DATOS ENVÍO
NOMBRE: ZUDISA CORREDORES DE SEGUROS LTDA
DIRECCION:
CIUDAD: SANTA MARTA-MAGDALENA

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1512130100101
Certificado: 1 **N°:** 002
Fecha de Expedición: 04/06/2026

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA
IDENTIFICACIÓN: 891780111-8
TELÉFONO: 4381000 3003016085
DIRECCIÓN: CR 32 # 22 08
CIUDAD: SANTA MARTA

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	31/12/2025 (Día Mes Año) A las 00 horas	31/07/2029 (Día Mes Año) A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	16/04/2026 (Día Mes Año) A las 00 horas	31/07/2029 (Día Mes Año) A las 24 horas

OBSERVACIONES: Modificacion De Datos Generales + Vr. Asegurado..CERTIFICADO DE MODIFICACION

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	899999239-2

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	899999239-2

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
ZUDISA CORREDORES DE SEGUROS LTDA	4312889	100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

OBJETO DEL CONTRATO

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

OBJETO

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 47006752025, CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE "CERO A SIEMPRE".

ASEGURADO BENEFICIARIO : ICBF REGIONAL MAGDALENA

NOTA:
SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A. ACEPTA Y RECONOCE LA JUSTIFICACION PARA MODIFICACION DEL CONTRATO NO. 47006752025, EN EL CUAL SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO, QUEDANDO EN UN VALOR TOTAL DE $9.048.354.618.
FECHA JUSTIFICACION PARA MODIFICACION: 16/04/2026
CSC
2872586

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1512165088501	CUMPLIMIENTO	16/04/2026	31/01/2027	$ 2,714,506,386	$ 381,875
1512165088501	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	16/04/2026	31/07/2029	$ 2,714,506,386	$ 1,589,849
1512165088501	CALIDAD DEL SERVICIO	16/04/2026	31/01/2027	$ 2,714,506,386	$ 381,875
				TOTAL	$ 2,353,599

Código de Clausulado que aplica: 22/12/2017-1327-P-05-CU-0000000000050-00DI. Consulte este clausulado en la página **www.segurosbolivar.com**

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	$ 2,353,599
IVA PRIMA:	$ 447,184
TOTAL A PAGAR	**$ 2,800,783**

Firma Representante Legal

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Página en blanco

RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza Pincipal N°: 1512130100101
Póliza N°: 1512165088501
Certificado: 1 **N°:** 002
Fecha de Expedición: 04/06/2026

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	$ 2,353,599.00
IVA:	$ 447,184.00
TOTAL A PAGAR	**$ 2,800,783.00**
PERIODICIDAD DE PAGO:	ANUAL

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

MEDIOS DE PAGO

Podrá realizar su pago por medio de:

- Ingresando a www.segurosbolivar.com, seleccione la opcion "Pago en Linea" e ingrese su numero de identificación.
- Pagina Web de Davivienda : Seleccionar la opción "Pago de otros servicios", escoja la compañía Seguros Bolívar S.A. e ingrese la referencia 0629839722081002
- En las oficinas del Banco Davivienda, Bancolombia y Banco de Occidente a nivel nacional.
- En los puntos de pago de almacenes Éxito, Carulla, Pomona y Surtimax a nivel nacional.
- Desde su celular marcando el #322 opción 1-5, para Bogota 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en www.segurosbolivar.com opción "Pago en Linea", sección "otros medios de pago".

Firma Representante Legal

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

Copia CLIENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

TOTAL A PAGAR **$ 2,800,783.00**

PARA PAGO EN BANCOS

(415)7709998010260(8020)0629839722081002(3900)000002800783(96)20260719

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629839722081002

Póliza Principal N°:	1512130100101
Póliza N°:	1512165088501
Valor efectivo :	
Banco:	
Cheque N°:	
Valor cheque:	

Copia BANCO

Realice el pago en bancos a través de los convenios:

Davivienda: 1044189 **Bancolombia:** 64912 **Banco de Occidente:** 18659 **Grupo Éxito:** 4382

Página en blanco

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento Nº **1512130100101** endoso **1** expedida el **04/06/2026** por un valor de **$ 2,800,783** incluido el IVA, no expirará por falta de pago de la prima, al igual que los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, ni podrá ser revocada unilateralmente, ya que para todos los efectos legales se considera pagada bajo el acuerdo de pago de primas que se tiene con el tomador de la misma, a través del Acuerdo de Digitación en Línea y/o del acuerdo con su Intermediario de Seguros.

Dado en Bogotá a los 4 días del mes de Junio de 2026.



Firma Representante Legal

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Página en blanco