seguros mundial®

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

**Código de Seguridad:** QoQI+GJPhMMZjed9vGNSDw==


**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**

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

| No. PÓLIZA | CRC-100025110 | No. ANEXO | 3 | No. CERTIFICADO | 350080459 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 02/10/2026 | SUC. EXPEDIDORA | CEN REGION CARIBE |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 06/06/2025 | 24:00 Horas Del | 24/11/2031 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | CONSORCIO IDC | No. DOC. IDENTIDAD | 901.947.262-6 |
| DIRECCIÓN | CRR 16 NO. 14-14 | TELÉFONO | 3125670693 |
| ASEGURADO | DEPARTAMENTO DE CORDOBA | No. DOC. IDENTIDAD | 800.103.935-6 |
| DIRECCIÓN | CALLE 27 NO 3-28 | TELÉFONO | 47848940 |
| BENEFICIARIO | DEPARTAMENTO DE CORDOBA | No. DOC. IDENTIDAD | 800.103.935-6 |
| DIRECCIÓN | CALLE 27 NO 3-28 | TELÉFONO | 47848940 |

## OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA VIGENCIA DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA SEGUN:
- ACTA DE SUSPENSION NO.1 DE FECHA 10/04/2026
- PRORROGA 1 A LA SUSPENSION NO. 1 DE FECHA 10/05/2026
- PRORROGA 2 A LA SUSPENSION NO. 1 DE FECHA 10/07/2026
- PRORROGA 3 A LA SUSPENSION NO. 1 DE FECHA 10/09/2026
- ACTA DE REINICIO NO.1 DE FECHA 21/09/2026 AL CONTRATO NO. SI-CMA-001-2025

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE INTERVENTORIA NO. SI-CMA-001-2025, CUYO OBJETO ES:

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 10/04/2026 | 24:00 Horas Del 24/05/2027 | 148.008.441,60 | 0,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 10/04/2026 | 24:00 Horas Del 24/11/2029 | 148.008.441,60 | 133.004,85 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas Del 24/11/2026 | 24:00 Horas Del 24/11/2031 | 148.008.441,60 | 0,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL ASEGURADO | $ 444.025.324,80 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| AGENCIA DE SEGUROS TE ASEGURAMOS BIEN LTDA | AGENCIAS | 100,00 |
| | | |

**DISTRIBUCIÓN COASEGURO**

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

| | | |
|---|---|---|
| PRIMA BRUTA | $ | 133.004,85 |
| DESCUENTOS | $ | |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | $ | 133.004,85 |
| GASTOS EXP. | $ | 0,00 |
| IVA | $ | 25.270,92 |
| TOTAL A PAGAR | $ | 158.275,77 |

| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 02/10/2026 |
|---|---|

## 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 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 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 COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI 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

Diego Villadiego.
TOMADOR

Lineas 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 reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

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

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-PPSUS2R000000059-D00I**

| No. PÓLIZA | CRC-100025110 | No. ANEXO | 3 | No. CERTIFICADO | 350080459 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 02/10/2026 | SUC. EXPEDIDORA | CEN REGION CARIBE |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 06/06/2025 | 24:00 Horas Del | 24/11/2031 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

## CONDICIONES PARTICULARES

INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO MEJORAMIENTO DE VÍAS URBANAS EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA CÓRDOBA.

NOTA: EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO TIENE UNA DURACION DE CINCO (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE RECIBO A SATISFACCION DE LAS OBRAS EN VIGILANCIA.

EL TOMADOR AFIANZADO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES:
INTEGRANTE 1 - NIT: 901629417 (PART. 10,0 %)
INTEGRANTE 2 - NIT: 901838489 (PART. 90,0 %)
QUIENES CONFORMAN EL (CONSORCIO IDC)

---

"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 - APF

Redeban
10 3N AC 241210 FULL
OCT 02 2026 16:17:50 REMDES10.3R
CORRESPONSAL BANCOLOMBIA
DISTRICOL MULTIYA PARQ
CL 19 CR 6 - 17 BRR CEN
C.UNICO: 3007035595 TER: FB001825
RECIBO: 026208 RRN: 029991
APRO: 146367
RECAUDO
CONVENIO: 25664
RIN COMPAÑIA MUNDIAL
REF: 00000350080459

VALOR $ 158.276

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCIÓN.
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento esté correcta. Para reclamos comuníquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

# Recibo de Pago

- CLIENTE-

| | |
|---|---|
| Referencia de Pago No. | 350080459 |
| Fecha de Facturación | 02/10/2026 |
| ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | |
| Póliza No. | CRC-100025110 |
| Periodo Facturado | 06/06/2025 — 24/11/2031 |
| Fecha Límite de Pago | 01/11/2026 |
| Prima (incluye gastos de expedición) | 133.004,85 |
| IVA | 25.270,92 |
| VALOR TOTAL A PAGAR $ | 158.275,77 |

EFECTIVO $

Datos del Cliente

| | |
|---|---|
| Nombre / Razón Social | CONSORCIO IDC |
| | 901.947.262 |
| Intermediario | AGENCIA DE SEGUROS TE |

Cheque

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

ESPACIO PARA EL TIMBRE

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 endoselo 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** en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

**VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO**

- BANCO -


| | |
|---|---|
| Referencia de Pago No. | 350080459 |
| Fecha de Facturación | 02/10/2026 |
| ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | |
| Póliza No. | CRC-100025110 |
| Periodo Facturado | 06/06/2025 — 24/11/2031 |
| Fecha Límite de Pago | 01/11/2026 |
| Prima (incluye gastos de expedición) | 133.004,85 |
| IVA | 25.270,92 |
| VALOR TOTAL A PAGAR $ | 158.275,77 |

EFECTIVO $

Datos del Cliente

| | |
|---|---|
| Nombre / Razón Social | CONSORCIO IDC |
| CRR 16 NO. 14-14 | 901.947.262 |
| Intermediario | AGENCIA DE SEGUROS TE |

Cheque

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


**Corresponsales OPCIÓN1**

(415)7709998434219(8020)000003500804593900)000000158275(96)20261101

**Bancos Corresponsales OPCIÓN 2**

(415)7709998039933(8020)031594(8020)229903500804593900)000000158275(96)20261101

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA