

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

Código de Seguridad: BXAd0k+FDocX2cvFovooLg==

MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	CV-100056599	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	24183039	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	17/04/2026	SUC. EXPEDIDORA	AG.VILLAVICENCIO
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA
00:00 Horas Del	11/12/2025	24:00 Horas Del	30/06/2027		N/A	N/A	N/A

TOMADOR	YEPES RUBIO, DIANA GIOVANNA	No. DOC. IDENTIDAD	35261900
DIRECCIÓN	CALLE 35 # 27 - 101 BARRIO SAN ISIDRO	TELÉFONO	3103485202
ASEGURADO	CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL TOLEMAIDA	No. DOC. IDENTIDAD	800131049-4
DIRECCIÓN	FUERTE MILITAR DE TOLEMAIDA CENAC REGIONAL TOLEMAIDA	TELÉFONO	3057341637
BENEFICIARIO	CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL TOLEMAIDA	No. DOC. IDENTIDAD	800131049-4
DIRECCIÓN	FUERTE MILITAR DE TOLEMAIDA CENAC REGIONAL TOLEMAIDA	TELÉFONO	3057341637

OBJETO DE CONTRATO

* * *CON EL PRESENTE ANEXO SE ADICIONA LA SUMA DE CIENTO NOVENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS CON VEINTISIETE CENTAVOS M/CTE (\$198.865.739,27) DE ACUERDO CON EL MODIFICATORIO N° 03 AL CONTRATO DE SUMINISTRO N° 122-CFNACTO/FMATDA 2025 DE FFHCA 14 DE ARRTR DE 2026 * * *

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO

SUMINISTRO DE ALIMENTOS, MEDICAMENTOS Y MATERIAL VETERINARIO, REQUERIDOS PARA ANIMALES "CANINOS Y EQUINOS DE LAS UNIDADES CENTRALIZADAS POR LA CENACTOL. POR CONCEPTO DE VIGENCIA FUTURA 2026" CON APALANCAMIENTO 2025"

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMA\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 14/04/2026	24:00 Horas Del 30/12/2026	281.803.129,20	76.495,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	00:00 Horas Del 14/04/2026	24:00 Horas Del 30/06/2027	281.803.129,20	130.042,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 563.606.258,40	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
ORANGE AGENTE ASEGURADOR LTDA	AGENCIAS	100,00

PRIMA BRUTA	\$ 206.537,00
DESCUENTOS	\$
EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 206.537,00
GASTOS EXP.	\$ 0,00
IVA	\$ 39.242,00
TOTAL A PAGAR	\$ 245.779,00

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

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 17/04/2026
------------------	---

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 LÍNEA 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 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, 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

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	CV-100056599	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	24183039	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	17/04/2026	SUC. EXPEDIDORA	AG. VILLAVICENCIO		
VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA			
00:00 Horas Del 11/12/2025	24:00 Horas Del 30/06/2027		N/A	N/A	N/A	N/A	

CONDICIONES PARTICULARES

****NOTA: ESTA GARANTÍA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS, ASI MISMO SEGUROS MUNDIAL RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.****

"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

Correo 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 **CV-100056599** y endoso, **1** cuyo afianzado es: **YEPES RUBIO, DIANA GIOVANNA** Asegurado o Beneficiario: **CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL TOLEMAIDA / CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL TOLEMAIDA**, expedida por la Compañía en **17/04/2026**, 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.

AG.VILLAVICENCIO a los **17** días del mes **ABRIL** del año **2026**.



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.segurosmundial.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.

24183039

Fecha de Facturación	17/04/2026	
MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
Póliza No.	CV-100056599	
Periodo Facturado	11/12/2025	30/06/2027

Fecha Límite de Pago	17/05/2026	
Prima (incluye gastos de expedición)	206.537,00	
IVA	39.242,00	
VALOR TOTAL A PAGAR \$		245.779,00

EFECTIVO \$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	YEPES RUBIO, DIANA GIOVANNA	
CALLE 35 # 27 - 101 BARRIO SAN	35261900	
Intermediario	ORANGE AGENTE ASEGURADOR	

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 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.

24183039

Fecha de Facturación	17/04/2026	
MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
Póliza No.	CV-100056599	
Periodo Facturado	11/12/2025	30/06/2027

Fecha Límite de Pago	17/05/2026	
Prima (incluye gastos de expedición)	206.537,00	
IVA	39.242,00	
VALOR TOTAL A PAGAR \$		245.779,00

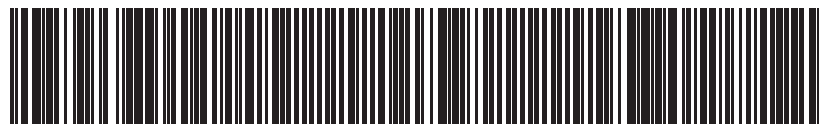
EFECTIVO \$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	YEPES RUBIO, DIANA GIOVANNA	
CALLE 35 # 27 - 101 BARRIO SAN	35261900	
Intermediario	ORANGE AGENTE ASEGURADOR	

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales
OPCIÓN 1

(415)7709998434219(8020)00000024183039(3900)000000245779(96)20260517

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990024183039(3900)000000245779(96)20260517

INFORMACIÓN DE PAGO

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

OPCIÓN 1



CORRESPONSALES











OPCIÓN 2



BANCOS









Banco de Occidente



CORRESPONSALES



puntored
Te damos más