

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

Código de Seguridad: BFIRNQInEp9lp0v3ownAw==

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1862

VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001

No. PÓLIZA CCS-100046359		No. ANEXO 0		No. CERTIFICADO 100149770		No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN 11/12/2025		SUC. EXPEDIDORA CEN CALI SUR			
VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA			
00:00 Horas Del 10/12/2025	24:00 Horas Del 30/12/2028		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOMADOR PLAN A ARQUITECTOS S.A.S DIRECCIÓN CR 7 7 186 ASEGURADO MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO DIRECCIÓN CALLE 3 NO. 9 - 75 CAM BENEFICIARIO MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO DIRECCIÓN CALLE 3 NO. 9 - 75 CAM				No. DOC. IDENTIDAD 901.736.097-1 TELÉFONO 3127178647 No. DOC. IDENTIDAD 891.500.269-2 TELÉFONO 6028443000 No. DOC. IDENTIDAD 891.500.269-2 TELÉFONO 6028443000			

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO CONSULTORIA NO.819-2025, CUYO OBJETO ES

EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO A REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA REUBICACIÓN Y/O AMPLIACIÓN DE LA I.E. JOSE MARIA CORDOBA SEDE EL LLANITO, LOCALIZADA EN ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO, CAUCA

"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

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 10/12/2025	24:00 Horas Del 30/06/2026	12.700.000,00	28.114,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 10/12/2025	24:00 Horas Del 30/12/2028	3.175.000,00	38.831,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 10/12/2025	24:00 Horas Del 30/06/2026	6.350.000,00	14.057,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 22.225.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN	PRIMA BRUTA	\$
CENTRAL DE SEGUROS MYD LTDA	AGENCIAS	100,00		81.002,00
DISTRIBUCIÓN COASEGURO			DESCUENTOS	\$
COMPANIA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	EXTRA PRIMA	
		CERTIF. LÍDER	PRIMA NETA	\$ 81.002,00
		% PARTICIPACIÓN	GASTOS EXP.	\$ 5.000,00
			IVA	\$ 16.340,00
CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 11/12/2025		TOTAL A PAGAR	\$ 102.342,00

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

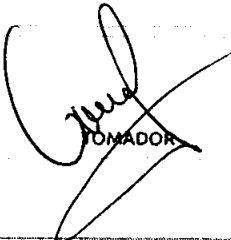
ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

COMUNIQUE LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.CO/VALIDO. DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCONTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VERIFICA LA EXISTENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 8000 111 935-327 4712/3.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGUN 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 ADENAS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTECIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES 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


Líneas 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.



tu compañía siempre

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

COMPañIA 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

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001

No. PÓLIZA	CCS-100046359	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	100149770	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	11/12/2025	SUC EXPEDIDORA	CEN CALI SUR		
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	10/12/2025	24:00 Horas Del	30/12/2028	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

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 CC5-100046359 y endoso, 0 cuyo afianzado es: **PLAN A ARQUITECTOS S.A.S** Asegurado o Beneficiario: **MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO / MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO**, expedida por la Compañía en 11/12/2025, 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.

CEN CALI SUR a los 11 días del mes **DICIEMBRE** del año 2025.



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.

100149770

Fecha de Facturación

11/12/2025

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**
Fecha Límite de Pago

10/01/2026

Póliza No.

CCS-100046359

Prima

86.002,00

IVA

16.340,00

Periodo Facturado

10/12/2025

30/12/2028

VALOR TOTAL A PAGAR \$

102.342,00

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente
Nombre / Razón Social

PLAN A ARQUITECTOS S.A.S

CR 77 106

901736097

Intermediario

CENTRAL DE SEGUROS MYD LTDA

Cheque
Banco
No Cuenta
No Cheque
Valor Cheque
TOTAL
Apreciado Cliente:

- No se aceptan pagos parciales.
- Al realizar su pago de forma presencial por el sistema del banco **UNICAMENTE** mediante esta boleta de cobro o a través de la plataforma de pagos en línea.
- Si esta boleta no ha sido recibida efectivamente el cobro se reserva la cláusula de terminación automática por falta de pago de la póliza y se cobrará de esta forma el 100% código de comercio.
- Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solo tiene que chequear local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDITOP CAPITAL FIDUCIARIA NIT 900531292-7**, al respaldo endosarlo correctamente y diligenciar los datos del cuadro anexo, firl, telefax y su factura de referencia de esta boleta. En caso de no hacerlo, el cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 231 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
- Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web: www.segurosmondial.com.co en la imagen de firl haga clic y complete el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO
- BANCO -
Referencia de Pago No.

100149770

Fecha de Facturación

11/12/2025

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**
Fecha Límite de Pago

10/01/2026

Póliza No.

CCS-100046359

Prima

86.002,00

IVA

16.340,00

Periodo Facturado

10/12/2025

30/12/2028

VALOR TOTAL A PAGAR \$

102.342,00

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente
Nombre / Razón Social

PLAN A ARQUITECTOS S.A.S

CR 77 106

901736097

Intermediario

CENTRAL DE SEGUROS MYD LTDA

Cheque
Banco
No Cuenta
No Cheque
Valor Cheque
TOTAL
**Corresponsales
OPCIÓN 1**


(415)7709998434219(8020)00000100149770(3900)10234200(96)20260110

**Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2**


(415)7709998039953(8020)031594(8020)229900000100149770(3900)10234200(96)20260110

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



Tu compañía siempre

Código de Seguridad: BF I-RNQInE 99 L0VJ0wnAw==

ENTREPRENEURS ESTABLISHED ONLINE IN 1996.

VERSÃO CLASSADO 10-05-2025 - 1317-P-05 PMS/STJ/PROCURADORIA-GERAL

NA P0132A CCS-100046359

NO ANEXO 2

NO CERTIFICADO 146124178

No. 41560

TIPO DE DOCUMENTO

RECHERCHES PEDAGOGIQUES 1973-1974

SUC. EXPEDIDORA CEN CALI 524

VIGILANCIA DE SDE

VINCENÇA HASTA

CHAS

VIGENCIA DEL EFECTUADO DE NDE

AGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA

10/12/2023 10:12:20.5 24:00 60:35 0:1 10/12/2023

1.

As:

42

TOMADOR PLAN A ARQUITECTOS S.A.S

DIRECCION CR 7 7 186

ASEGURADO MUNICIPIO DE SAN ANDER DE QUILICHAO

DIRECTION CALL 3 NO. 9 - 75 CAM

BENEFICIARIO MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO

DIRECCION CALL 3 NO. 9 - 75 CAM

NO. D.E. IDENTIDAD 901 156.097 1

TELEFONO 33371 "864"

NO. DDC IDENTROAD 891.500 269.2

TELEFONO 6028443000

No. DOC. IDENTIDAD 891,500.769-2

TELÉFONO 6828443006

Chen, T. Y. & Chen, Y. H.

garantizar el pago de los perjuicios derivados del incumplimiento de las obligaciones contenidas en el contrato consultoría
Nº 839-2005 cuyo objeto es

EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO A REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA REEDIFICACIÓN Y LA AMPLIACIÓN DE LA I.E. JOSE MARTA CORCOBA SIENDO EL LLANTO LOCALIZADA EN ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO, CAUCA

Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mercantil para que realice gestión de cobranza en caso de que solicite, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS o WhatsApp. No obsta lo anterior en cualquier momento para

NOMBRE DEL AMPARO		VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS	
AMPLIACIÓN		del 06/04/2024 al 18/12/2025	del 06/04/2024 al 30/06/2025	12.188.000,00	25.234,00	
PRIMA ADICIONAL OXIGENAL		del 06/04/2024 al 18/12/2025	del 06/04/2024 al 30/06/2025	1.175.000,00	34.842,00	
AGUARO DEL SERVIDOR		del 06/04/2024 al 18/12/2025	del 06/04/2024 al 30/06/2025	6.150.000,00	14.095,00	
TOTAL ASEGURADO				\$ 22.125.000,00		
INTERMEDIARIOS		TIPO	% PARTICIPACION	PRIMA BRUTA	\$ 92.002,00	
EN FAVOR DE SEGUROS MVV LTDA		AGENCIAS	100,00	DESCUENTOS	\$	
				EXTRA PRIMA		
DISTRIBUCIÓN COASEGURO						
COMPANIA	TIPO COASEGURO	POLIZA LIDER	CERTIFICADO	% PARTICIPACIÓN	PRIMA NETA	\$ 91.802,00
					GASTOS EXP.	\$ 5.000,00
					IVA	\$ 16.144,00
CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago 11/12/2025				TOTAL A PAGAR	\$ 102.946,00	

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

[illegible]

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDOAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASIGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 8000 115 998 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, DE CONFORME A LA FORMA Y FORMALES PRESCRITOS POR LA COMPAÑÍA, DEBE ENTREGAR AL SEGURO LA PRIMERA DE LA PRESENTE PÓLIZA EN ESTABLECIMIENTO DE RECIBO DEL PAGO DEL DÍGONO DE LA PRIMERA DE LA PRESENTE PÓLIZA, LA CUAL DEBE ENTREGAR ANTES QUE SE EMITA CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIR LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA PAGAR EL PAGO DE LA PRIMERA DEVENIDA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EMISIÓN DE LA PÓLIZA.

LA CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTA EXPRESAMENTE QUE NO TIENE DERECHO A LA COMPENSAACIÓN, EN CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, MANIFIESTA ADICIONALMENTE, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTERIORMENTE NO HAN SIDO HECHAS LAS MODIFICACIONES AL PLAN DE ENTRENAMIENTO DE SEGUROS APLICADO SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA CARTA DE LA COMPAÑÍA, ASÍ COMO LAS ALIENACIONES DE TAL ENTRENAMIENTO, LAS APERTURAS Y DECISIONES TOMADAS POR LOS SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Gerente Autorizada: Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANTE: A MONAR VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

Líneas de Atención al Cliente:

• Nacional: 01 8000 111 935

• Bogota: 327 4712 - 327 4713





fu compañía siempre

INSTRUMENTO

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL - BOGOTA
WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 10-05-2025 - 1317-P-05-IPSUS2R000000059-D001

No. POLIZA	CCS-100046159	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	120140774	No. RIESGO	
FECHA DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICION	12/12/2025	SUC. EXPEDIDORA	GEN. CALI	SUC.	
VIGENCIA DESDE	12/12/2025	VIGENCIA HASTA	30/12/2028	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A
DIAS							

CONDICIONES PARTICULARES

solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de

pagina web: www.segurosmundial.com.co

correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co

líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 - (+601) 9146001111

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL



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