



**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**  
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ  
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - [WWW.SEGUROSNUMUNDIAL.COM.CO](http://WWW.SEGUROSNUMUNDIAL.COM.CO)

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-0001

|                     |                                   |                           |               |
|---------------------|-----------------------------------|---------------------------|---------------|
| <b>TOMADOR</b>      | SERVICIOS KVAL S.A.S BIC          | <b>No. DOC. IDENTIDAD</b> | 900.225.785-4 |
| <b>DIRECCIÓN</b>    | VDA APIAY EL RECREO CA 3 ZN RURAL | <b>TELÉFONO</b>           | 3124541297    |
| <b>ASEGURADO</b>    | COLOMBIA COMPRA EFICIENTE         | <b>No. DOC. IDENTIDAD</b> | 900.514.813-2 |
| <b>DIRECCIÓN</b>    | CARRERA 7 # 26 - 20 - BOGOTÁ,     | <b>TELÉFONO</b>           | 3229465900    |
| <b>BENEFICIARIO</b> | COLOMBIA COMPRA EFICIENTE         | <b>No. DOC. IDENTIDAD</b> | 900.514.813-2 |
| <b>DIRECCIÓN</b>    | CARRERA 7 # 26 - 20 - BOGOTÁ,     | <b>TELÉFONO</b>           | 3229465900    |

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO, SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO NO.CCE-126-2023, HASTA EL 07 DE JULIO DE 2025 SEGUN MODIFICACIÓN NO. 2 Y PRÓRROGA NO. 3.

SE DEJA CONSTANCIA LA REGIÓN EN LAS QUE PARTICIPARÁ: REGION 6 Y 9 DEL ACUERDO MARCO.  
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO.CCE-126-2023 , CUYO OBJETO ES:EL DEL ACUERDO MARCO ES ESTABLECER: [A] LAS CONDICIONES PARA LA CONTRATACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA AL AMPARO DEL ACUERDO MARCO; [B] LAS CONDICIONES EN LAS CUALES LAS ENTIDADES COMPRADORAS SE VINCULAN AL ACUERDO MARCO Y ADQUIEREN EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA; Y [C] LAS CONDICIONES PARA EL PAGO DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA POR PARTE DE LAS ENTIDADES COMPRADORAS.

| INTERMEDIARIOS   | TIPO     | % PARTICIPACIÓN |
|------------------|----------|-----------------|
| LYS SEGUROS LTDA | AGENCIAS | 100,00          |
|                  |          |                 |

|                      |              |
|----------------------|--------------|
| <b>PRIMA BRUTA</b>   | \$ 25.000,00 |
| <b>DESCUENTOS</b>    | \$           |
| <b>EXTRA PRIMA</b>   |              |
| <b>PRIMA NETA</b>    | \$ 25.000,00 |
| <b>GASTOS EXP.</b>   | \$ 0,00      |
| <b>IVA</b>           | \$ 4.750,00  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b> | \$ 29.750,00 |

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

|                  |                                             |
|------------------|---------------------------------------------|
| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 07/03/2026 |
|------------------|---------------------------------------------|

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).



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 LOS 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.

*Tomador*  
TOMADOR

 Líneas de Atención al Cliente:

- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.  
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

HOJA No.

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASAJE - APCF



tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6  
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

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

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R00000059-D00I

|                   |             |                     |            |                                |          |                                |     |
|-------------------|-------------|---------------------|------------|--------------------------------|----------|--------------------------------|-----|
| No. PÓLIZA        | C-100053612 | No. ANEXO           | 11         | No. CERTIFICADO                | 10347879 | No. RIESGO                     |     |
| TIPO DE DOCUMENTO |             | FECHA DE EXPEDICIÓN | 07/03/2025 | SUC. EXPEDIDORA                | CALI     |                                |     |
| VIGENCIA DESDE    |             | VIGENCIA HASTA      | DÍAS       | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE |          | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |     |
| 00:00 Horas Del   | 17/02/2023  | 24:00 Horas Del     | 07/07/2026 | N/A                            | N/A      | N/A                            | N/A |

CONDICIONES PARTICULARES

LA REGIÓN EN LAS QUE PARTICIPARÁ: REGION 6 Y 9 DEL ACUERDO MARCO.

-----  
"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.segurosmundial.com.co](http://www.segurosmundial.com.co)

Correo electrónico: [mundial@segurosmundial.com.co](mailto:mundial@segurosmundial.com.co)

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





tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6  
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

**CERTIFICA:**

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **C-100053612** y endoso, **11** cuyo afianzado es: **SERVICIOS KVAL S.A.S BIC** Asegurado o Beneficiario: **COLOMBIA COMPRA EFICIENTE / COLOMBIA COMPRA EFICIENTE**, expedida por la Compañía en **07/03/2025**, 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.

**CALI** a los **07** días del mes **MARZO** del año **2025**.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.



## - CLIENTE -

Referencia de Pago No.

10347879

|                                                                                            |             |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|
| Fecha de Facturación                                                                       | 07/03/2025  |            |
| ANEXO DE MODIFICACIÓN DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 |             |            |
| Póliza No.                                                                                 | C-100053612 |            |
| Periodo Facturado                                                                          | 17/02/2023  | 07/07/2026 |

|                                      |            |  |
|--------------------------------------|------------|--|
| Fecha Límite de Pago                 | 06/04/2025 |  |
| Prima (incluye gastos de expedición) | 25.000,00  |  |
| IVA                                  | 4.750,00   |  |
| VALOR TOTAL A PAGAR \$               | 29.750,00  |  |

EFECTIVO

\$

## Datos del Cliente

|                                   |                          |  |
|-----------------------------------|--------------------------|--|
| Nombre / Razón Social             | SERVICIOS KVAL S.A.S BIC |  |
| VDA APIAY EL RECREO CA 3 ZN RURAL | 900225785                |  |
| Intermediario                     | LYS SEGUROS LTDA         |  |

## Cheque

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

## Apreciado Cliente:

- No se aceptan pagos parciales.
- 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.
- Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el 06/04/2025 se aplicará la clausula de terminación automática especificada en el condicionamiento de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1068 código de comercio)
- 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.**
- 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.

10347879

|                                                                                            |             |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|
| Fecha de Facturación                                                                       | 07/03/2025  |            |
| ANEXO DE MODIFICACIÓN DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 |             |            |
| Póliza No.                                                                                 | C-100053612 |            |
| Periodo Facturado                                                                          | 17/02/2023  | 07/07/2026 |

|                                      |            |  |
|--------------------------------------|------------|--|
| Fecha Límite de Pago                 | 06/04/2025 |  |
| Prima (incluye gastos de expedición) | 25.000,00  |  |
| IVA                                  | 4.750,00   |  |
| VALOR TOTAL A PAGAR \$               | 29.750,00  |  |

EFECTIVO

\$

## Datos del Cliente

|                                   |                          |  |
|-----------------------------------|--------------------------|--|
| Nombre / Razón Social             | SERVICIOS KVAL S.A.S BIC |  |
| VDA APIAY EL RECREO CA 3 ZN RURAL | 900225785                |  |
| Intermediario                     | LYS SEGUROS LTDA         |  |

## Cheque

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

Corresponsales  
OPCIÓN 1

(415)7709998434219(8020)00000010347879(3900)00000029750(96)20250406

Bancos  
Corresponsales  
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990010347879(3900)00000029750(96)20250406

**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**