

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

Código de Seguridad: g8qyC1QFIHRRWSZTcor9A==

|                   |                            |                     |                            |                 |          |                                |     |
|-------------------|----------------------------|---------------------|----------------------------|-----------------|----------|--------------------------------|-----|
| Nº. POLIZA        | M-100288783                | Nº. ANEXO           | 3                          | Nº. CERTIFICADO | 15083219 | Nº. RIESGO                     |     |
| TIPO DE DOCUMENTO |                            | FECHA DE EXPEDICIÓN | 12/06/2026                 | SUC. EXPEDIDORA | MEDELLIN |                                |     |
| VIGENCIA DESDE    | 00:00 Horas Del 19/01/2026 | VIGENCIA HASTA      | 24:00 Horas Del 19/08/2029 | DÍAS            | N/A      | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | N/A |
|                   |                            |                     |                            |                 |          | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | N/A |

|              |                             |                    |               |
|--------------|-----------------------------|--------------------|---------------|
| TOMADOR      | CORPORACION VIDA SOCIAL     | Nº. DOC. IDENTIDAD | 811.042.980-5 |
| DIRECCIÓN    | CALLE 51 52-48              | TELÉFONO           | 3148026470    |
| ASEGURADO    | MUNICIPIO DE VALPARAISO     | Nº. DOC. IDENTIDAD | 890.984.186-2 |
| DIRECCIÓN    | PARQUE PRINCIPAL VALPARAISO | TELÉFONO           | 8493807       |
| BENEFICIARIO | MUNICIPIO DE VALPARAISO     | Nº. DOC. IDENTIDAD | 890.984.186-2 |
| DIRECCIÓN    | PARQUE PRINCIPAL VALPARAISO | TELÉFONO           | 8493807       |

#### OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS CERTIFICA QUE CONOCE DEL OTROSI 1 CON FECHA DEL 21 DE MAYO DE 2026 DONDE SE REALIZA PRORROGA DE 23 DÍAS CALENDARIO ESCOLAR.

ASEGURADO Y BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE VALPARAISO NIT 890.948.186-2 Y GOBERNACION DE ANTIOQUIA NIT 890.900.286-0  
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No. CONVENIO-001-2026, CUYO OBJETO ES

UNIR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE, DIRIGIDO A LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON MATRÍCULA OFICIAL DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO-ANTIOQUIA, 111 DÍAS CALENDARIO VIGENCIA 2026.

| NOMBRE DEL AMPARO       | VIGENCIA DESDE             | VIGENCIA HASTA             | SUMA ASEGURADA\$  | VALOR PRIMAS\$ |
|-------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------|----------------|
| CUMPLIMIENTO            | 00:00 Horas Del 21/05/2026 | 24:00 Horas Del 20/12/2026 | 40.282.738,90     | 20.307,00      |
| PRESTACIONES SOCIALES   | 00:00 Horas Del 21/05/2026 | 24:00 Horas Del 19/08/2029 | 40.282.738,90     | 20.307,00      |
| CALIDAD DEL SERVICIO    | 00:00 Horas Del 21/05/2026 | 24:00 Horas Del 20/12/2026 | 40.282.738,90     | 20.307,00      |
| ALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 00:00 Horas Del 21/05/2026 | 24:00 Horas Del 20/12/2026 | 60.424.108,35     | 30.460,00      |
| TOTAL ASEGURADO         |                            |                            | \$ 181.272.325,05 |                |

| INTERMEDIARIOS      | TIPO     | % PARTICIPACIÓN | PRIMA BRUTA | \$ | 91.381,00 |
|---------------------|----------|-----------------|-------------|----|-----------|
| MAS SEGUROS GH LTDA | AGENCIAS | 100,00          | DESCUENTOS  | \$ |           |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                |              |               |                 | EXTRA PRIMA   |               |
|------------------------|----------------|--------------|---------------|-----------------|---------------|---------------|
| COMPAÑIA               | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN | PRIMA NETA    | \$ 91.381,00  |
|                        |                |              |               |                 | GASTOS EXP.   | \$ 0,00       |
|                        |                |              |               |                 | IVA           | \$ 17.362,39  |
|                        |                |              |               |                 | TOTAL A PAGAR | \$ 108.743,39 |

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 12/06/2026

#### 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 1968 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, ANICIPIADAMENTE 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 - Compañia 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 responsablemente.  
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

HOLJA No.

tu compañía siempre

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

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**  
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ  
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - [WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO](http://WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO)

**ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO**  
**ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**  
**VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001**

|                            |                            |                     |                                |                                |          |            |  |
|----------------------------|----------------------------|---------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------|------------|--|
| No. PÓLIZA                 | M-100288783                | No. ANEXO           | 3                              | No. CERTIFICADO                | 15083219 | No. RIESGO |  |
| TIPO DE DOCUMENTO          |                            | FECHA DE EXPEDICIÓN | 12/06/2026                     | SUC. EXPEDIDORA                | MEDELLIN |            |  |
| VIGENCIA DESDE             | VIGENCIA HASTA             | DÍAS                | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |          |            |  |
| 00:00 Horas Del 19/01/2026 | 24:00 Horas Del 19/08/2029 |                     | N/A                            | N/A                            | N/A      | N/A        |  |

**CONDICIONES PARTICULARES**

"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"



## LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

## CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza M-100288783 y endoso, 3 cuyo afianzado es: **CORPORACION VIDA SOCIAL** Asegurado o Beneficiario: **MUNICIPIO DE VALPARAISO / MUNICIPIO DE VALPARAISO**, expedida por la Compañía en **12/06/2026**, 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.

MEDELLIN a los 12 días del mes JUNIO 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.segurosmondial.com.co](http://www.segurosmondial.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.

15083219

Fecha de Facturación

12/06/2026

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO  
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

M-100288783

Periodo Facturado

19/01/2026

19/08/2029

Fecha Límite de Pago

12/07/2026

Prima (incluye gastos de expedición)

91.381,00

IVA

17.362,39

VALOR TOTAL A PAGAR \$

108.743,39

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

CORPORACION VIDA SOCIAL

CALLE 51 52-48

811.042.980

Intermediario

MAS SEGUROS GM LTDA

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) **ÚNICAMENTE** 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.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.

15083219

Fecha de Facturación

12/06/2026

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO  
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

M-100288783

Periodo Facturado

19/01/2026

19/08/2029

Fecha Límite de Pago

12/07/2026

Prima (incluye gastos de expedición)

91.381,00

IVA

17.362,39

VALOR TOTAL A PAGAR \$

108.743,39

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

CORPORACION VIDA SOCIAL

CALLE 51 52-48

811.042.980

Intermediario

MAS SEGUROS GM LTDA

Cheque

Banco

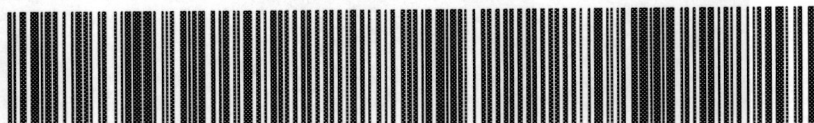
No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

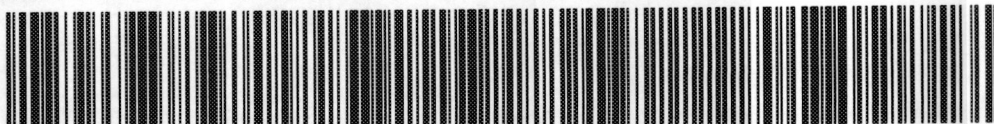
TOTAL

Corresponsales  
OPCIÓN 1



(415)7709998434219(8020)00000015083219(3900)000000108743(96)20260712

Bancos  
Corresponsales  
OPCIÓN 2

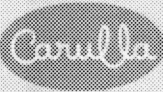
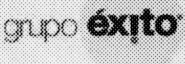
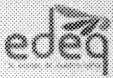


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990015083219(3900)000000108743(96)20260712

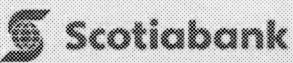
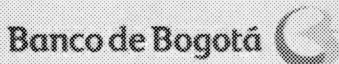
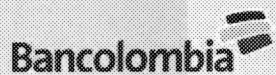
**INFORMACIÓN DE PAGO**

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

**OPCIÓN 1**

|                                                                                                            |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>CORRESPONSALES</b> |  |   |  |  |
|                                                                                                            |  |  |  |  |

**OPCIÓN 2**

|                                                                                                      |                                                                                      |                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>BANCOS</b> |   |  |
|                                                                                                      |   |  |
|                                                                                                      |  |                                                                                       |

|                                                                                                              |                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>CORRESPONSALES</b> |  |
|                                                                                                              |                                                                                      |