| ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI<br>GESTIÓN CONTRACTUAL | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)<br>APROBACIÓN DE GARANTÍAS | MAJA01.04.03.P001.F010<br>VERSIÓN 004 |
|---|---|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. ORGANISMO: | ADMINISTRACIÓN CENTRAL DE SANTIAGO DE CALI, DISTRITO ESPECIAL - SECRETARÍA DE MOVILIDAD | | | | | |
| 2. CONTRATO N°: | 4152.010.26.1.847-2026 | VALOR TOTAL: | $175.000.000 | | | |
| 3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | | DIA | MES | AÑO | | |
| | | 16 | 4 | 2026 | | |
| 4. OBJETO DEL CONTRATO: | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE SOLUCIONES DE RADIOCOMUNICACIONES CRÍTICAS, QUE COMPRENDE EL ARRENDAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DE RED, EL USO DE FRECUENCIAS RADIOELÉCTRICAS EN LA BANDA VHF (HIGH) PARA LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI. | | | | | |
| 5. CONTRATISTA: | CELUTEL COMUNICACIONES FERNANDEZ SANCHEZ S.A.S | | | | | |
| 6. NIT N°: | 805006463-4 | | | | | |
| 7. PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N°: | 400073066 | ANEXO N°: | 0 | | | |
| 8. PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL N°: | 400073069 | ANEXO N°: | 1 | | | |
| ASEGURADORA: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | | | | | | |
| Ciudad y fecha de expedición de la póliza: Bogotá, 20/04/2026<br>Bogotá, 06/05/2026 | | | | | | |

9.TIPO DE APROBACIÓN DE PÓLIZA:

| | |
|---|---|
| x | Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales |
| x | Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual |
| | Certificado de Modificación de Poliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales |
| | Certificado de Modificación de Poliza de Responsabilidad Civil Extracontractual |

| TIPO DE AMPARO | COBERTURA (% ó SMMLV) | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | FECHA INICIAL | | | FECHA FINAL | | |
| | | | DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO |
| Cumplimiento del contrato | 20% | $35.000.000 | 15 | 4 | 2026 | 31 | 1 | 2027 |
| calidad del servicio | 20% | $35.000.000 | 15 | 4 | 2026 | 31 | 1 | 2027 |
| Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales | 5% | $8.750.000 | 15 | 4 | 2026 | 31 | 7 | 2029 |
| Estabilidad de la Obra | N/A | | | | | | | |
| Responsabilidad Civil Extracontractual | 200 SMMLV | $ 350.181.000,00 | 30 | 4 | 2026 | 31 | 7 | 2026 |
| Observaciones: | | | | | | | | |

De acuerdo con lo establecido en el artículo 41 de la ley 80 de 1993, modificado por el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, se firma la presente Acta de aprobación en Santiago de Cali, el 14 de mayo de 2026

*( Firmado Electrónicamente)*
***CARLOS ALBERTO SANTACOLOMA HOYOS***
*Secretario de Despacho (E)*
*Secretaría de Movilidad*

Elaboró: Daniel Fernando Ovalle Gómez - Abogado Contratista

Revisó: Liliana López López - Jefe de oficina

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

VERIFICA TU POLIZA AQUÍ

# PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL

nacional de seguros

NIT.: 860.002.527-9
www.nacionaldeseguros.com.co

**CIUDAD DE EXPEDICIÓN** BOGOTÁ, D.C.
**DIRECCIÓN GENERAL** CALLE 94 N° 11-30 PISO 4
**TELÉFONO** (601) 7463219

| REFERENCIA | SUCURSAL | | CÓD. SUCURSAL | CÓD. PUNTO DE VENTA | RAMO | No. PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 211414 | BOGOTA | | 11 | | 30 | 400073066 | 0 |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | **VIGENCIA DESDE** | **A LAS** | **VIGENCIA HASTA** | **A LAS** | **TIPO DE MOVIMIENTO** | | **HOJA** |
| Día - Mes - Año | Día - Mes - Año | Horas | Día - Mes - Año | Horas | | | |
| 20 / 4 / 2026 | 15 / 4 / 2026 | 00:00 | 31 / 7 / 2029 | 00:00 | EXPEDICIÓN | | 1 |

**DATOS DEL TOMADOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | CELUTEL COMUNICACIONES FERNANDEZ SANCHEZ S. A. S. EN REORGANIZACION | NIT | 805.006.463 - 4 |
| DIRECCIÓN | AV 4 NORTE 26 N 17, CALI, VALLE | TELÉFONO | 4850070 |

**DATOS DEL AFIANZADO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | CELUTEL COMUNICACIONES FERNANDEZ SANCHEZ S. A. S. EN REORGANIZACION | NIT | 805.006.463 - 4 |
| DIRECCIÓN | AV 4 NORTE 26 N 17, CALI, VALLE | TELÉFONO | 4850070 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ASEGURADO | ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO | NIT | 890.399.011 - 3 | TELÉFONO | 6441200 |
| BENEFICIARIO | ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO | NIT | 890.399.011 - 3 | TELÉFONO | 6441200 |

**OBJETO DEL SEGURO**

OBJETO DE LA POLIZA:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS EN DESARROLLO DEL CONTRATO 4152.010.32.1.847-2026, CUYO OBJETO ES:CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE SOLUCIONES DE RADIOCOMUNICACIONES CRÍTICAS, QUE COMPRENDE EL ARRENDAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DE RED, EL USO DE FRECUENCIAS RADIOELÉCTRICAS EN LA BANDA VHF (HIGH) PARA LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI.

TIPO DE OBLIGACIÓN: CUMP-PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA | VALOR PRIMA |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 15/04/2026 | 31/01/2027 | 35.000.000,00 | 55.808,22 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 15/04/2026 | 31/07/2029 | 8.750.000,00 | 57.678,08 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 15/04/2026 | 31/01/2027 | 35.000.000,00 | 55.808,22 |

**ACLARACIONES**

| VALOR PRIMA | GASTOS | IVA | TOTAL A PAGAR | FECHA LÍMITE DE PAGO | No DOCUMENTO PARA PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 169.294,52 | $ 20.800,00 | $ 36.117,96 | $ 226.212,47 | Día - Mes - Año 20/05/2026 | 805006483 |

| VALOR ASEGURADO TOTAL | VALOR ASEGURADO EN LETRAS |
|---|---|
| $ 78.750.000,00 | SETENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS |

| INTERMEDIARIO | | | COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % | NOMBRE COMPAÑÍA | % | VALOR ASEGURADO |
| AGENCIA DE SEGUROS ALVARO ESCOBAR CH & CIA LTDA | 40123 | 100,00 | | | |

Firmado por:
Nacional De Seguros S A
Compañia De Seguros Generales
2026/04/20 09:12:27:764

**FIRMA AUTORIZADA**
**NACIONAL DE SEGUROS S.A.**
**IVA REGIMEN COMUN- ACTIVIDAD ECONOMICA 6511**
**TARIFA ICA 11.04/1000**

**FIRMA TOMADOR**

**CANALES DE ATENCIÓN:**
Calle 94 # 11-30 Piso 4 / Bogotá D.C.
(601) 746 3219
información@nacionaldeseguros.com.co
www.nacionaldeseguros.com.co

**Pague en línea en:**
www.nacionaldeseguros.com.co

PASA APP
Asociación Panamericana de Plancas Panamerican Surety Association

**DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO:**
Cra. 13 73-34 Ed. Catania. Of. 202 / Bogotá D.C.
(601) 808 8017
3137993800
defensornacionaldeseguros@umoabogados.com

Nacional de Seguros S.A.

04/02/2026|1307|INT-P|06|INT-CUMP-ESTATAL6|D00I 07/03/2025|1307|P|06|CL-CUMP-ESTATAL5|D00I

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ACASTRO

# CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS

## ANEXO NÚMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARÁTULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERÁN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES DETALLADOS EN EL SIGUIENTE CUADRO.

| | | |
|---|---|---|
| VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL : | $ | 226.212,00 |
| VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA : | $ | 0 |
| FORMA DE PAGO CONVENIDA : | | CONTADO 30 DÍAS |

PLAN DE PAGOS

| FECHA DE PAGO | VALOR DE LA PRIMA SEGÚN CONVENIO |
|---|---|
| 20/05/2026 | $ 226.212,47 |

SEGÚN EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCIÓN CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICIÓN INDISPENSABLE PARA LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O FRACCIÓN CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA TREINTA DÍAS ( 30 ) CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO.

SE FIRMA EN BOGOTÁ, D.C. EN ABRIL 20 DE 2026

NACIONAL DE SEGUROS S.A.

**NACIONAL DE SEGUROS S.A.**

**CERTIFICA**

Que la garantía de cumplimiento contenida en la póliza No. 400073066, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía.

Tomador : CELUTEL COMUNICACIONES FERNANDEZ SANCHEZ S. A. S. EN REORC
NIT : 805.006.463 - 4
Asegurado : ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE DESARROLLO ECC
NIT : 890.399.011 - 3

Se expide la presente certificación a los 20 días del mes de Abril de 2026.

Cordialmente,

NACIONAL DE SEGUROS S.A.

**RECIBO DE CAJA Nº** **20110042**

nacional de seguros

NIT. 860002527

| | |
|---|---|
| SUCURSAL<br>BOGOTA | FECHA DE PAGO<br>20/04/2026 11:42:37 |
| RECIBIDO DE<br>CELUTEL COMUNICACIONES FERNANDEZ SANCHEZ S. A. S. EN REORGANIZACION | NIT O C.C<br>805006463 |
| LA SUMA DE<br>CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON VEINTISIETE CENTAVOS Mcte. | **$ 495.285,27** |
| POR CONCEPTO DE<br>REC.PRIMAS<br><br>OBSERVACIONES<br>PAGO CUM 400073066-0/RC 400073069-0 | |

| FORMA DE PAGO | MONEDA | CHEQUE/TARJETA | ENTIDAD | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| DEPOSITO EN CUENTA | PESOS | | PORTAL DE PAGOS | $ 495.285,27 |
| | | | **TOTAL** | $ 495.285,27 |

VERIFICA TU POLIZA AQUÍ

# PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

nacional de seguros

NIT.: 860.002.527-9
www.nacionaldeseguros.com.co

**CIUDAD DE EXPEDICIÓN** BOGOTÁ, D.C.
**DIRECCIÓN GENERAL** CALLE 94 N° 11-30 PISO 4
**TELÉFONO** (601) 7463219

| REFERENCIA | SUCURSAL | | CÓD. SUCURSAL | CÓD.PUNTO DE VENTA | | RAMO | No. PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 212680 | BOGOTA | | 11 | | | 15 | 400073069 | 1 |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | **VIGENCIA DESDE** | **A LAS Horas** | **VIGENCIA HASTA** | **A LAS** | **TIPO DE MOVIMIENTO** | | | **HOJA** |
| Día - Mes - Año | Día - Mes - Año | | Día - Mes - Año | Horas | | | | |
| 6 / 5 / 2026 | 30 / 4 / 2026 | 00:00 | 31 / 7 / 2026 | 00:00 | MODIFICACIÓN | | | 1 |

**DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | CELUTEL COMUNICACIONES FERNANDEZ SANCHEZ S. A. S. EN REORGANIZACION | NIT | 805.006.463 - 4 |
| DIRECCIÓN | AV 4 NORTE 26 N 17, CALI, VALLE | TELÉFONO | 4850070 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ASEGURADO | CELUTEL COMUNICACIONES FERNANDEZ SANCHEZ S. A. S. EN REORGANIZACION | NIT | 805.006.463 - 4 | TELÉFONO | 4850070 |
| BENEFICIARIO | TERCEROS AFECTADOS | NIT | 000.000.000 - 0 | TELÉFONO | 1000000 |

| AMPAROS | SUBLIMITE POR EVENTO | SUBLIMITE POR VIGENCIA | SUMA ASEGURADA | VALOR PRIMA |
|---|---|---|---|---|
| PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES -PLO | 350,181,000.00 | 350,181,000.00 | 350,181,000.00 | 0.00 |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 350,181,000.00 | 350,181,000.00 | 350,181,000.00 | 0.00 |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES | 350,181,000.00 | 350,181,000.00 | 350,181,000.00 | 0.00 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 350,181,000.00 | 350,181,000.00 | 350,181,000.00 | 0.00 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 350,181,000.00 | 350,181,000.00 | 350,181,000.00 | 0.00 |

**DEDUCIBLES**

| | |
|---|---|
| PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES -PLO | 10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 5.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 5.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES | 10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 5.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA |
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 5.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 5.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA |

| VALOR PRIMA | GASTOS | IVA | TOTAL A PAGAR | FECHA LÍMITE DE PAGO | No DOCUMENTO PARA PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | Día - Mes - Año 04/06/2026 | 805006463 |

| VALOR ASEGURADO TOTAL | VALOR ASEGURADO EN LETRAS |
|---|---|
| $ 350.181.000,00 | TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL PESOS |

| INTERMEDIARIO | | | COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % | NOMBRE | % PARTICIPACIÓN | VALOR ASEGURADO |
| AGENCIA DE SEGUROS ALVARO ESCOBAR CH & CIA LTDA | 40123 | 100,00 | | | |

Firmado por:
Nacional De Seguros S A
Compañia De Seguros Generales
2026/05/06 11:40:56:248

**FIRMA AUTORIZADA**
**NACIONAL DE SEGUROS S.A.**
**IVA REGIMEN COMUN- ACTIVIDAD ECONOMICA 6511**
**TARIFA ICA 11.04/1000**

**FIRMA TOMADOR**




Nacional de Seguros S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
08/06/2014|13-7|NT-PI06|NT-RC-CUMP1|D00I 13/06/2014|13-7|PI06|CL-RC-PARTICULAR-01|D00I
WOCAMPO

**DIRECCIÓN GENERAL** CALLE 94 N° 11-30 PISO 4
**TELÉFONO** 7463219

www.nacionaldeseguros.com.co

| No. PÓLIZA | ANEXO | SUCURSAL | FECHA SOLICITUD<br>Día - Mes - Año | CIUDAD DE EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 400073069 | 1 | BOGOTA | 6 5 2026 | BOGOTÁ, D.C. |

| VIGENCIA DESDE<br>Día - Mes - Año | A LAS<br>Horas | VIGENCIA HASTA<br>Día - Mes - Año | A LAS<br>Horas | TIPO DE MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| 30 4 2026 | 00:00 | 31 7 2026 | 00:00 | MODIFICACIÓN |

**DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | CELUTEL COMUNICACIONES FERNANDEZ SANCHEZ S. A. S. EN REORGANIZACION | NIT | 805.006.463 - 4 |
| DIRECCIÓN | AV 4 NORTE 26 N 17, CALI, VALLE | TELÉFONO | 4850070 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ASEGURADO | CELUTEL COMUNICACIONES FERNANDEZ SANCHEZ S. A. S. EN REORGANIZACION | NIT | 805.006.463 - 4 | TELÉFONO | 4850070 |
| BENEFICIARIO | TERCEROS AFECTADOS | NIT | 000.000.000 - 0 | TELÉFONO | 1000000 |

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA QUE:

-SE INCLUYE COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO.

-ASEGURADO: CELUTEL COMUNICACIONES FERNANDEZ SANCHEZ S. A. S. EN REORGANIZACION, SE TENDRA A DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI – SECRETARÍA DE MOVILIDAD NIT 890399011-3. COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LO DAÑOS CAUSADOS UNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR CELUTEL COMUNICACIONES FERNANDEZ SANCHEZ S. A. S. EN REORGANIZACION EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI – SECRETARÍA DE MOVILIDAD NIT 890399011-3.

-BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS. ADICIONALMENTE, SE TENDRA AL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI – SECRETARÍA DE MOVILIDAD NIT 890399011-3, COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICINES CONTINUAN VIGENTES.

OBJETO DE LA POLIZA:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A BIENES DE TERCEROS Y O LESIONES A PERSONAS QUE SE PUEDAN CAUSAR EN LA EJECUCION DEL CONTRATO 4152.010.32.1.847-2026, CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE SOLUCIONES DE RADIOCOMUNICACIONES CRÍTICAS, QUE COMPRENDE EL ARRENDAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DE RED, EL USO DE FRECUENCIAS RADIOELÉCTRICAS EN LA BANDA VHF (HIGH) PARA LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI.

********** FIN PÓLIZA **********

| SUC. | RAMO | POLIZA No. |
|---|---|---|
| 11 | 15 | 400073069 |

# CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS

## ANEXO NÚMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARÁTULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERÁN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES

VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL : $ 0.00

VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA : $ 0

FORMA DE PAGO CONVENIDA : CONTADO 30 DÍAS

PLAN DE PAGOS

| FECHA DE PAGO | VALOR DE LA PRIMA SEGUN CONVENIO |
|---|---|
| 04/06/2026 | $ 0,00 |

SEGÚN EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCIÓN CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICIÓN INDISPENSABLE PARA LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O FRACCIÓN CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA ( 30 ) TREINTA DÍAS CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO.

SE FIRMA EN BOGOTÁ, D.C. EN MAYO 6 DE 2,026

NACIONAL DE SEGUROS S.A.