

No. PÓLIZA		C-100086615		No. ANEXO		3		No. CERTIFICADO		10348691		No. RIESGO			
TIPO DE DOCUMENTO								FECHA DE EXPEDICIÓN		13/03/2025		SUC. EXPEDIDORA		CALI	
VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE			VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA				
00:00 Horas Del		13/11/2024		24:00 Horas Del		12/10/2025		N/A		N/A		N/A		N/A	

TOMADOR	RED UNIVERSITARIA REDU	No. DOC. IDENTIDAD	901.573.413-5
DIRECCIÓN	CR 21 86 A 24	TELÉFONO	3006177799
ASEGURADO	INSTITUTO PARA LA ECONOMIA SOCIAL - IPES	No. DOC. IDENTIDAD	899.999.446-0
DIRECCIÓN	CALLE 19 NO. 10 - 44	TELÉFONO	6012976030
BENEFICIARIO	INSTITUTO PARA LA ECONOMIA SOCIAL - IPES	No. DOC. IDENTIDAD	899.999.446-0
DIRECCIÓN	CALLE 19 NO. 10 - 44	TELÉFONO	6012976030

OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGÚN OTROSÍ MODIFICATORIO NO 1, SE AMPLIA LA VIGENCIA DEL CONTRATO HASTA EL 12/04/2025 POR LO ANTERIOR SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS DE LAS GARANTÍAS. SE ADICIONA LA SUMA DE \$121.826.600 QUEDANDO SU VALOR TOTAL EN \$1.321.826.600, SE ACTUALIZAN LOS VALORES ASEGURADOS DE LAS GARANTÍAS TAL COMO SE DESCRIBEN EN EL PRESENTE DOCUMENTO.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA POLIZA, CONTINUAN SIN MODIFICACION.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.CO1.PCCNTR.7001903 , CUYO OBJETO ES

AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA REALIZAR ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO QUE GENEREN

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMA\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 10/03/2025	24:00 Horas Del 12/10/2025	660.913.300,00	482.585,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 10/03/2025	24:00 Horas Del 12/10/2025	132.182.660,00	96.517,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 793.095.960,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN	PRIMA BRUTA	\$
H RUBIO ASESORES EN SEGUROS LTDA.	AGENCIAS	100,00		579.102,00
			DESCUENTOS	\$

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPañÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN
CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 10/09/2025			

EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 579.102,00
GASTOS EXP.	\$ 0,00
IVA	\$ 110.029,00
TOTAL A PAGAR	\$ 689.131,00

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 POLIZA INGRESANDO A 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 LÍNEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LÍNEA 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

TOMADOR

Lineas 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.

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-PPSUS2R000000059-D001**

No. PÓLIZA	C-100086615	No. ANEXO	3	No. CERTIFICADO	10348691	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	13/03/2025	SUC. EXPEDIDORA	CALI		
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	13/11/2024	24:00 Horas Del	12/10/2025	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

OPORTUNIDADES Y MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE VIDA DE LOS SECTORES DE LA ECONOMÍA INFORMAL QUE DESARROLLAN ACTIVIDADES EN EL ESPACIO PÚBLICO Y EN LAS PLAZAS DISTRITALES DE MERCADO DE BOGOTÁ, EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO BOGOTÁ CAMINA SEGURA.

"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.coCorreo electrónico: mundial@segurosmundial.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 C-100086615 y endoso, 3 cuyo afianzado es: **RED UNIVERSITARIA REDU** Asegurado o Beneficiario: **INSTITUTO PARA LA ECONOMIA SOCIAL - IPES / INSTITUTO PARA LA ECONOMIA SOCIAL - IPES**, expedida por la Compañía en **13/03/2025**, 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 13 días del mes MARZO del año 2025.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

10348691

Fecha de Facturación

13/03/2025

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

C-100086615

Periodo Facturado

13/11/2024

12/10/2025

Fecha Límite de Pago

12/04/2025

Prima (incluye gastos de expedición)

579.102,00

IVA

110.029,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

689.131,00

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

RED UNIVERSITARIA REDU

CR 21 86 A 24

901573413

Intermediario

H RUBIO ASESORES
EN 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 **12/04/2025** 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.segurosmondial.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.

10348691

Fecha de Facturación

13/03/2025

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

C-100086615

Periodo Facturado

13/11/2024

12/10/2025

Fecha Límite de Pago

12/04/2025

Prima (incluye gastos de expedición)

579.102,00

IVA

110.029,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

689.131,00

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

RED UNIVERSITARIA REDU

CR 21 86 A 24

901573413

Intermediario

H RUBIO ASESORES
EN SEGUROS LTDA.

Cheque

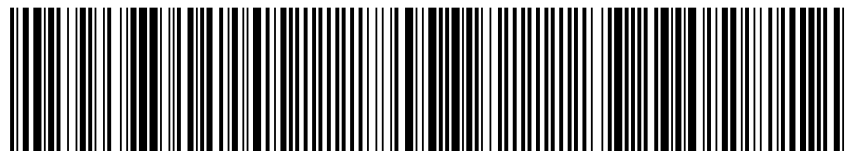
Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Corresponsales
OPCIÓN 1

(415)7709998434219(8020)00000010348691(3900)000000689131(96)20250412

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990010348691(3900)000000689131(96)20250412

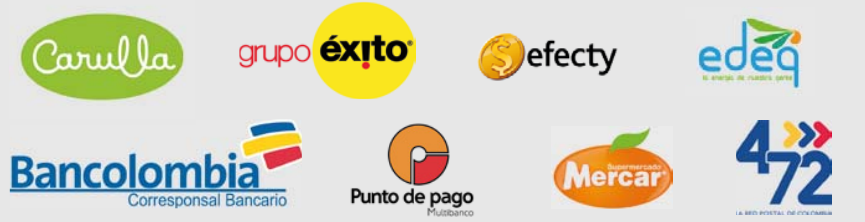
INFORMACIÓN DE PAGO

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