



Digitally signed by COMPANIA  
MUNDIAL DE SEGUROS SA  
Date: 2025.07.28 10:01:30 -05:00

COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.  
DIRECCION GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTA  
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROS.MUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001

NIT 860 037 013-6  
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
IVA REGIMEN COMUN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: 7Q9h8MAdS2Ag1oM0mFP8/W==

|                   |                            |                |                            |                     |               |                                |              |
|-------------------|----------------------------|----------------|----------------------------|---------------------|---------------|--------------------------------|--------------|
| No. PÓLIZA        | BQ-100105388               | No. ANEXO      | 0                          | No. CERTIFICADO     | 28419654      | No. RIESGO                     |              |
| TIPO DE DOCUMENTO |                            |                |                            | FECHA DE EXPEDICIÓN | 28/07/2025    | SUC. EXPEDIDORA                | BARRANQUILLA |
| VIGENCIA DESDE    | 00:00 Horas Del 24/07/2025 | VIGENCIA HASTA | 24:00 Horas Del 31/12/2028 | DÍAS                |               | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | N/A          |
|                   |                            |                |                            |                     |               | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | N/A          |
| TOMADOR           | INVERSIONES MARDEL SAS     |                |                            | No. DOC. IDENTIDAD  | 900.740.536-5 |                                |              |
| DIRECCIÓN         | CR 51 8 80 58              |                |                            | TELÉFONO            | 3222975       |                                |              |
| ASEGURADO         | UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO  |                |                            | No. DOC. IDENTIDAD  | 890.102.257-3 |                                |              |
| DIRECCIÓN         | CR 30 8 49                 |                |                            | TELÉFONO            | 3852266       |                                |              |
| BENEFICIARIO      | UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO  |                |                            | No. DOC. IDENTIDAD  | 890.102.257-3 |                                |              |
| DIRECCIÓN         | CR 30 8 49                 |                |                            | TELÉFONO            | 3852266       |                                |              |

#### OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.DBS-087-2025 , CUYO OBJETO ES

CONTRATAR EL SERVICIO DE EMISIÓN, RESERVA Y SUMINISTRO DE TIQUETES AÉREOS NACIONALES E INTERNACIONALES PARA FUNCIONARIOS DE LA OFICINA DE RELACIONES INTERINSTITUCIONALES E INTERNACIONALES (ORII) DE LA UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO.

"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

| NOMBRE DEL AMPARO                 | VIGENCIA DESDE             | VIGENCIA HASTA             | SUMA ASEGURADA\$ | VALOR PRIMAS |
|-----------------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------|--------------|
| CUMPLIMIENTO                      | 00:00 Horas Del 24/07/2025 | 24:00 Horas Del 30/04/2026 | 84.834.865,40    | 162.697,00   |
| PRESTACIONES SOCIALES             | 00:00 Horas Del 24/07/2025 | 24:00 Horas Del 31/12/2028 | 21.208.716,35    | 182.453,00   |
| CALIDAD DEL SERVICIO              | 00:00 Horas Del 24/07/2025 | 24:00 Horas Del 30/04/2026 | 84.834.865,40    | 162.697,00   |
| TOTAL ASEGURADO \$ 190.878.447,15 |                            |                            |                  |              |

|                  |                                             |                   |                 |              |                 |                 |
|------------------|---------------------------------------------|-------------------|-----------------|--------------|-----------------|-----------------|
| INTERMEDIARIOS   | CONASEGUROS EXPRESS LTDA                    | FECHA: 28-07-2025 | TIPO            | AGENCIAS     | % PARTICIPACIÓN | 100,00          |
| COMPANIA         | COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.            | FIRMA: [Firma]    | TIPO COASEGUROS | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER   | % PARTICIPACIÓN |
| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 28/07/2025 |                   |                 |              |                 |                 |

|               |    |            |
|---------------|----|------------|
| PRIMA BRUTA   | \$ | 507.847,00 |
| DESCUENTOS    | \$ |            |
| EXTRA PRIMA   |    |            |
| PRIMA NETA    | \$ | 507.847,00 |
| GASTOS EXP.   | \$ | 5.000,00   |
| IVA           | \$ | 97.441,00  |
| TOTAL A PAGAR | \$ | 610.288,00 |

#### 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.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGUN 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 COMPANIA 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, ANTECIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPANIA 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

[Firma: Santa Flauting]  
TOMADOR



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.