

|                   |                                            |                     |                            |                 |                   |                                |               |
|-------------------|--------------------------------------------|---------------------|----------------------------|-----------------|-------------------|--------------------------------|---------------|
| No. PÓLIZA        | CRC-100020875                              | No. ANEXO           | 2                          | No. CERTIFICADO | 350044651         | No. RIESGO                     |               |
| TIPO DE DOCUMENTO |                                            | FECHA DE EXPEDICIÓN | 21/10/2024                 | SUC. EXPEDIDORA | CEN REGION CARIBE |                                |               |
| VIGENCIA DESDE    | 00:00 Horas Del 12/10/2024                 | VIGENCIA HASTA      | 24:00 Horas Del 26/10/2027 | DÍAS            |                   | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | N/A           |
|                   |                                            |                     |                            |                 |                   | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | N/A           |
| TOMADOR           | ASOCIACION DE CAMPESINOS VEREDA EL LIMONAL |                     |                            |                 |                   | No. DOC. IDENTIDAD             | 900.943.796-5 |
| DIRECCIÓN         | CL 4 N. 2-72                               |                     |                            |                 |                   | TELÉFONO                       | 3005025793    |
| ASEGURADO         | MUNICIPIO DE DIBULLA                       |                     |                            |                 |                   | No. DOC. IDENTIDAD             | 825.000.134-1 |
| DIRECCIÓN         | CL 6 3 36                                  |                     |                            |                 |                   | TELÉFONO                       | 7200255       |
| BENEFICIARIO      | MUNICIPIO DE DIBULLA                       |                     |                            |                 |                   | No. DOC. IDENTIDAD             | 825.000.134-1 |
| DIRECCIÓN         | CL 6 3 36                                  |                     |                            |                 |                   | TELÉFONO                       | 7200255       |

#### OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE TRASLADAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS DE ACUERDO AL ACTA DE INICIO DE FECHA 12 DE OCTUBRE DE 2024. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES. GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No. 023 DE 2024 , CUYO OBJETO ES

FORTEALECIMIENTO A LA PARTICIPACION COMUNITARIA DE LOS PRODUCTORES AGROPECUARIOS, FRENTE AL CAMBIO CLIMATICO Y LOS IMPACTOS Y FECTOS AMBIENTALES GENERADOS EN LA PRODUCCION AGROPECUARIA EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA

| NOMBRE DEL AMPARO        | VIGENCIA DESDE             | VIGENCIA HASTA             | SUMA ASEGURADA\$ | VALOR PRIMA\$ |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------|---------------|
| CUMPLIMIENTO             | 00:00 Horas Del 12/10/2024 | 24:00 Horas Del 26/02/2025 | 3.624.000,00     | 30.061,00     |
| BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | 00:00 Horas Del 12/10/2024 | 24:00 Horas Del 26/02/2025 | 18.120.000,00    | 44.208,00     |
| PRESTACIONES SOCIALES    | 00:00 Horas Del 12/10/2024 | 24:00 Horas Del 26/10/2027 | 1.812.000,00     | 41.291,00     |
| CALIDAD DEL SERVICIO     | 00:00 Horas Del 12/10/2024 | 24:00 Horas Del 26/02/2025 | 3.624.000,00     | 30.061,00     |
|                          |                            |                            |                  |               |
|                          |                            |                            |                  |               |
|                          |                            |                            |                  |               |
| TOTAL ASEGURADO          |                            |                            | \$ 27.180.000,00 |               |

| INTERMEDIARIOS                | TIPO    | % PARTICIPACIÓN |
|-------------------------------|---------|-----------------|
| STANLEY JAVIER BORRERO BARROS | AGENTES | 100,00          |

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

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 21/10/2024

|               |               |
|---------------|---------------|
| PRIMA BRUTA   | \$ 145.621,00 |
| DESCUENTOS    | \$            |
| EXTRA PRIMA   |               |
| PRIMA NETA    | \$ 145.621,00 |
| GASTOS EXP.   | \$ 5.000,00   |
| IVA           | \$ 28.618,00  |
| TOTAL A PAGAR | \$ 179.239,00 |

#### 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](https://PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO), DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LINEA EN BOGOTÁ 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, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.  
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO  
C.C. 52.646.070



Lineas 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.

HOJA No.

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ  
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO****TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO****ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082****VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001**

|                   |               |                     |            |                                |                                |            |     |
|-------------------|---------------|---------------------|------------|--------------------------------|--------------------------------|------------|-----|
| No. PÓLIZA        | CRC-100020875 | No. ANEXO           | 2          | No. CERTIFICADO                | 350044651                      | No. RIESGO |     |
| TIPO DE DOCUMENTO |               | FECHA DE EXPEDICIÓN | 21/10/2024 | SUC. EXPEDIDORA                | CEN REGION CARIBE              |            |     |
| VIGENCIA DESDE    |               | VIGENCIA HASTA      | DÍAS       | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |            |     |
| 00:00 Horas Del   | 12/10/2024    | 24:00 Horas Del     | 26/10/2027 | N/A                            | N/A                            | N/A        | N/A |

**CONDICIONES PARTICULARES**

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

Página web: [www.seguros-mundial.com.co](http://www.seguros-mundial.com.co)Correo electrónico: [mundial@seguros-mundial.com.co](mailto:mundial@seguros-mundial.com.co)

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"





LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **CRC-100020875** y endoso, 2 cuyo afianzado es: **ASOCIACION DE CAMPESINOS VEREDA EL LIMONAL** Asegurado o Beneficiario: **MUNICIPIO DE DIBULLA / MUNICIPIO DE DIBULLA**, expedida por la Compañía en **21/10/2024**, 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.

**CEN REGION CARIBE** a los **21** días del mes **OCTUBRE** del año **2024**.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.



- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

350044651

Fecha de Facturación

21/10/2024

Fecha Límite de Pago

20/11/2024

EFECTIVO

\$

## Datos del Cliente

|                       |                                          |
|-----------------------|------------------------------------------|
| Nombre / Razón Social | ASOCIACION DE CAMPESINOS VEREDA EL LIMON |
| CL 4 N. 2-72          | 900943796                                |
| Intermediario         | STANLEY JAVIER<br>BORREGO BARROS         |

## 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) ÚNICAMENTE presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el 20/11/2024 se 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 PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7, 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.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

350044651

Fecha de Facturación

21/10/2024

Fecha Límite de Pago

20/11/2024

EFECTIVO

\$

## Datos del Cliente

|                       |                                          |
|-----------------------|------------------------------------------|
| Nombre / Razón Social | ASOCIACION DE CAMPESINOS VEREDA EL LIMON |
| CL 4 N. 2-72          | 900943796                                |
| Intermediario         | STANLEY JAVIER<br>BORREGO BARROS         |

## Cheque

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

Corresponsales  
OPCIÓN 1

(415)7709998434219(8020)00000350044651(3900)000000179239(96)20241120

Bancos  
Corresponsales  
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990350044651(3900)000000179239(96)20241120

**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**