

**Código de Seguridad:** /8/RFch8UIXRh4kBpqylfg==

|                            |              |                            |   |                     |                                |                 |                                |
|----------------------------|--------------|----------------------------|---|---------------------|--------------------------------|-----------------|--------------------------------|
| No. PÓLIZA                 | CV-100046432 | No. ANEXO                  | 6 | No. CERTIFICADO     | 24155222                       | No. RIESGO      |                                |
| TIPO DE DOCUMENTO          |              |                            |   | FECHA DE EXPEDICIÓN | 15/05/2025                     | SUC. EXPEDIDORA | AG. VILLAVICENCIO              |
| VIGENCIA DESDE             |              | VIGENCIA HASTA             |   | DÍAS                | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE |                 | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |
| 00:00 Horas Del 03/12/2024 |              | 24:00 Horas Del 11/06/2030 |   |                     | N/A                            |                 | N/A                            |

|                     |                                        |                           |               |
|---------------------|----------------------------------------|---------------------------|---------------|
| <b>TOMADOR</b>      | CONSORCIO ALSIPA 2.0                   | <b>No. DOC. IDENTIDAD</b> | 901.892.593-0 |
| <b>DIRECCIÓN</b>    | CALLE 4 NO. 7-57                       | <b>TELÉFONO</b>           | 3222169909    |
| <b>ASEGURADO</b>    | MUNICIPIO DE CUMARAL - META            | <b>No. DOC. IDENTIDAD</b> | 892.099.184-9 |
| <b>DIRECCIÓN</b>    | CALLE 11 NO 20-20 BARRIO CENTRO PISO 2 | <b>TELÉFONO</b>           | 6870263       |
| <b>BENEFICIARIO</b> | MUNICIPIO DE CUMARAL - META            | <b>No. DOC. IDENTIDAD</b> | 892.099.184-9 |
| <b>DIRECCIÓN</b>    | CALLE 11 NO 20-20 BARRIO CENTRO PISO 2 | <b>TELÉFONO</b>           | 6870263       |

## OBJETO DE CONTRATO

\*\*\*CON EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LA GARANTIA SEGUN LO ESTABLECIDO EN LAS VIGENCIAS DEL CONTRATO. GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO N. LP-004-2024 , CUYO OBJETO ES

MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE LAS EDIFICACIONES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y USO INSTITUCIONAL DEL ÁREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE CUMARAL EN EL DEPARTAMENTO DEL META

EL TOMADOR AFIANZADO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES:

INTEGRANTE 1 - NIT: 901717484 (PART. 90,0 %)

INTEGRANTE 2 - CC: 86079606 (PART. 10,0 %)

| NOMBRE DEL AMPARO      | VIGENCIA DESDE             | VIGENCIA HASTA             | SUMA ASEGURADA\$  | VALOR PRIMA\$ |
|------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------|---------------|
| CUMPLIMIENTO           | 00:00 Horas Del 25/04/2025 | 24:00 Horas Del 11/10/2025 | 106.251.005,75    | 0,00          |
| PRESTACIONES SOCIALES  | 00:00 Horas Del 25/04/2025 | 24:00 Horas Del 11/06/2028 | 53.125.502,88     | 0,00          |
| ESTABILIDAD DE LA OBRA | 00:00 Horas Del 11/06/2025 | 24:00 Horas Del 11/06/2030 | 106.251.005,75    | 0,00          |
|                        |                            |                            |                   |               |
|                        |                            |                            |                   |               |
|                        |                            |                            |                   |               |
|                        |                            |                            |                   |               |
| TOTAL ASEGURADO        |                            |                            | \$ 265.627.514,38 |               |

| INTERMEDIARIOS                             | TIPO    | % PARTICIPACIÓN |
|--------------------------------------------|---------|-----------------|
| YOVAN JAVIER ROMERO HERRERA ROMERO HERRERA | AGENTES | 100,00          |
|                                            |         |                 |

| PRIMA BRUTA | \$ | 0,00 |
|-------------|----|------|
| DESCUENTOS  | \$ |      |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                                             |              |               |                 |
|------------------------|---------------------------------------------|--------------|---------------|-----------------|
| COMPañÍA               | TIPO COASEGURO                              | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|                        |                                             |              |               |                 |
|                        |                                             |              |               |                 |
| CONVENIO DE PAGO       | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 15/05/2025 |              |               |                 |

| EXTRA PRIMA   |         |
|---------------|---------|
| PRIMA NETA    | \$ 0,00 |
| GASTOS EXP.   | \$ 0,00 |
| IVA           | \$ 0,00 |
| TOTAL A PAGAR | \$ 0,00 |

## 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](http://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.

DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DE VENCIDA Y DE LOS VASTOS CRUCADOS 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.

|                   |              |                     |            |                                |                   |                                |     |
|-------------------|--------------|---------------------|------------|--------------------------------|-------------------|--------------------------------|-----|
| No. PÓLIZA        | CV-100046432 | No. ANEXO           | 6          | No. CERTIFICADO                | 24155222          | No. RIESGO                     |     |
| TIPO DE DOCUMENTO |              | FECHA DE EXPEDICIÓN | 15/05/2025 | SUC. EXPEDIDORA                | AG. VILLAVICENCIO |                                |     |
| VIGENCIA DESDE    |              | VIGENCIA HASTA      | DÍAS       | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE |                   | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |     |
| 00:00 Horas Del   | 03/12/2024   | 24:00 Horas Del     | 11/06/2030 | N/A                            | N/A               | N/A                            | N/A |

**CONDICIONES PARTICULARES**

QUIENES CONFORMAN EL (CONSORCIO ALSIPA 2.0)

-----  
"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 CV-100046432 y endoso, 6 cuyo afianzado es: **CONSORCIO ALSIPA 2.0** Asegurado o Beneficiario: **MUNICIPIO DE CUMARAL - META / MUNICIPIO DE CUMARAL - META**, expedida por la Compañía en **15/05/2025**, 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.

**AG.VILLAVICENCIO** a los **15** días del mes **MAYO** del año **2025**.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

