

No. PÓLIZA	BY-100068882	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	36236731	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	18/08/2026	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 18/08/2026	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 08/01/2030	DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A

TOMADOR	FUNDACION UNIDOS SOMOS MAS FUERTES	No. DOC. IDENTIDAD	901779025-6
DIRECCIÓN	MZ C CA 40	TELÉFONO	7330237
ASEGURADO	MUNICIPIO DE MIRAFLORES BOYACA	No. DOC. IDENTIDAD	800029660-1
DIRECCIÓN	CALLE 4 7 42	TELÉFONO	3125296934
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE MIRAFLORES BOYACA	No. DOC. IDENTIDAD	800029660-1
DIRECCIÓN	CALLE 4 7 42	TELÉFONO	3125296934

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.148 DEL 18 DE AGOSTO DE 2026 , CUYO OBJETO ES

AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS EN LA IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE, ENTRE EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ Y EL MUNICIPIO DE MIRAFLORES, PARA GARANTIZAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE, DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE AÑO 2026

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 18/08/2026	24:00 Horas Del 08/05/2027	58.491.820,70	337.169,00
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	00:00 Horas Del 18/08/2026	24:00 Horas Del 08/07/2027	292.459.103,48	2.076.860,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 18/08/2026	24:00 Horas Del 08/01/2030	29.245.910,35	794.207,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 18/08/2026	24:00 Horas Del 08/05/2027	58.491.820,70	337.169,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 438.688.655,23	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
VIRNEIS VIVIANA OROZCO SANCHEZ	AGENTES	100,00

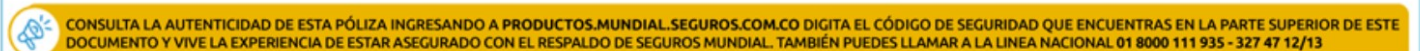
DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑIA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	\$ 3.545.405,00
DESCUENTOS	\$
EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 3.545.405,00
GASTOS EXP.	\$ 5.000,00
IVA	\$ 674.577,00
TOTAL A PAGAR	\$ 4.224.982,00

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 18/08/2026

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

Yesenia Torres Riaño
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-100068882	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	36236731	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	18/08/2026	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN		
VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA			
00:00 Horas Del	18/08/2026	24:00 Horas Del	08/01/2030	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

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 COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A****CERTIFICA:**

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **BY-100068882** y endoso, **0** cuyo afianzado es:
FUNDACION UNIDOS SOMOS MAS FUERTES Asegurado o Beneficiario: **MUNICIPIO DE MIRAFLORES BOYACA /**
MUNICIPIO DE MIRAFLORES BOYACA , expedida por la Compañía en **18/08/2026**, 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 **18** días del mes **AGOSTO** 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



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.

36236731

Fecha de Facturación

18/08/2026

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES

Póliza No.

BY-100068882

Periodo Facturado

18/08/2026

08/01/2030

Fecha Límite de Pago

17/09/2026

Prima (incluye gastos de expedición)

3.550.405,00

IVA

674.577,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

4.224.982,00

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

FUNDACION UNIDOS SOMOS MAS

MZ C CA 40

901779025

Intermediario

VIRNEIS VIVIANA OROZCO

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.

36236731

Fecha de Facturación

18/08/2026

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES

Póliza No.

BY-100068882

Periodo Facturado

18/08/2026

08/01/2030

Fecha Límite de Pago

17/09/2026

Prima (incluye gastos de expedición)

3.550.405,00

IVA

674.577,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

4.224.982,00

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

FUNDACION UNIDOS SOMOS MAS

MZ C CA 40

901779025

Intermediario

VIRNEIS VIVIANA OROZCO

Cheque

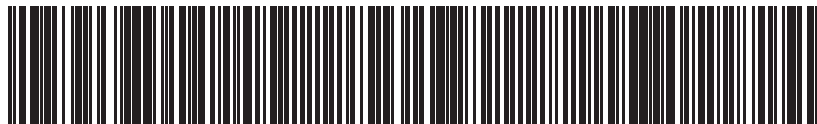
Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Corresponsales
OPCIÓN 1

(415)7709998434219(8020)00000036236731(3900)000004224982(96)20260917

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990036236731(3900)000004224982(96)20260917

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

