

|                   |                                                           |                |   |                     |                                |                    |                                |
|-------------------|-----------------------------------------------------------|----------------|---|---------------------|--------------------------------|--------------------|--------------------------------|
| No. PÓLIZA        | CMT-100004390                                             | No. ANEXO      | 0 | No. CERTIFICADO     | 489040689                      | No. RIESGO         |                                |
| TIPO DE DOCUMENTO |                                                           |                |   | FECHA DE EXPEDICIÓN | 22/12/2025                     | SUC. EXPEDIDORA    | CEN MONTERIA                   |
| VIGENCIA DESDE    |                                                           | VIGENCIA HASTA |   | DÍAS                | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE |                    | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |
| 00:00 Horas Del   |                                                           | 18/12/2025     |   | 24:00 Horas Del     | 31/12/2025                     |                    |                                |
|                   |                                                           |                |   | N/A                 |                                | N/A                | N/A                            |
|                   |                                                           |                |   | N/A                 |                                | N/A                | N/A                            |
| TOMADOR           | FUNDACION PARA CONTRIBUIR AL DESARROLLO SOCIAL FUNACCODES |                |   |                     |                                | No. DOC. IDENTIDAD | 900.911.531-3                  |
| DIRECCIÓN         | MZ 4 LT 14 BRR LA RIVERA                                  |                |   |                     |                                | TELÉFONO           | 3136707772                     |
| ASEGURADO         | FUNDACION PARA CONTRIBUIR AL DESARROLLO SOCIAL FUNACCODES |                |   |                     |                                | No. DOC. IDENTIDAD | 900.911.531-3                  |
| DIRECCIÓN         | MZ 4 LT 14 BRR LA RIVERA                                  |                |   |                     |                                | TELÉFONO           | 3136707772                     |
| BENEFICIARIO      | TERCEROS AFECTADOS                                        |                |   |                     |                                | No. DOC. IDENTIDAD |                                |
| DIRECCIÓN         |                                                           |                |   |                     |                                | TELÉFONO           |                                |

#### OBJETO DE CONTRATO

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO. COI.PCCNTR.8717325 , CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO, SUMINISTRO, MONTAJE Y PUESTA EN SERVICIO DE LAMPARAS DE EMERGENCIA LED, LUMINARIA, LUMINARIAS TIPO LED, TUBOS LUMINARIO FLUORESCENTE, ALARMAS, PLANTAS ELÉCTRICAS Y UN TRANSFORMADOR ELECTRICICO CABP ,

ASEGURADO/BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE REGIONAL CORDOBA NIT: 899.999.034-1

DEDUCIBLES:

AMPARO

DEDUCIBLES

| NOMBRE DEL AMPARO                              | LIMITE POR EVENTO | LIMITE POR VIGENCIA | SUMA ASEGURADA\$  | VALOR PRIMAS |
|------------------------------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|--------------|
| AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 284.700.000,00    | 284.700.000,00      | 284.700.000,00    | 40.560,00    |
| PATRONAL                                       | 284.700.000,00    | 284.700.000,00      | 284.700.000,00    | 0,00         |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS                 | 284.700.000,00    | 284.700.000,00      | 284.700.000,00    | 0,00         |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS                 | 284.700.000,00    | 284.700.000,00      | 284.700.000,00    | 0,00         |
| TOTAL ASEGURADO                                |                   |                     | \$ 284.700.000,00 |              |

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

|               |              |
|---------------|--------------|
| PRIMA BRUTA   | \$ 40.560,00 |
| DESCUENTOS    | \$           |
| EXTRA PRIMA   |              |
| PRIMA NETA    | \$ 40.560,00 |
| GASTOS EXP.   | \$ 5.000,00  |
| IVA           | \$ 8.656,00  |
| TOTAL A PAGAR | \$ 54.216,00 |

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

|                  |                                             |
|------------------|---------------------------------------------|
| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 22/12/2025 |
|------------------|---------------------------------------------|

#### 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, 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

Firma del Representante legal del proponente  
YERICK PATRICIA OCHOA JIMENEZ  
Representante Legal "FUNACCODES"  
Proponente

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        | CMT-100004390  | No. ANEXO           | 0                              | No. CERTIFICADO                | 489040689    | No. RIESGO |     |
| TIPO DE DOCUMENTO |                | FECHA DE EXPEDICIÓN | 22/12/2025                     | SUC. EXPEDIDORA                | CEN MONTERIA |            |     |
| VIGENCIA DESDE    | VIGENCIA HASTA | DÍAS                | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |              |            |     |
| 00:00 Horas Del   | 18/12/2025     | 24:00 Horas Del     | 31/12/2025                     | N/A                            | N/A          | N/A        | N/A |

**CONDICIONES PARTICULARES**

|                                                |                                                           |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV |
| PATRONAL                                       | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS                 | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS                 | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV |

"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"

- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

489040689

Fecha de Facturación

22/12/2025

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
EXTRACONTRACTUAL

Póliza No.

CMT-100004390

Periodo Facturado

18/12/2025

31/12/2025

Fecha Límite de Pago

21/01/2026

Prima (incluye gastos de expedición)

45.560,00

IVA

8.656,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

54.216,00

EFECTIVO

\$

## Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

FUNDACION PARA CONTRIBUIR AL

MZ 4 LT 14 BRR LA RIVERA

900911531

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) **UNICAMENTE** 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 correctame 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](http://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.

489040689

Fecha de Facturación

22/12/2025

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
EXTRACONTRACTUAL

Póliza No.

CMT-100004390

Periodo Facturado

18/12/2025

31/12/2025

Fecha Límite de Pago

21/01/2026

Prima (incluye gastos de expedición)

45.560,00

IVA

8.656,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

54.216,00

EFECTIVO

\$

## Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

FUNDACION PARA CONTRIBUIR AL

MZ 4 LT 14 BRR LA RIVERA

900911531

Intermediario

ARACELYS JUDITH SANCHEZ

## Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Corresponsales  
OPCIÓN 1

(415)7709998434219(8020)00000489040689(3900)5421600(96)20260121

Bancos  
Corresponsales  
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)229900000489040689(3900)5421600(96)20260121

**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**

