

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
VA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: c71XqVdW3zIH8zcg/E1Kg==

No. PÓLIZA	CMT-100019524	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	489040107	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	05/12/2025	SUC. EXPEDIDORA	CEN MONTERIA
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 27/11/2025	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 07/12/2028	DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A

TOMADOR	GRUPO CORPORATIVO PIEDEMONTE URBANO S A S	No. DOC. IDENTIDAD	900.789.878-0
DIRECCIÓN	CR 18 27 76	TELÉFONO	3208449755
ASEGURADO	MUNICIPIO DE SARAVENA	No. DOC. IDENTIDAD	800.102.799-6
DIRECCIÓN	CALLE 25 N 15-40 BARRIO CENTRO	TELÉFONO	8891765
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE SARAVENA	No. DOC. IDENTIDAD	800.102.799-6
DIRECCIÓN	CALLE 25 N 15-40 BARRIO CENTRO	TELÉFONO	8891765

OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE SE REALIZA AJUSTE A LAS VIGENCIAS DE LA PÓLIZA DE ACUERDO AL ACTA DE INICIO DE FECHA 27 DE NOVIEMBRE DE 2025

LOS DEMAS TÉRMINOS Y CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA CONTINUAN SIN MODIFICACIÓN ALGUNA. =

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 360, CUYO OBJETO ES "APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE TALLERES DE EDUCACIÓN INFORMAL EN TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES (TIC)" EN EL MUNICIPIO DE SARAVENA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA"

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 27/11/2025	24:00 Horas Del 06/04/2026	3.000.000,00	4.274,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 27/11/2025	24:00 Horas Del 07/12/2028	1.500.000,00	18.181,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 27/11/2025	24:00 Horas Del 06/04/2026	6.000.000,00	8.548,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	00:00 Horas Del 27/11/2025	24:00 Horas Del 06/04/2026	6.000.000,00	8.548,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 16.500.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
ARACELYS JUDITH SANCHEZ VERGARA	AGENTES	100,00

PRIMA BRUTA	\$ 39.551,00
DESCUENTOS	\$
EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 39.551,00
GASTOS EXP.	\$ 5.000,00
IVA	\$ 8.465,00
TOTAL A PAGAR	\$ 53.016,00

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

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de pago: 05/12/2025.

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 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, ANTECIPADAMENTE 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 TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

Firma del Tomador

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

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclándolo responsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

No. PÓLIZA	CMT-100019524	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	489940107	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	05/12/2025	SUC. EXPEDIDORA	CEN MONTERIA		
VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA			
00:00 Horas Del	27/11/2025	24:00 Horas Del	07/12/2028	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

EL AMPARO MENCIONADO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA COMO PRESTACIONES SOCIALES HACE REFERENCIA A PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES.

EL AMPARO MENCIONADO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA COMO CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO HACE REFERENCIA A CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES

"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 de estos canales por medio de:

Página web: www.segurosmundial.com.co

Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co

Líneas de atención: Bogotá. (+501) 3274712 - (+501) 3274713 Nacional: 018000111935"

- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

489040107

Fecha de Facturación	05/12/2025	
TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
Póliza No.	CMT-100019524	
Periodo Facturado	27/11/2025	07/12/2028

Fecha Límite de Pago

04/01/2026

Prima (incluye gastos de expedición)

44.551,00

IVA

8.465,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

53.016,00

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	GRUPO CORPORATIVO	
CR 18 27 76	900789878	
Intermediario	ARACELYS JUDITH SANCHEZ	

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) ÚNICAMENTE presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el 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.

489040107

Fecha de Facturación	05/12/2025	
TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CÚPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
Póliza No.	CMT-100019524	
Periodo Facturado	27/11/2025	07/12/2028

Fecha Límite de Pago

04/01/2026

Prima (incluye gastos de expedición)

44.551,00

IVA

8.465,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

53.016,00

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

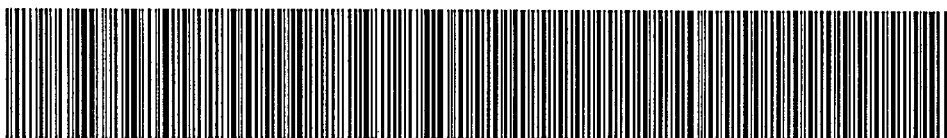
Nombre / Razón Social	GRUPO CORPORATIVO	
CR 18 27 76	900789878	
Intermediario	ARACELYS JUDITH SANCHEZ	

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

**Corresponsales
OPCIÓN 1**


(415)7709998434219(8020)00000489040107(3900)5301600(96)20260104

**Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2**


(415)7709998039933(8020)031594(8020)229900000489040107(3900)5301600(96)20260104

INFORMACIÓN DE PAGO

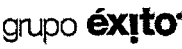
A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

OPCIÓN 1



CORRESPONSALES

















OPCIÓN 2



BANCOS













CORRESPONSALES

