

|                   |                                                 |                |                            |                     |            |                                |               |
|-------------------|-------------------------------------------------|----------------|----------------------------|---------------------|------------|--------------------------------|---------------|
| No. PÓLIZA        | NB-100167555                                    | No. ANEXO      | 1                          | No. CERTIFICADO     | 71109119   | No. RIESGO                     |               |
| TIPO DE DOCUMENTO |                                                 |                |                            | FECHA DE EXPEDICIÓN | 19/10/2021 | SUC. EXPEDIDORA                | BOGOTÁ        |
| VIGENCIA DESDE    | 00:00 Horas Del 23/06/2021                      | VIGENCIA HASTA | 24:00 Horas Del 05/07/2022 | DÍAS                |            | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | N/A           |
|                   |                                                 |                |                            |                     |            | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | N/A           |
| TOMADOR           | SERVICIOS GOBALES DEL CARIBE SAS                |                |                            |                     |            | No. DOC. IDENTIDAD             | 901.370.961-8 |
| DIRECCIÓN         | CARRERA 34 N 25 84                              |                |                            |                     |            | TELÉFONO                       | 3205698604    |
| ASEGURADO         | DEPARTAMENTO DE SUCRE                           |                |                            |                     |            | No. DOC. IDENTIDAD             | 892.280.021-1 |
| DIRECCIÓN         | CALLE 25 NO. 25B - 35 AV. LAS PEÑITAS, 3ER PISO |                |                            |                     |            | TELÉFONO                       | 5945111       |
| BENEFICIARIO      | DEPARTAMENTO DE SUCRE                           |                |                            |                     |            | No. DOC. IDENTIDAD             | 892.280.021-1 |
| DIRECCIÓN         | CALLE 25 NO. 25B - 35 AV. LAS PEÑITAS, 3ER PISO |                |                            |                     |            | TELÉFONO                       | 5945111       |

#### OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ADICIONA VALOR AL CONTRATO DE ACUERDO CON EL OTROSI NO. 1 FIRMADO POR LAS PARTES EL DIA 15 DE OCTUBRE DE 2021.  
DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS, CONTINUAN VIGENTES.  
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.AMC - SAD - 004 - 2021 , CUYO OBJETO ES

ARRENDAMIENTO DE VEHÍCULOS CONVENCIONALES PARA EL USO DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL DEPARTAMENTO DE SUCRE

| NOMBRE DEL AMPARO    | VIGENCIA DESDE             | VIGENCIA HASTA             | SUMA ASEGURADA\$ | VALOR PRIMAS\$ |
|----------------------|----------------------------|----------------------------|------------------|----------------|
| CUMPLIMIENTO         | 00:00 Horas Del 15/10/2021 | 24:00 Horas Del 05/07/2022 | 22.134.942,80    | 17.063,00      |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas Del 15/10/2021 | 24:00 Horas Del 05/07/2022 | 22.134.942,80    | 17.063,00      |
|                      |                            |                            |                  |                |
|                      |                            |                            |                  |                |
|                      |                            |                            |                  |                |
|                      |                            |                            |                  |                |
| TOTAL ASEGURADO      |                            |                            | \$ 44.269.885,60 |                |

| INTERMEDIARIOS                  | TIPO     | % PARTICIPACIÓN |
|---------------------------------|----------|-----------------|
| SOPHIA ASESORES DE SEGUROS LTDA | AGENCIAS | 100,00          |

|               |              |
|---------------|--------------|
| PRIMA BRUTA   | \$ 34.126,00 |
| DESCUENTOS    | \$           |
| EXTRA PRIMA   |              |
| PRIMA NETA    | \$ 34.126,00 |
| GASTOS EXP.   | \$ 0,00      |
| IVA           | \$ 6.484,00  |
| TOTAL A PAGAR | \$ 40.610,00 |

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

|                  |                                             |
|------------------|---------------------------------------------|
| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 19/10/2021 |
|------------------|---------------------------------------------|

#### 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](http://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 LÍNEA 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, ASÍ 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 del Tomador]*  
TOMADOR



Líneas 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.

LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza NB-100167555 y endoso, 1 cuyo afianzado es: **SERVICIOS GLOBALES DEL CARIBE SAS** Asegurado o Beneficiario: **DEPARTAMENTO DE SUCRE / DEPARTAMENTO DE SUCRE**, expedida por la Compañía en **19/10/2021**, 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.

BOGOTÁ a los 19 días del mes OCTUBRE del año 2021.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

## - CLIENTE -

Referencia de Pago No.

71109119

|                                                                                   |              |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|
| Fecha de Facturación                                                              | 19/10/2021   |            |
| MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 |              |            |
| Póliza No.                                                                        | NB-100167555 |            |
| Periodo Facturado                                                                 | 23/06/2021   | 05/07/2022 |

|                                      |            |           |
|--------------------------------------|------------|-----------|
| Fecha Límite de Pago                 | 03/12/2021 |           |
| Prima (incluye gastos de expedición) | 34.126,00  |           |
| IVA                                  | 6.484,00   |           |
| VALOR TOTAL A PAGAR \$               |            | 40.610,00 |

EFFECTIVO

\$

## Datos del Cliente

|                       |                                  |  |
|-----------------------|----------------------------------|--|
| Nombre / Razón Social | SERVICIOS GOBALES DEL CARIBE SAS |  |
| CARRERA 34 N 25 84    | 901370961                        |  |
| Intermediario         | SOPHIA ASESORES DE SEGUROS LTDA  |  |

## Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|-------|-----------|-----------|--------------|
|       |           |           |              |
| TOTAL |           |           |              |

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. 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.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **03/12/2021** aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1068 código de comercio)
4. 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 endóselo correctamente 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.**
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web [www.segurosmundial.com.co](http://www.segurosmundial.com.co) en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.
6. Para realizar el pago a través de las redes de Efecty o Baloto, ingrese a nuestra página web [www.segurosmundial.com.co](http://www.segurosmundial.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.

71109119

|                                                                                      |              |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|
| Fecha de Facturación                                                                 | 19/10/2021   |            |
| MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO<br>ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 |              |            |
| Póliza No.                                                                           | NB-100167555 |            |
| Periodo Facturado                                                                    | 23/06/2021   | 05/07/2022 |

|                                      |            |           |
|--------------------------------------|------------|-----------|
| Fecha Límite de Pago                 | 03/12/2021 |           |
| Prima (incluye gastos de expedición) | 34.126,00  |           |
| IVA                                  | 6.484,00   |           |
| VALOR TOTAL A PAGAR \$               |            | 40.610,00 |

EFFECTIVO

\$

## Datos del Cliente

|                       |                                  |  |
|-----------------------|----------------------------------|--|
| Nombre / Razón Social | SERVICIOS GOBALES DEL CARIBE SAS |  |
| CARRERA 34 N 25 84    | 901370961                        |  |
| Intermediario         | SOPHIA ASESORES DE SEGUROS LTDA  |  |

## Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|-------|-----------|-----------|--------------|
|       |           |           |              |
| TOTAL |           |           |              |

Corresponsales  
OPCIÓN 1


(415)7709998434219(8020)00000071109119(3900)000000040610(96)20211203

Bancos  
Corresponsales  
OPCIÓN 2


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990071109119(3900)000000040610(96)20211203

**INFORMACIÓN DE PAGO**

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

**OPCIÓN 1**



**CORRESPONSALES**








**OPCIÓN 2**



**BANCOS**









**CORRESPONSALES**



**Tu compañía siempre**