDO DE CELEBRAR EL CONTRATO, O INDUCIDO A ESTIPULAR CONDICIONES MÁS ONEROSAS, PRODUCE LA NULIDAD RELATIVA DEL SEGURO. SIN EMBARGO, SI EL TOMADOR INCURRIERE EN ERRORES, OMISIONES O INEXACTITUDES INculpables A ÉL O AL ASEGURADO, EL CONTRATO DE SEGURO AL CUAL SE ADHIERE ESTE DOCUMENTO NO SERÁ NULO, NI HABRÁ LUGAR A LA APLICACIÓN DEL INCISO TERCERO DEL ART. 1058 DEL CÓDIGO DE COMERCIO SOBRE REDUCCIÓN PORCENTUAL DE LA PRESTACIÓN ASEGURADA. EN ESE CASO, SE DEBERÁ PAGAR LA PRIMA ADECUADA AL VERDADERO ESTADO DEL RIESGO: LA CUAL SERÁ CALCULADA A LA (S) TASA (S) ESTABLECIDA (S) EN LA (S) PÓLIZA (S) A PRORRATA Y EN LAS MISMAS CONDICIONES EN QUE VIENE SUSCRITO EL RIESGO.

NO APLICACIÓN DE GARANTÍAS



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

JFPAEZP

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



POLIZA DE SEGURO DE MANEJO POLIZA No.1002680

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 3	
TOMADOR	DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	NIT	890.399.029-5
DIRECCIÓN	KR 6 ENTRE CALLES 9 Y 10 EDIFICIO PALACIO DE SAN FRANCISCO, CALI, VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO	6200000
AFIANZADO	DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	NIT	890.399.029-5
DIRECCIÓN	KR 6 ENTRE CALLES 9 Y 10 EDIFICIO PALACIO DE SAN FRANCISCO, CALI, VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO	6200000
BENEFICIARIO	DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	NIT	890.399.029-5
DIRECCIÓN	KR 6 ENTRE CALLES 9 Y 10 EDIFICIO PALACIO DE SAN FRANCISCO, CALI, VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO	6200000

QUEDA EXPRESAMENTE ACORDADO Y ACEPTADO QUE LA ASEGURADORA NO ESTABLECERÁ GARANTÍAS A CUMPLIR POR PARTE DE DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCAGOBERNACION. , SIN PREVIO ACUERDO CON LA ENTIDAD TOMADORA Y/O ASEGURADA.

PARA TAL EFECTO, QUEDA EXPRESAMENTE ACORDADO QUE PARA LA DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS, LA ASEGURADORA PRESENTARÁ PREVIAMENTE PARA ACEPTACIÓN DE DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCAGOBERNACION, LA PROPUESTA EN LA QUE SE DETALLEN LOS TERMINOS EN LOS QUE SE APLICARÁN, LOS CUALES QUEDARÁN SUJETOS A LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

QUE LA OPERACIÓN DE LA ENTIDAD, YA CONTEMPLA EL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE LAS GARANTÍAS PROPUESTAS. QUE PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE LAS GARANTÍAS PROPUESTAS, LA ENTIDAD CUENTE CON LOS RECURSOS PRESUPUESTALES QUE LE PERMITA ATENDER LAS MISMAS.

QUE LAS CONDICIONES DE LAS GARANTÍAS PROPUESTAS SE ENMARQUEN DENTRO DE LAS DISPOSICIONES LEGALES Y/O POLÍTICAS DE LA ENTIDAD. SE PRECISA QUE EN EL CASO DE QUE EN ALGÚN DOCUMENTO DE LA PROPUESTA SE CONTenga ALGÚN TIPO DE GARANTÍA QUE NO CUMPLA CON CUALQUIERA DE LOS ANTERIORES REQUISITOS, SE DARÁ COMO NO EXIGIDA Y EL PROPONENTE CON LA FIRMA DE LA PROPUESTA ACEPTA ESTA CONDICIÓN.

MODIFICACIÓN DEL ESTADO DEL RIESGO: NO OBSTANTE LO ESTIPULADO EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA Y SUS ANEXOS, POR LA PRESENTE CLÁUSULA SE ESTABLECE UNA LIMITACIÓN A LA OBLIGACIÓN QUE EL ASEGURADO NOTIFIQUE LOS HECHOS O CIRCUNSTANCIAS QUE AGRAVEN EL RIESGO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, EN EL SENTIDO, QUE LA ASEGURADORA SOLO PUEDE INVOCARLA CUANDO EXISTA RELACIÓN DE CAUSALIDAD ENTRE LA AGRAVACIÓN Y EL SINIESTRO. SE AMPARARÁN AUTOMÁTICAMENTE LOS RIESGOS CUYA AGRAVACIÓN SE INFORME, HASTA EL PRONUNCIAMIENTO DEL ASEGURADOR EN CONTRARIO.

CLAUSULA DE ANTICIPO DE LA INDEMNIZACION HASTA 50%: LA ASEGURADORA ANTICIPARA LA INDEMNIZACIÓN, HASTA POR EL 50%, CON LA DEMOSTRACIÓN DE LA OCURENCIA DEL SINIESTRO POR PARTE DEL ASEGURADO, EL VALOR DE LOS DAÑOS Y LA COMPROBACIÓN DE QUE EXISTE COBERTURA Y MIENTRAS SE FORMALIZA A CABALIDAD LA INDEMNIZACIÓN CORRESPONDIENTE

NOMBRAMIENTO DE AJUSTADOR: EN CASO DE SINIESTRO QUE AFECTE LAS PÓLIZAS CONTRATADAS Y EN LOS QUE A JUICIO DE LA ASEGURADORA SE DEBA ASIGNAR AJUSTADOR, DICHO AJUSTADORES NO PODRÁN SER ASIGNADOS UNILATERALMENTE POR LA ASEGURADORA, SINO BAJO LOS SIGUIENTES PARÁMETROS:

* SE ESCOGERÁ AL INICIO DE LA VIGENCIA DE LAS PÓLIZAS UNA TERNA DE FIRMAS AJUSTADORES NOMINADA POR EL ASEGURADO Y LA ASEGURADORA.

* LAS FIRMAS SELECCIONADAS DEBERÁN TENER SEDE PRINCIPAL U OFICINA SIMILAR EN LA CIUDAD DE CALI.

LA ASIGNACIÓN DEL AJUSTADOR PROVENIENTE DE LA TERNA INICIALMENTE ESCOGIDA, DEBERÁ REALIZARSE DENTRO DE LOS 3 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA FECHA DEL REPORTE DEL SINIESTRO Y EL AJUSTADOR DEBERÁ CONTACTAR AL ASEGURADO Y EFECTUAR LAS VISITAS CORRESPONDIENTES DENTRO DE LOS 2 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA FECHA DE DESIGNACIÓN. EN CASO CONTRARIO, SE DESIGNARÁ OTRO INTEGRANTE DE LA TERNA PRESELECCIONADA.

CAMBIO EN LA DENOMINACION DEL CARGO: LA PRESENE POLIZA SE EXTIENDE A CUBRIR AUTOMATICAMENTE TODO CARGO CREADO EN REEMPLAZO DE CUALESQUIERA DE LOS CARGOS ASEGURADOS EN LA MISMA

AVISO DE PÉRDIDA 90 DÍAS: NO OBSTANTE LO DISPUESTO EN LAS CONDICIONES LA PÓLIZA O EN SUS ANEXOS, POR LA PRESENTE CLÁUSULA SE CONVIENE ENTRE LAS PARTES, UN TÉRMINO NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO PARA QUE EL ASEGURADO DE AVISO AL ASEGURADOR DE CUALQUIER EVENTO QUE AFECTE A LA PRESENTE PÓLIZA, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE HAYA TENIDO CONOCIMIENTO DE DICHO EVENTO, SIN PERJUICIO DE LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 1081 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

PAGO DE INDEMNIZACIONES :NO OBSTANTE LO ESTIPULADO EN LA CLÁUSULA DE INDEMNIZACIONES DEL PRESENTE CONTRATO SE CONVIENE ENTRE LAS PARTES, QUE EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN O LA AUTORIZACIÓN DE REPARAR EL BIEN AFECTADO POR LA REALIZACIÓN DE UN RIESGO AMPARADO, SE HARÁ A QUIÉN DESIGNE EL ASEGURADO, PREVIA INFORMACIÓN ESCRITA A LA ASEGURADORA Y CON LA FIRMA DE LA SOLICITUD DE INDEMNIZACIÓN CORRESPONDIENTE, TODO, TENIENDO EN CUENTA LOS CONTROLES ADMINISTRATIVOS QUE POSEE EL ASEGURADO . IGUALMENTE, SE CONVIENE QUE EN CASO DE REPARACIONES O REPOSICIONES, SE TENDRÁ PRELACIÓN POR LA FIRMA CON LA CUAL EL ASEGURADO POSEA RELACIONES COMERCIALES O SEA SU CONTRATISTA.

MODIFICACIONES A FAVOR DEL ASEGURADO : SE AMPARAN AUTOMATICAMENTE LOS NUEVOS PREDIOS Y OFICINAS DURANTE EL PERIODO DE LA POLIZA SIN COBRO DE PRIMA, SIEMPRE QUE ESTOS SE ENCUENTREN DENTRO DEL LÍMITE TERRITORIAL ESTABLECIDO Y MIENTRAS SE MANTENGAN COMO MÍNIMO LAS MISMAS PROTECCIONES DE SEGURIDAD INFORMADAS A LOS REASEGURADORES BAJO LOS TERMINOS ACORDADOS.

BIENES DE TERCEROS BAJO CUIDADO, CONTROL Y/O CUSTODIA : POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO, HASTA UN LÍMITE DEL VALOR ASEGURADO DE 50% Y EN LOS TÉRMINOS AQUÍ PREVISTOS, SE CUBRE LOS DAÑOS O PÉRDIDAS MATERIALES QUE SEAN CONSECUENCIA DIRECTA DE CUALQUIERA DE LOS EVENTOS AMPARADOS EN ELLA, EL INTERÉS DEL ASEGURADO Y LA RESPONSABILIDAD POR PROPIEDAD SIMILAR PERTENECIENTE A OTROS, PARCIAL O TOTALMENTE, PERO EN PODER DEL ASEGURADO Y POR LOS QUE SEA LEGAL O CONTRACTUALMENTE RESPONSABLE, YA SEA POR QUE HAYA VENDIDO PERO NO ENTREGADO, EN ALMACENAJE, PARA REPARACIÓN, PROCESAMIENTO O POR CUALQUIER OTRO MOTIVO, SIEMPRE Y CUANDO LOS CORRESPONDIENTES BIENES ESTÉN LOCALIZADOS EN LOS PREDIOS DEL ASEGURADO. PARA EFECTOS DE ESTE ANEXO LA EXPRESIÓN INTERÉS DEL ASEGURADO Y LA RESPONSABILIDAD POR PROPIEDAD SIMILAR PERTENECIENTE A OTROS SIGNIFICA EL INTERÉS QUE EL ASEGURADO TIENE SOBRE DETERMINADO BIEN O BIENES CUYA PROPIEDAD NO LE PERTENECE PERO QUE ESTÁN RELACIONADOS CON SU ACTIVIDAD Y QUE SON OBJETO DE ÉSTE SEGURO Y LOS TIENE BAJO SU RESPONSABILIDAD, CUIDADO, CONTROL Y CUSTODIA.SIEMPRE Y CUANDO DICHO BIENES NO SE ENCUENTREN AMPARADOS POR OTROS SEGUROS

GASTOS PARA LA DEMOSTRACION DEL SINIESTRO: SE OBLIGA A INDEMNIZAR LOS GASTOS EN QUE NECESARIO Y RAZONABLEMENTE INCURRA EL ASEGURADO CON EL FIN DE DEMOSTRAR LA OCURENCIA DEL SINIESTRO Y LA CUANTIA DE LA PERDIDA; LIMITE ASEGURADO 20% DEL LIMITE ASEGURADO

AUSENCIA DE REQUISITO DE SENTENCIA: QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO, QUE PARA LA ACCEDER A LA INDEMNIZACIÓN EN CASO DE SINIESTRO, EL ASEGURADO NO ESTARÁ OBLIGADO A PRESENTAR SENTENCIA CONDENATORIA ALGUNA EN CONTRA DEL EMPLEADO.





AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

POLIZA DE SEGURO DE MANEJO POLIZA No.1002680

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 4	
TOMADOR	DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	NIT	890.399.029-5
DIRECCIÓN	KR 6 ENTRE CALLES 9 Y 10 EDIFICIO PALACIO DE SAN FRANCISCO, CALI, VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO	6200000
AFIANZADO	DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	NIT	890.399.029-5
DIRECCIÓN	KR 6 ENTRE CALLES 9 Y 10 EDIFICIO PALACIO DE SAN FRANCISCO, CALI, VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO	6200000
BENEFICIARIO	DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	NIT	890.399.029-5
DIRECCIÓN	KR 6 ENTRE CALLES 9 Y 10 EDIFICIO PALACIO DE SAN FRANCISCO, CALI, VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO	6200000

DESIGNACIÓN DE BIENES: LOS OFERENTES DEBEN ACEPTAR EL TITULO, NOMBRE, DONOMINACION O NOMENCLATURA CON QUE EL ASEGURADO IDENTIFICA O DESCRIBE LOS BIENES ASEGURADOS EN US REGISTROS O LIBROS DE COMERCIO O CONTABILIDAD.

DETERMINACIÓN DE LA PÉRDIDA INDEMINIZABLE: EL OFERENTE DEBE CONTEMPLAR EN FORMA EXPRESA QUE LA DETERMINACION DEL VALOR DE PERDIDA INDEMINIZABLE DE BIENES, SE EFECTUARA CON BASE EN COTIZACIONES DE BIENES DE LA CLASE, CAPACIDAD, TIPO Y MARCA O DE LA CARACTERISTICAS MAS SIMILARES QUE OFREZCA EL MERCADO.

MODIFICACION DE CONDICIONES : BAJO ESTA CLAUSULA LOS CAMBIO O MODIFICACIONES LAS CONDICIONES DE LA PRESENTE POLIZA SERAN ACORDADOS MUTUAMENTE ENTRE LA COMPAÑIA Y EL ASEGURADO, EL CERTIFICADO, DOCUMENTO COMUNICACIÓN QUE SE EXPIDA PARA FORMALIZARLOS DE SER FIANDO, EN SEÑAL DE ACEPTACIÓN, POR UN REPRESENTANTE LEGAL DEL ASEGURADO O FUNCIONARIO AUTORIZADO, PREVALENCIENDO SOBRE LAS CONDICIONES DE LA POLIZA

RESTABLECIMIENTO AUTOMATICO DE VALOR ASEGURADO POR PAGO DE SINIESTRO CON COBRO DE PRIMA ADICIONAL. HASTA UNA (1) VEZ EL LIMITE ASEGURADO

CONCURRENCIA DE AMPAROS, CLÁUSULAS Y/O CONDICIONES. QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO, QUE SI DOS O MÁS AMPAROS, CLÁUSULAS O CONDICIONES OTORGAN COBERTURA A UN MISMO EVENTO, SE INDEMNIZARÁ CON BASE EN AQUELLA QUE OFREZCA MAYOR PROTECCIÓN PARA LOS INTERESES DEL ASEGURADO. DE IGUAL MANERA PREVALECEERÁN LOS AMPAROS, CLÁUSULAS O CONDICIONES QUE OTORGUEN COBERTURAS SOBRE AQUELLOS QUE LAS EXCLUYAN.

MODIFICACIÓN EN LA DENOMINACIÓN DE CARGOS. QUEDA ENTENDIDO CONVENIDO Y ACEPTADO QUE SI DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA SE PRESENTAN CAMBIOS DE DENOMINACIONES A CARGOS, ESTOS SE CONSIDERAN AUTOMATICAMENTE INCORPORADOS EN LA POLIZA.

CLÁUSULA DE APLICACIÓN DE CONDICIONES PARTICULARES QUEDA EXPRESAMENTE ACORDADO Y CONVENIDO, QUE LA COMPAÑIA ACEPTA LAS CONDICIONES BÁSICAS TÉCNICAS ESTABLECIDAS EN ESTE ANEXO EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL MISMO, POR LO TANTO, EN CASO DE EXISTIR DISCREPANCIA ENTE LOS OFRECIMIENTOS CONTENIDOS EN LA PROPUESTA TÉCNICA BÁSICA, FRENTE A LOS TEXTOS DE LOS EJEMPLARES DE LAS PÓLIZAS, CERTIFICADOS, ANEXOS O CUALQUIER OTRO DOCUMENTO; PREVALECEERÁ LA INFORMACIÓN Y CONDICIONES BÁSICAS TÉCNICAS ESTABLECIDAS.

CONDICIONES TECNICAS Y ECONOMICAS DE REASEGURADORES: LAS ASEGURADORAS DEBERÁN CONSERVAR SUS REASEGURADORES DURANTE EL PERÍODO DE ADJUDICACIÓN Y NO PODRÁN CAMBIARLOS SALVO FUERZA MAYOR O CAUSA JUSTIFICADA. EN CASO DE SER NECESARIO CAMBIARLOS Ó QUE EL REASEGURADOR SE RETIRE VOLUNTARIAMENTE, ÉL (Ó LOS) REASEGURADOR(ES) QUE LO SUSTITUYA(N) DEBERÁ(N) SER DE LA MISMA CATEGORÍA Ó TENER LA MISMA CALIFICACIÓN DEL (OS) QUE SE REEMPLAZA(N). DURANTE EL PERÍODO DE ADJUDICACIÓN LOS OFERENTES NO PODRÁN CAMBIAR LAS CONDICIONES TÉCNICAS Y ECONÓMICAS

VARIACIONES DEL RIESGO LA COMPAÑIA DEBE AUTORIZAR AL ASEGURADO PARA EFECTUAR LAS MODIFICACIONES DENTRO DEL RIESGO QUE JUZGUE NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA INDUSTRIA O NEGOCIO, CUANDO TALES MODIFICACIONES VARIEN SUSTANCIAL, OBJETIVA Y MATERIALMENTE LOS RIESGOS CONOCIDOS Y ACEPTADOS POR LA COMPAÑIA, EL ASEGURADO ESTARA OBLIGADO A AVISAR DE ELLAS POR ESCRITO A LA COMPAÑIA DENTRO DE LOS NOVENTA (90) DIAS COMUNES CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE ESTAS MODIFICACIONES, SI ESTOS CONSTITUYEN AGRAVACION DE LOS RIESGOS

CLAUSULAS PARTICULARES OPCIONALES REQUERIDAS.S/ N / D . PUNTOS

PAGO DE SINIESTRO SIN NECESIDAD DE FALLO ADMINISTRATIVO O FISCAL. S

CLAUSULA DE CONCURRENCIA DE POLIZAS. QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE, EL PROGRAMA DE SEGUROS DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA INCLUYE LA COBERTURA OTORGADA MEDIANTE LA POLIZA DE MANEJO PARA LAS PERDIDAS SUFRIDAS POR ACTOS DESHONESTOS O FRAUDULENTOS DE EMPLEADOS, PARA PERDIDAS REDUCIDAS. EN TODO CASO, EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA PODRA A SU CRITERIO, RECLAMAR LA INDEMNIZACION BAJO LA PRESENTE POLIZA Y LA DE MANEJO, POR CADA UNA EN CONSIDERACION A SUS RESPECTIVOS LIMITES, O PODRA RECLAMAR POR CUALQUIERA DE LAS DOS, SIN QUE LA ASEGURADORA PUEDA EXIGIRLE QUE PRESENTE LA RECLAMACION POR UNA U OTRA POLIZA EN PRIMER LUGAR Y COMO REQUISITO PARA ACCEDER A LA OTRA. CUALQUIER ESTIPULACION EN CONTRARIO DENTRO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, QUEDARA SIN EFECTO..S.

APROPIACION DE BIENES POR PARTE DE EMPLEADOS DEL ASEGURADO, EL AMPARO DE SITUACIONES CREADAS POR LOS SIGUIENTES EVENTOS:

INCENDIO, EXPLOSIÓN, AMIT, Y AMCHC INCLUIDO TERRORISMO, TERREMOTO, TEMBLOR Y/O ERUPCION VOLCANICA Y DEMAS EVENTOS DE LA NATURALEZA Y ACTOS DE AUTORIDAD. .S.

SELECCIÓN DE PROFESIONALES PARA LA DEFENSA: LOS PROFESIONALES ENCARGADOS DE LA DEFENSA, CORRESPONDERÁ AL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA Y LOS FUNCIONARIOS QUE ÉSTA DESIGNE, QUIENES PARA SU APROBACIÓN PRESENTARÁN A LA ASEGURADORA LA PROPUESTA CORRESPONDIENTE. LA ASEGURADORA PODRÁ PREVIO COMÚN ACUERDO CON EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA, ASUMIR LA DEFENSA DE CUALQUIER LITIGIO O PROCEDIMIENTO LEGAL A NOMBRE DEL ASEGURADO, A TRAVÉS DE ABOGADOS ELEGIDOS POR ÉSTE. .S.

COSTOS EN JUICIO Y HONORARIOS PROFESIONALES: SE EXTIENDE LA COBERTURA PARA AMPARAR E INDEMNIZAR A LOS COSTOS DE LOS PROCESOS JUDICIALES Y LOS HONORARIOS DE ABOGADOS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN JUSTIFICADOS Y RAZONABLEMENTE PARA LA DEFENSA DE CUALQUER PROCEDIMIENTO LEGAL O PLEITO, EN EL CAUL SEA DEMANDO EL ASEGURADO Y CON EL SE PRETENDA DEMOSTRAR RESPONSABLEMENTE POR CUALQUIER RECLAMACION, DAÑO O PERDIDA QUE PUEDA AFECTAR LA COBERTURA OTORGADA BAJO ESTE SEGURO, SUBLIMITADO EL 20% DLE LIMITE ASEGURADO. .S.

GASTOS POR PAGOS DE AUDITORES REVISORES Y CONTADORES: SE OTORGA LA COBERTURA PARA AMPARARE INDEMNIZAR LOS COSTOS DE LOS PROCESOS JUDICIALES Y LOS HONORARIOS DE ABOGADOS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN JUSTIFICADOS Y RAZONABLE PARA LA DEFENSA DE CUALQUIER PROCEDIMIENTO LEGAL O PLEITO, EN EL CUAL SEA DEMANDADO EL ASEGURADO Y CON EL QUE SE PRETENDA DEMOSTRAR RESPONSABILIDADPOR CUALQUIER RECLAMACION, DAÑO O PERDIDA QUE PUEDA AFECTAR LA COBERTURA OTORGADA BAJO ESTE SEGURO, SUBLIMITE 20% DEL LIMITE ASEGURADO. .S.



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.

Usuario JFPAEZP

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



POLIZA DE SEGURO DE MANEJO POLIZA No.1002680

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 5	
TOMADOR	DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	NIT	890.399.029-5
DIRECCIÓN	KR 6 ENTRE CALLES 9 Y 10 EDIFICIO PALACIO DE SAN FRANCISCO, CALI, VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO	6200000
AFIANZADO	DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	NIT	890.399.029-5
DIRECCIÓN	KR 6 ENTRE CALLES 9 Y 10 EDIFICIO PALACIO DE SAN FRANCISCO, CALI, VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO	6200000
BENEFICIARIO	DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	NIT	890.399.029-5
DIRECCIÓN	KR 6 ENTRE CALLES 9 Y 10 EDIFICIO PALACIO DE SAN FRANCISCO, CALI, VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO	6200000

ACUERDO PARA AJUSTE EN CASO DE SINIESTRO: POR MEDIO DE LA PRESENTE CLÁUSULA SE CONVIENE QUE TODOS LOS SINIESTROS SERÁN AJUSTADOS CONFORME AL PROCEDIMIENTO ESPECIAL DE AJUSTE QUE SE ACUERDE ENTRE EL ASEGURADOR Y ASEGURADO, Y QUE BAJO ESTAS CONDICIONES, OPERARÁ EL AJUSTADOR QUE SE DESIGNA CUANDO SEA NECESARIO .S.

DESIGNACION DE CARGOS: EN ADICIÓN A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTENIDAS EN LA PÓLIZA Y SUS ANEXOS, LA ASEGURADORA ACEPTA EL TÍTULO, NOMBRE, DENOMINACIÓN, NOMENCLATURA CON QUE EL ASEGURADO IDENTIFICA O DESCRIBE LOS CARGOS ASEGURADOS.S.

NO CONCURRENCIA DE DEDUCIBLES: DE PRESENTARSE UN EVENTO INDEMNIZABLE BAJO LA PRESENTE PÓLIZA, EN CUALQUIERA DE SUS SECCIONES O POR CUALQUIERA DE LOS RIESGOS CUBIERTOS POR LA MISMA, QUE AFECTE A DOS O MÁS ARTÍCULOS O BIENES AMPARADOS Y SI EN LOS MISMOS FIGURAN DEDUCIBLES DIFERENTES, PARA LOS EFECTOS DE LIQUIDACIÓN DE SINIESTRO, SE APLICARÁ ÚNICAMENTE EL DEDUCIBLE CUYA COBERTURA SE AFECTÓ POR EL ORIGEN DEL SINIESTRO Y NO LA SUMATORIA DE ELLOS.S.

ADHESION: : SI DURANTE LA VIGENCIA DE ESTE SEGURO SE PRESENTAN MODIFICACIONES A LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE LA PÓLIZA, QUE PRESENTEN UN BENEFICIO A FAVOR DEL ASEGURADO, TALES MODIFICACIONES SE CONSIDERAN AUTOMÁTICAMENTE INCORPORADAS A LA PÓLIZA SIEMPRE QUE EL CAMBIO NO IMPLIQUE UN AUMENTO EN LA PRIMA ORIGINALMENTE PACTADA..S.

CLAUSULA DE COMPENSACION. : SI AL MOMENTO DE DESCUBRIRSE EL ILÍCITO O CUANDO SE HAYA DETERMINADO EL MENOSCABO DE LOS FONDOS O BIENES DE LA MISMA Y ANTES DE SER PAGADA LA INDEMNIZACIÓN, EL ASEGURADO ES DEUDOR DEL EMPLEADO O TRABAJADOR POR CUALQUIER CONCEPTO, LA PÉRDIDA SERÁ REDUCIDA EN EL MONTO DE DICHA DEUDA SIEMPRE Y CUANDO LA COMPENSACIÓN NO ESTE PROHIBIDA POR LAS LEYES. .S.

GASTOS DE VIAJE Y ESTADIA QUE SE REQUIEREN PARA LA PLANIFICACION, RECONSTRUCCION O REPARACION DE LOS BIENES ASEGURADOS A CONDICION DE QUE SEA CONSECUENCIA DE UN SINTO COBIERTO POR LA POLIZA SUBLIMITE DEL 20% DE LIMITE ASEGURADO..S.

OTROS GASTOS EN QUE HAYA INCURRIDO EL ASEGURADO, EN RELACION CON UN SINIESTRO AMPARADO, SIEMPRE Y CUANDO HAY MEDIADO AUTORIZACION PREVIA DE LA COMPAÑÍA. SUBLIMITE DEL 20% DEL LIMITE ASEGURADO .S.

COBERTURA POR FALTANTE DE INVENTARIO: SE OTORGA HASTA \$ 100.000.000 EVENTO / VIGENCIA .S.

CLAUSULAS PARTICULARES SOLICITADAS :SI LA CLAUSULA ES ACEPTADA ANOTAR UNA S, SI ES NEGADA UNA N O SI ES ACEPTADA CON DESVIACION, INDICAR EN EL FORMATO DE DESVIACIONES EL TEXTO PROPUESTO.

DEDUCIBLES

DEDUCIBLES MINIMOS REQUERIDOS.PROPUESTA ASEGURADORA

BASICO: % DEL VALOR DE LA PERDIDA, MINIMO SMMLV..SIN APLICACIÓN DE DEDUCIBLES

EMPLEADOS NO IDENTIFICADOS: % DEL VALOR DE LA PERDIDA, MINIMO SMMLV..SIN APLICACIÓN DE DEDUCIBLES

DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACIÓN: % DEL VALOR DE LA PERDIDA, MINIMO SMMLV..SIN APLICACIÓN DE DEDUCIBLES

RENDICION Y RECONSTRUCCION: % DEL VALOR DE LA PERDIDA, MINIMO SMMLV..SIN APLICACIÓN DE DEDUCIBLES

CAJA MENOR: SIN DEDUCIBLE .SIN APLICACIÓN DE DEDUCIBLES

REGISTRO SUPERBANCARIA POLIZA: ANEXAR CONDICIONADO Y TEXTOS DE CLAUSULAS.28/02/061306P27P635 MAYO/05

NOTA: SE DEBE DILIGENCIAR ÚNICAMENTE LA PARTE SOMBREADA EN GRIS. LAS DEMAS AREAS DEL CUADRO NO DEBEN SER MODIFICADAS

CUADRO DE DESVIACIONES

B. MAYORES VALORES ASEGURADOS

LA PROPUESTA QUE OFREZCA MAYORES SUMAS ASEGURADAS A LAS ESTABLECIDAS EN EL ANEXO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SE LE OTORGAN 250 PUNTOS.

ESTA MODIFICACIÓN LA DEBE ESTIPULAR EN EL FORMATO DE DESVIACIONES..SE OTORGA PARA ABUSO DE CONFIANZA, ESTAFA, PECULADO FALSIFICACIÓN, DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, DELITOS CONTRA EL PATRIMONIO ECONOMICO, ALCANCES FISCALES, GASTOS DE RENDICIÓN Y RECONSTRUCCIÓN DE CUENTAS Y CAJAS MENORES. \$400.000.000 ADICIONALES AL BÁSICO, PARA UN TOTAL DE \$1.600.000.000.

SE OTORGA PARA EMPLEADOS NO IDENTIFICADOS, PROTECCIÓN DE DEPÓSITOS BANCARIOS, EMPLEADOS DE FIRMA ESPECIALIZADA Y TEMPORALES, COOPERATIVAS Y EMPRESAS ASOCIATIVAS. \$600.000.000 ADICIONALES AL BÁSICO PARA UN TOTAL DE \$1.200.000.000.

C. OFRECIMIENTOS DE MAYORES VALORES A INDEMNIZAR SIN APLICACIÓN DE DEDUCIBLE EL ASEGURADO, OTORGARÁ UN PUNTAJE DE 150 PUNTOS A LA PROPUESTA QUE OFREZCA LOS MAYORES VALORES A INDEMNIZAR SIN APLICACIÓN DE DEDUCIBLES, LOS DEMÁS EN FORMAPROPORCIONAL.SE OFRECE PARA TODOS LOS AMPAROS SIN APLICACIÓN DE DEDUCIBLES, ES DECIR SE INDEMNIZARÁ AL 100%.

CLÁUSULA DE UNION TEMPORAL

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A., Y MAPFRE SEGUROS S.A , CELEBRARON CONTRATO DE UNIÓN TEMPORAL PARA LA PRESENTACIÓN COMO OFERENTES A LA LICITACIÓN DE LA ENTIDAD TOMADORA / ASEGURADA. BAJO ESTE PROCESO FUE ADJUDICADA LA PRESENTE PÓLIZA SIENDO LÍDER EN LA UNIÓN TEMPORAL AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. Y QUE POR TAL MOTIVO SE ENCUENTRAN VIGENTES TODOS LAS OBLIGACIONES Y DERECHOS DERIVADOS DE TAL CONTRATO FRENTE A LA ENTIDAD COMO A LOS MIEMBROS DE LA UNIÓN TEMPORAL.

DISTRIBUCIÓN UNIÓN TEMPORAL

COMPAÑÍA % FIRMA

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. (LIDER) 60 _____





AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

POLIZA DE SEGURO DE MANEJO POLIZA No.1002680

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 6	
TOMADOR	DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	NIT	890.399.029-5
DIRECCIÓN	KR 6 ENTRE CALLES 9 Y 10 EDIFICIO PALACIO DE SAN FRANCISCO, CALI, VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO	6200000
AFIANZADO	DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	NIT	890.399.029-5
DIRECCIÓN	KR 6 ENTRE CALLES 9 Y 10 EDIFICIO PALACIO DE SAN FRANCISCO, CALI, VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO	6200000
BENEFICIARIO	DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	NIT	890.399.029-5
DIRECCIÓN	KR 6 ENTRE CALLES 9 Y 10 EDIFICIO PALACIO DE SAN FRANCISCO, CALI, VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO	6200000

MAPFRE SEGUROS S.A. 40 _____

TOTAL 100

LA ADMINISTRACIÓN Y ATENCIÓN DE LA PÓLIZA CORRESPONDE A AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. , LA CUAL RECIBIRÁ DEL ASEGURADO LA PRIMA TOTAL PARA DISTRIBUIRLA ENTRE LAS COMPAÑÍAS COASEGURADORAS EN LAS PROPORCIONES INDICADAS ANTERIORMENTE.

EN LOS SINIESTROS AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. PAGARA ÚNICAMENTE LA PARTICIPACIÓN PORCENTUAL SEÑALADA ANTERIORMENTE Y ADEMÁS UNA VEZ RECIBIDA LA PARTICIPACIÓN CORRESPONDIENTE DE LAS OTRAS COMPAÑÍAS, LE ENTREGARA AL ASEGURADO, SIN QUE EN NINGÚN MOMENTO SE HAGA RESPONSABLE POR UN PORCENTAJE MAYOR AL DE SU PARTICIPACIÓ



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

Usuario JFPAEZP

SISE-U-002-0



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

SUC.	RAMO	POLIZA No.
9	27	1002680

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 : \$**95,200,000.00
VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA : \$**63,200,000.00
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 CALI

EN ABRIL 5

DE 2018

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: JFPAEZP