

No. PÓLIZA	BY-100066876	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	36232298	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	30/06/2026	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN		
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 11/06/2026	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 21/08/2029	DÍAS	N/A	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A

TOMADOR	FUNDACION PARA EL DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL FUNDESIS	No. DOC. IDENTIDAD	901857256-5
DIRECCIÓN	CR 10 A 38 A 68	TELÉFONO	3136835811
ASEGURADO	MUNICIPIO DE FLORIAN- SANTANDER	No. DOC. IDENTIDAD	890209640-2
DIRECCIÓN	CLL 4 1A 45 ESQUINA	TELÉFONO	3124856025
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE FLORIAN- SANTANDER	No. DOC. IDENTIDAD	890209640-2
DIRECCIÓN	CLL 4 1A 45 ESQUINA	TELÉFONO	3124856025

OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LOS VALORES ASEGURADOS DE LOS AMPAROS DEL CONTRATO NO. MF-CI-005-2026, EN CONFORMIDAD CON EL MODIFICATORIO NO. 01 DE FECHA 26 DE JUNIO DE 2026.

-VALOR ADICIONADO \$15.000.000

ADEMAS, MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE DA ALCANCE AL OBJETO DEL CONTRATO RESPECTO DE ESPECIFICACIONES MENCIONADAS EN LA CLAUSULA SEGUNDA: PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL, SE DEBEN REALIZAR LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN LA INVITACIÓN Y DEMÁS DOCUMENTOS, ASÍ COMO LAS ACTIVIDADES ESPECIFICAS QUE DELIMITAN EL ALCANCE DEL MISMO SEGUN MODIFICATORIO NO. 01 DE FECHA 26 DE JUNIO DE 2026.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 11/06/2026	24:00 Horas Del 21/12/2026	30.953.200,00	57.285,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 11/06/2026	24:00 Horas Del 21/08/2029	7.738.300,00	86.595,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 11/06/2026	24:00 Horas Del 21/12/2026	30.953.200,00	57.285,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	00:00 Horas Del 11/06/2026	24:00 Horas Del 21/12/2026	30.953.200,00	57.285,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 100.597.900,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
B&M SEGUROS Y NEGOCIOS COLOMBIA LTDA	AGENCIAS	100,00

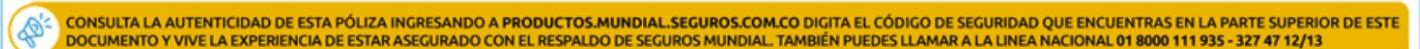
PRIMA BRUTA	\$ 258.450,00
DESCUENTOS	\$
EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 258.450,00
GASTOS EXP.	\$ 0,00
IVA	\$ 49.106,00
TOTAL A PAGAR	\$ 307.556,00

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

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 30/06/2026

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 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


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	BY-100066876	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	36232298	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	30/06/2026	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN		
VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA			
00:00 Horas Del 11/06/2026	24:00 Horas Del 21/08/2029		N/A	N/A	N/A	N/A	

CONDICIONES PARTICULARES

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y/O CONDICIONES CONTINÚAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.MF-CI-005-2026 , CUYO OBJETO ES

ANUAR ESFUERZOS TÉCNICOS, HUMANOS, ADMINISTRATIVOS, LOGÍSTICOS Y FINANCIEROS PARA LA ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES RECREATIVAS Y CULTURALES EN EL MARCO DE LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA DE LA MADRE DEL MUNICIPIO DE FLORIÁN, SANTANDER SEGUN TERMINOS Y CONDICIONES DEL SIGUIENTE CONTRATO

"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.coCorreo 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 **BY-100066876** y endoso, **1** cuyo afianzado es: **FUNDACION PARA EL DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL FUNDESIS** Asegurado o Beneficiario: **MUNICIPIO DE FLORIAN- SANTANDER / MUNICIPIO DE FLORIAN- SANTANDER**, expedida por la Compañía en **30/06/2026**, 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.

AGENCIA BOYACA CASAN a los **28** días del mes **JULIO** del año **2026**.



Firma Autorizada
Compañía mundial de Seguros S.A.



- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

36232298

Fecha de Facturación

30/06/2026

MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

BY-100066876

Periodo Facturado

11/06/2026

21/08/2029

Fecha Límite de Pago

30/07/2026

Prima (incluye gastos de expedición)

258.450,00

IVA

49.106,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

307.556,00

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

FUNDACION PARA EL

CR 10 A 38 A 68

901857256

Intermediario

B&M SEGUROS Y NEGOCIOS

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.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.

36232298

Fecha de Facturación

30/06/2026

MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

BY-100066876

Periodo Facturado

11/06/2026

21/08/2029

Fecha Límite de Pago

30/07/2026

Prima (incluye gastos de expedición)

258.450,00

IVA

49.106,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

307.556,00

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

FUNDACION PARA EL

CR 10 A 38 A 68

901857256

Intermediario

B&M SEGUROS Y NEGOCIOS

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Corresponsales
OPCIÓN 1


(415)7709998434219(8020)00000036232298(3900)000000307556(96)20260730

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990036232298(3900)000000307556(96)20260730

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

