

No. PÓLIZA	NB-100381205	No. ANEXO	3	No. CERTIFICADO	72607933	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	02/10/2025	SUC. EXPEDIDORA	BOGOTA
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del	28/04/2025	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del	08/07/2026	DÍAS	
VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		N/A		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA		N/A	

TOMADOR	DIZ MUNOZ, MARIA	No. DOC. IDENTIDAD	1.067.949.435
DIRECCIÓN	CR 11 62 B 56 BRR LA CASTELLANA	TELÉFONO	3007609518
ASEGURADO	DEPARTAMENTO DE CORDOBA	No. DOC. IDENTIDAD	800.103.935-6
DIRECCIÓN	CALLE 27 N 3-28	TELÉFONO	7848940
BENEFICIARIO	DEPARTAMENTO DE CORDOBA	No. DOC. IDENTIDAD	800.103.935-6
DIRECCIÓN	CALLE 27 N 3-28	TELÉFONO	7848940

OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ADICIONA VALOR AL CONTRATO Y SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION DE DOS MESES DE ACUERDO CON EL OTROSI NO. 1 FIRMADO POR LAS PARTES

DEMÁS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS, CONTINUAN VIGENTES.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.DTH-688-2025 , CUYO OBJETO ES

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 26/09/2025	24:00 Horas Del 08/07/2026	3.157.000,00	12.500,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 26/09/2025	24:00 Horas Del 08/07/2026	3.157.000,00	12.500,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 6.314.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
SOPHIA ASESORES DE SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100,00

PRIMA BRUTA	\$ 25.000,00
DESCUENTOS	\$
EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 25.000,00
GASTOS EXP.	\$ 0,00
IVA	\$ 4.750,00
TOTAL A PAGAR	\$ 29.750,00

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

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 04/05/2026
------------------	---------------------------------------------

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 LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 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 COMPAÑIA 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 COMPAÑIA 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

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
• Nacional: 01 8000 111 935
• Bogotá: 327 4712 - 327 4713

No. PÓLIZA	NB-100381205	No. ANEXO	3	No. CERTIFICADO	72607933	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	02/10/2025	SUC. EXPEDIDORA	BOGOTA		
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	28/04/2025	24:00 Horas Del	08/07/2026	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

"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.segurosmondial.com.co

Correo electrónico: mondial@segurosmondial.com.co

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



LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A**CERTIFICA:**

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **NB-100381205** y endoso, **3** cuyo afianzado es: **DIZ MUNOZ, MARIA** Asegurado o Beneficiario: **DEPARTAMENTO DE CORDOBA / DEPARTAMENTO DE CORDOBA**, expedida por la Compañía en **02/10/2025**, 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.

BOGOTA a los **02** días del mes **OCTUBRE** del año **2025**.



Firma Autorizada
Compañía mundial de Seguros S.A.

LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE

Bogotá: (+601) 327 47 12/13 | Nacional: 01 8000 111 935 | Sitio Web: www.segurosmondial.com.co



Cumplimos con los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente. Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

@SegurosMundial



- CLIENTE -
Referencia de Pago No.

72607933

Fecha de Facturación	02/10/2025	
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
Póliza No.	NB-100381205	
Periodo Facturado	28/04/2025	08/07/2026

Fecha Límite de Pago	01/11/2025	
Prima (incluye gastos de expedición)	25.000,00	
IVA	4.750,00	
VALOR TOTAL A PAGAR \$	29.750,00	

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	DIZ MUNOZ, MARIA	
CR 11 62 B 56 BRR LA CASTELLANA	1067949435	
Intermediario	SOPHIA ASESORES DE 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 **01/11/2025** se aplicará la clausula de terminación automática especificada en el condicionado 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.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.

72607933

Fecha de Facturación	02/10/2025	
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
Póliza No.	NB-100381205	
Periodo Facturado	28/04/2025	08/07/2026

Fecha Límite de Pago	01/11/2025	
Prima (incluye gastos de expedición)	25.000,00	
IVA	4.750,00	
VALOR TOTAL A PAGAR \$	29.750,00	

EFFECTIVO

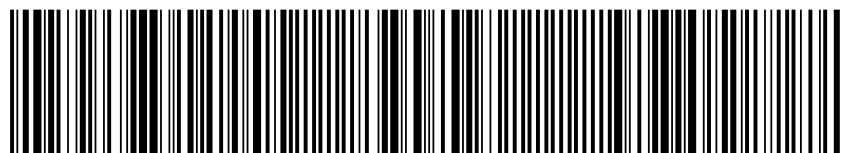
\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	DIZ MUNOZ, MARIA	
CR 11 62 B 56 BRR LA CASTELLANA	1067949435	
Intermediario	SOPHIA ASESORES DE SEGUROS LTDA	

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales
OPCIÓN 1


(415)7709998434219(8020)00000072607933(3900)000000029750(96)20251101

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990072607933(3900)000000029750(96)20251101







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



RECIBO ELECTRONICO No. 100000138

NIT: 860.037.013-6

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 2/10/2025 3:26:26 p.m.

VALOR TOTAL: \$29.750,00

RECIBO DE: DIZ MUNOZ MARIA

NUMERO DE IDENTIFICACION: 1067949435

POR CONCEPTO DE: PAGO ELECTRONICO DE PRIMAS

FORMA DE PAGO:

Medio De Pago	No. De Documento	No. Autorización	Entidad	Valor
P.S.E.	20250100328327	1822203165	NEQUI	29.750,00

OBSERVACIONES:

Ramo: CUMPLIMIENTO Póliza(s): 100381205 Certificado(s): 72607933;

FIRMA AUTORIZADA

CAJA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

DIRECCIÓN IP: 10.158.85.50 CORREO:

TES-08N-05/2019



**SECRETARIA DE HACIENDA
ACTA LIQUIDACION OFICIAL ESTAMPILLAS**



Usuario : PCHICA

Contribuyente:	MARIA VICTORIA DIZ MUÑOZ			No. Liquidación
Identificación:	C 1067949435	Fecha Emisión:	02-10-2025	202500072910
Impuesto:	17 ESTAMPILLA PROANCIANATO		Base Gravable	9,020,000
Tipo:	CONTRATO	Numero:	DTH-688-A1P1-2025	Fecha Expedición:
				2025-09-26
Expedido Por:	DTH	Lugar Expedición:	CORDOBA	Montería
Concepto	Descripción Concepto	Tarifa	Vlor. Liquidado	SubTotal
C82	CONTRATOS SUSCRITOS POR EL DEPARTAMENTO	3/100	\$0	\$0
Saldo Pendiente CXC 100%:			\$270 , 600	Total a Pagar: \$0

CONTRIBUYENTE



**SECRETARIA DE HACIENDA
ACTA LIQUIDACION OFICIAL ESTAMPILLAS**



Usuario : PCHICA

Contribuyente:	MARIA VICTORIA DIZ MUÑOZ			No. Liquidación
Identificación:	C 1067949435	Fecha Emisión:	02-10-2025	202500072910
Impuesto:	17 ESTAMPILLA PROANCIANATO		Base Gravable	9,020,000
Tipo:	CONTRATO	Numero:	DTH-688-A1P1-2025	Fecha Expedición:
				2025-09-26
Expedido Por:	DTH	Lugar Expedición:	CORDOBA	Montería
Concepto	Descripción Concepto	Tarifa	Vlor. Liquidado	SubTotal
C82	CONTRATOS SUSCRITOS POR EL DEPARTAMENTO	3/100	\$0	\$0
Saldo Pendiente CXC 100%:			\$270 , 600	Total a Pagar: \$0

GOBERNACION



**SECRETARIA DE HACIENDA
ACTA LIQUIDACION OFICIAL ESTAMPILLAS**



Usuario : PCHICA

Contribuyente:	MARIA VICTORIA DIZ MUÑOZ			No. Liquidación
Identificación:	C 1067949435	Fecha Emisión:	02-10-2025	202500072911
Impuesto:	19 ESTAMPILLA PROCULTURA		Base Gravable	9,020,000
Tipo:	CONTRATO	Numero:	DTH-688-A1P1-2025	Fecha Expedición:
				2025-09-26
Expedido Por:	DTH	Lugar Expedición:	CORDOBA	Montería
Concepto	Descripción Concepto	Tarifa	Vlor. Liquidado	SubTotal
C84	CONTRATOS, PRÓRROGAS Y LAS ADICIONES A LOS MISMOS QUE SE SUSCRIBAN EN EL DEPARTAMEN	.5/100	\$0	\$0
Saldo Pendiente CXC 100%:			\$45,100	Total a Pagar:
				\$0

CONTRIBUYENTE



**SECRETARIA DE HACIENDA
ACTA LIQUIDACION OFICIAL ESTAMPILLAS**



Usuario : PCHICA

Contribuyente:	MARIA VICTORIA DIZ MUÑOZ			No. Liquidación
Identificación:	C 1067949435	Fecha Emisión:	02-10-2025	202500072911
Impuesto:	19 ESTAMPILLA PROCULTURA		Base Gravable	9,020,000
Tipo:	CONTRATO	Numero:	DTH-688-A1P1-2025	Fecha Expedición:
				2025-09-26
Expedido Por:	DTH	Lugar Expedición:	CORDOBA	Montería
Concepto	Descripción Concepto	Tarifa	Vlor. Liquidado	SubTotal
C84	CONTRATOS, PRÓRROGAS Y LAS ADICIONES A LOS MISMOS QUE SE SUSCRIBAN EN EL DEPARTAMEN	.5/100	\$0	\$0
Saldo Pendiente CXC 100%:			\$45,100	Total a Pagar:
				\$0

GOBERNACION



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de la afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, MARIA VICTORIA DIZ MUÑOZ identificado(a) con CC 1067949435 registra la siguiente información.

Datos del empleador	Datos de la Relación Laboral
GOBERNACION DE CORDOBA - NI. 800103935	Fecha de inicio de cobertura: 17-10-2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha inicio de contrato: 28-04-2025 Fecha fin de Contrato: 27-11-2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1 Actividad Económica: 1841201

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 17 día(s) del mes de Octubre de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.
NIT. 860.011.153-8 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiera: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 810 8194 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva. Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autoregulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS