seguros mundial®

NIT 860 037 013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

**Código de Seguridad:** 835rli/1geKzEE4yemTpYQ==

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 2655600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

| No. PÓLIZA | AGP-100003444 | No. ANEXO | 3 | No. CERTIFICADO | 552010469 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 13/11/2025 | SUC. EXPEDIDORA | AGENCIA PASTO |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 06/08/2025 | 24:00 Horas Del | 31/12/2028 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | ARITMETICA | No. DOC. IDENTIDAD | 900.953.330-1 |
| DIRECCIÓN | CR 23 122 29 OF 401 | TELÉFONO | 8387140 |
| ASEGURADO | MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA | No. DOC. IDENTIDAD | 891.800.475-0 |
| DIRECCIÓN | CALLE 17 NO 7A 48 CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ | TELÉFONO | 3124330530 |
| BENEFICIARIO | MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA | No. DOC. IDENTIDAD | 891.800.475-0 |
| DIRECCIÓN | CALLE 17 NO 7A 48 CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ | TELÉFONO | 3124330530 |

## OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE REALIZA ANEXO DE MODIFICACION, SEGUN ACTA DE PRORROGA NO. 01 DE FECHA 05/11/2025, DONDE SE SOLICITAPRORROGAR E VIGENCIAS, HASTA EL 31/12/2025.
LAS DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS SE MANTIENEN VIGENTES.
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.CAO 025 - 2025 , CUYO OBJETO ES

ANÁLISIS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALUMBRADO PÚBLICO FORMULACIÓN DE PROPUESTAS DE OPTIMIZACIÓN ACOMPAÑAMIENTO EN LA ACTUALIZACIÓN DEL ESTUDIO TÉCNICO REFERENCIA.

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 05/11/2025 | 24:00 Horas Del 30/04/2026 | 3.748.500,00 | 14.460,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 05/11/2025 | 24:00 Horas Del 31/12/2028 | 1.874.250,00 | 29.577,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas Del 05/11/2025 | 24:00 Horas Del 30/06/2026 | 3.748.500,00 | 4.437,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL ASEGURADO | $ 9.371.250,00 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| OLGA LUCIA MEJIA CORAL | AGENTES | 100,00 |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| PRIMA BRUTA | $ | 48.474,00 |
| DESCUENTOS | $ | |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | $ | 48.474,00 |
| GASTOS EXP. | $ | 0,00 |
| IVA | $ | 9.210,00 |
| TOTAL A PAGAR | $ | 57.684,00 |

**DISTRIBUCIÓN COASEGURO**

| COMPAÑÍA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

**CONVENIO DE PAGO** DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 29/10/2028

## 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 LÍNEA 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 COMPAÑÍA 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 CARÁTULA, 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 COMPAÑÍA 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

Líneas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

APROBADO A LA CÁMARA DE COMERCIO EN LA MODALIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

seguros mundial®

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.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

**ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO**

**ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**

**VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSU52R000000059-D00I**

| No. PÓLIZA | AGP-100003444 | No. ANEXO | 3 | No. CERTIFICADO | 552010469 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 13/11/2025 | SUC. EXPEDIDORA | AGENCIA PASTO |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 06/08/2025 | 24:00 Horas Del | 31/12/2028 | | 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.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APP

seguros mundial®

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

# Recibo de Pago

- CLIENTE-

**Referencia de Pago No.** 552010469

**Fecha de Facturación** 13/11/2025

**Fecha Límite de Pago** 13/12/2025

[redacted]

**EFECTIVO** $

Datos del Cliente

**Nombre / Razón Social** ARITMETICA

CR 23 122 29 OF 401 900953330

**Intermediario** OLGA LUCIA MEJIA CORAL

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 cancelada efectivamente el [illegible] de terminación automático establecido en el condicionado de la póliza y en la cláusula de esta (artículo1068 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.segurosmundial.com.co en la imagen de PSE hega clic y continúe el proceso de pago.

**ESPACIO PARA EL TIMBRE**

**VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO**

- BANCO -

**Referencia de Pago No.** 552010469

**Fecha de Facturación** 13/11/2025

**Fecha Límite de Pago** 13/12/2025

[redacted]

**EFECTIVO** $

Datos del Cliente

**Nombre / Razón Social** ARITMETICA

CR 23 122 29 OF 401 900953330

**Intermediario** OLGA LUCIA MEJIA CORAL

Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|---|---|---|---|
| | | | |
| TOTAL | | | |

**Corresponsales OPCIÓN1**

(415)7709998434219(8020)000005520104 69(3900)5768400(96)20251213

**Bancos Corresponsales OPCIÓN 2**

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990000055201046 9(3900)5768400(96)20251213

VIGILADO

seguros mundial®

# Recibo de Pago

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

## INFORMACIÓN DE PAGO

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

### OPCIÓN 1

**CORRESPONSALES**

Carulla · grupo éxito · efecty · edeq · Bancolombia Corresponsal Bancario · Punto de pago · Mercar · 4-72

### OPCIÓN 2

**BANCOS**

Scotiabank · DAVIVIENDA · Banco de Bogotá · Bancolombia · Banco de Occidente

**CORRESPONSALES**

puntored
Te damos más

VIGILADO

seguros mundial

DATOS DE LA POLIZA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código de Seguridad** | 835rli/1geKzEE4yemTpYQ== | **Número de póliza** | 100003444 |
| **Número de anexo** | 3 | **Ramo** | CUMPLIMIENTO - ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 |
| **Fecha de expedición** | 13/11/2025 | **Inicio de vigencia Global** | 06/08/2025 |
| **Fin de vigencia Global** | 31/12/2028 | **Tomador** | ARITMETICA |
| | | **Asegurado** | MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA |
| **Valor asegurado** | 9.371.250,00 | | |
| **Movimiento** | PRORROGA | | |
| **Objeto de póliza** | GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.CA 025 - 2025 , CUYO OBJETO ES ANÁLISIS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALUMBRADO PÚBLICO FORMULACIÓN DE PROPUESTAS DE OPTIMIZACIÓN ACOMPAÑAMIENTO EN LA ACTUALIZACIÓN DEL ESTUDIO TÉCNICO REFERENCIA.POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE REALIZA ANEXO DE MODIFICACION, SEGUN ACTA DE PRORROGA NO. 01 DE FECHA 05/11/2025, DONDE SE SOLICITAPRORROGAR E VIGENCIA HASTA EL 31/12/2025.LAS DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS SE MANTIENEN VIGENTES. | | |

Amparos

| Nombre del Amparo | Vigencia Desde | Vigencia Hasta | Suma Asegurada | Valor Prima |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas del 05/11/2025 | 24:00 Horas del 30/04/2026 | $ 3.748.500,00 | $ 14.460,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas del 05/11/2025 | 24:00 Horas del 31/12/2028 | $ 1.874.250,00 | $ 29.577,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas del 05/11/2025 | 24:00 Horas del 30/06/2026 | $ 3.748.500,00 | $ 4.437,00 |

**Esta información debe coincidir con la póliza impresa.**
**Si es diferente te invitamos a notificarlo al correo mundial@segurosmundial.com.co o también puedes llamar a la linea nacional 01 8000 111 935 - 3274712/13**

**CERTIFICACIÓN DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS QUE AMPARAN PRORROGA N°1 AL CONTRATO DE CONSULTORIA CAO-025 DE 2025 DE FECHA 29 DE JULIO DE 2025**

LA DIRECCION DE COMPRAS PÚBLICAS Y GESTIÓN CONTRACTUAL EN EJERCICIO DE LAS FUNCIONES DELEGADAS EN EL ARTICULO 1° DEL DECRETO MUNICIPAL No. 019 DEL 15 DE FEBRERO DE 2017 Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LA MODIFIQUEN O LA ADICIONEN

**HACE CONSTAR**

Que, aprueba la siguiente póliza de seguro de cumplimiento expedida por **SEGUROS MUNDIAL, con Nit 860.037.013-6**, correspondiente al **CONTRATO DE CONSULTORIA CAO-025 DE 2025 DE FECHA 29 DE JULIO DE 2025;** suscrito entre el **MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ** y **ARITMETICA SAS** con Nit. No. 900.953.330-1 representada legalmente por **JUAN CARLOS OQUENDO VILLACREZ** con Cedula de Ciudadanía N° 87.712.820; conforme a lo establecido en las normas legales vigentes en la materia.

Las pólizas cubrirán los siguientes amparos:

| | AMPARO | % | VALOR ASEGURADO | DESDE | HASTA |
|---|---|---|---|---|---|
| ***CUMPLIMIENTO***<br><br>**No. PÓLIZA**<br>AGP-100003444<br>Anexo 3 | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 10 | $ 3.748.500 | 05/11/2025 | 30/04/2026 |
| | CALIDAD DEL SERVICIO | 10 | $ 3.748.500 | 05/11/2025 | 30/06/2026 |
| | PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 5 | $ 1.874.250 | 05/11/2025 | 31/12/2028 |

Se expide para que forme parte dentro de la carpeta correspondiente al proceso contractual y a las demás dependencias para lo de su cargo, a los diecinueve (19) días del mes de noviembre de 2025, fecha en la cual se aprueban las respectivas pólizas.

**LINNA NATALY CABRA COY**
Directora de Compras Públicas y Gestión Contractual

| Relación documental | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Elaborado por: | | Revisado por: | | Aprobado por: | |
| Nombre | Firma | Nombre | Firma | Nombre | Firma |
| ADELA SILVA | | LINNA NATALY CABRA COY | | LINNA NATALY CABRA COY | |
| Nombre del documento | | | | | Versión |
| Dependencia | Dirección de Compras Públicas y Gestión Contractual | TRD | | Consecutivo | |
| Proceso: | | | Procedimiento: | | |
| Dimensión: | | | Política: | | |