

No. PÓLIZA	M-100264827	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	14978235	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	20/05/2025	SUC. EXPEDIDORA	MEDELLIN		
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 20/05/2025	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 20/06/2028	DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A

TOMADOR	RAIZING SAS	No. DOC. IDENTIDAD	901.752.405-4
DIRECCIÓN	CALLE 5 25-246	TELÉFONO	3002778013
ASEGURADO	EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DEL NORTE DE ANTIOQUIA - EDUNA	No. DOC. IDENTIDAD	901.442.761-1
DIRECCIÓN	CR 28 A 32 17 P 2 OF 211 SANTA ROSA DE OSOS	TELÉFONO	8608020
BENEFICIARIO	EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DEL NORTE DE ANTIOQUIA - EDUNA	No. DOC. IDENTIDAD	901.442.761-1
DIRECCIÓN	CR 28 A 32 17 P 2 OF 211 SANTA ROSA DE OSOS	TELÉFONO	8608020

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA DE INICIO AL CONTRATO N° CD-029-2025-COP, SE AJUSTA LA VIGENCIA, QUEDANDO COMO FECHA DE INICIO 20/05/2025.
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.CD-029-2025-COP , CUYO OBJETO ES

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. CD-029-2025-COP RELACIONADO CON IMPLEMENTACION DE HUERTAS VERTICALES Y CAMPAÑAS DE EDUCACION Y SENSIBILIZACION EN EL CORREDOR ECOLOGICO DE LA R.F.P.R. DE LOS CAÑONES DE LOS RIOS MELCOCHO Y SANTO DOMINGO DEL MUNICIPIO DEL CARMEN DE VIBORAL, ANTIOQUIA.

ASEGURADOS/BENEFICIARIOS: MUNICIPIO DEL CARMEN DE VIBORAL-ANTIOQUIA, CON NIT 890.982.616-9 Y LA EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DEL NORTE

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 20/05/2025	24:00 Horas Del 20/10/2025	48.152.047,00	36.332,00
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	00:00 Horas Del 20/05/2025	24:00 Horas Del 20/12/2025	120.380.117,50	127.042,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 20/05/2025	24:00 Horas Del 20/06/2028	24.076.023,50	111.508,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 20/05/2025	24:00 Horas Del 20/06/2026	48.152.047,00	94.035,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 240.760.235,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
SOTO SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100,00

PRIMA BRUTA	\$ 368.917,00
DESCUENTOS	\$
EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 368.917,00
GASTOS EXP.	\$ 5.000,00
IVA	\$ 71.044,00
TOTAL A PAGAR	\$ 444.961,00

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

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 20/05/2025

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 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, ASÍ 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

Firma del 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	M-100264827	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	14978235	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	20/05/2025	SUC. EXPEDIDORA	MEDELLIN		
VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA			
00:00 Horas Del	20/05/2025	24:00 Horas Del	20/06/2028	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

DE ANTIOQUIA EDUNA CON NIT 901.442.761-1.

"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.coCorreo electrónico: 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 M-100264827 y endoso, 2 cuyo afianzado es: **RAIZING SAS** Asegurado o Beneficiario: **EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DEL NORTE DE ANTIOQUIA - EDUNA / EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DEL NORTE DE ANTIOQUIA - EDUNA** , expedida por la Compañía en **20/05/2025**, 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.

MEDELLIN a los 20 días del mes MAYO del año 2025.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

14978235

Fecha de Facturación

20/05/2025

TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

M-100264827

Periodo Facturado

20/05/2025

20/06/2028

Fecha Límite de Pago

19/06/2025

Prima (incluye gastos de expedición)

373.917,00

IVA

71.044,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

444.961,00

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

RAIZING SAS

CALLE 5 25-246

901752405

Intermediario

SOTO 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 **19/06/2025** 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.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.

14978235

Fecha de Facturación

20/05/2025

TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

M-100264827

Periodo Facturado

20/05/2025

20/06/2028

Fecha Límite de Pago

19/06/2025

Prima (incluye gastos de expedición)

373.917,00

IVA

71.044,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

444.961,00

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

RAIZING SAS

CALLE 5 25-246

901752405

Intermediario

SOTO SEGUROS
LTDA

Cheque

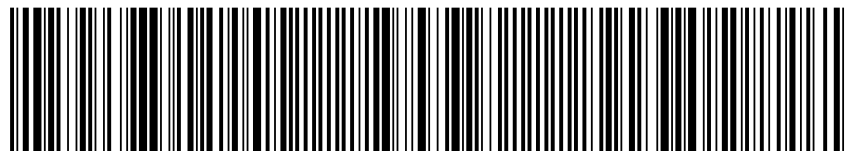
Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Corresponsales
OPCIÓN 1

(415)7709998434219(8020)00000014978235(3900)000000444961(96)20250619

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990014978235(3900)000000444961(96)20250619

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