

No. PÓLIZA	M-100209138	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	14843908	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	14/11/2023	SUC. EXPEDIDORA	MEDELLIN		
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 03/10/2023	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 02/04/2029	DÍAS			
				VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A
TOMADOR	CONSORCIO MANTENIMIENTO VIAL 2023					No. DOC. IDENTIDAD	901.744.011-2
DIRECCIÓN	AV CALLE 24 # 51-40 OFC 316					TELÉFONO	4672734
ASEGURADO	MUNICIPIO DE POPAYAN					No. DOC. IDENTIDAD	891.580.006-4
DIRECCIÓN	CARRERA 6 # 4-21 ED CAM					TELÉFONO	8243032
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE POPAYAN					No. DOC. IDENTIDAD	891.580.006-4
DIRECCIÓN	CARRERA 6 # 4-21 ED CAM					TELÉFONO	8243032

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO, LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS CONFIRMA QUE CONOCE EL CONTENIDO DEL ACTA DE INICIO CON FECHA DEL 03 DE OCTUBRE DE 2023 AL CONTRATO No. 20231800029387 DEL 2023, CUYA FECHA DE INICIO ES DEL 03 DE OCTUBRE DE 2023.

**LOS DEMÁS TÉRMINOS Y/O CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINÚAN VIGENTES.

OBJETO:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No. 20231800029387 DEL 2023, CUYO OBJETO ES:

MANTENIMIENTO Y REHABILITACION DE LA MALLA VIAL EN EL MUNICIPIO DE POPAYÁN.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS\$
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	00:00 Horas Del 03/10/2023	24:00 Horas Del 02/04/2025	3.745.006.387,80	12.347.234,76
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 03/10/2023	24:00 Horas Del 02/04/2025	2.496.670.925,20	8.231.489,84
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 03/10/2023	24:00 Horas Del 02/04/2027	624.167.731,30	4.804.210,48
ESTABILIDAD DE LA OBRA	00:00 Horas Del 02/04/2024	24:00 Horas Del 02/04/2029	3.745.006.387,80	41.217.642,91
TOTAL ASEGURADO			\$	10.610.851.432,10

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
HOWDEN WACOLDA S.A. CORREDORES DE SEGUROS	CORREDORES	100,00

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

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 14/11/2023
------------------	---

PRIMA BRUTA	\$	66.600.577,99
DESCUENTOS	\$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	\$	66.600.577,99
GASTOS EXP.	\$	7.800,00
IVA	\$	12.655.591,82
TOTAL A PAGAR	\$	79.263.969,81

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 POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO. DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LÍNEA EN BOGOTÁ 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, 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
C.C. 52.646.070

TOMADOR



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.

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**TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO****ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082****VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001**

No. PÓLIZA	M-100209138	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	14843908	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	14/11/2023	SUC. EXPEDIDORA	MEDELLIN		
VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA			
00:00 Horas Del 03/10/2023	24:00 Horas Del 02/04/2029		N/A	N/A	N/A	N/A	

CONDICIONES PARTICULARES****SE DEJA CONSTANCIA QUE EL CONSORCIO MANTENIMIENTO VIAL 2023 (CON CÓDIGO 6850856), ESTÁ CONFORMADO POR:**

1. ESTUDIOS E INGENIERIA SAS., CON NIT: 900351236-1 Y UNA PARTICIPACIÓN DEL 50%
2. ESTUDIOS, DISEÑOS Y CONSTRUCCION DE PROYECTOS DE INGENIERIA SAS, CON NIT: 901154986-6 Y UNA PARTICIPACIÓN DEL 50%



LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza M-100209138 y endoso, 2 cuyo afianzado es: **CONSORCIO MANTENIMIENTO VIAL 2023** Asegurado o Beneficiario: **MUNICIPIO DE POPAYAN / MUNICIPIO DE POPAYAN**, expedida por la Compañía en **14/11/2023**, 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 AGOSTO del año 2024.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

14843908

Fecha de Facturación

14/11/2023

TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

M-100209138

Periodo Facturado

03/10/2023

02/04/2029

Fecha Límite de Pago

14/12/2023

Prima (incluye gastos de expedición)

66.608.377,99

IVA

12.655.591,82

VALOR TOTAL A PAGAR \$

79.263.969,81

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

CONSORCIO MANTENIMIENTO VIAL 2023

AV CALLE 24 # 51-40 OFC 316

901744011

Intermediario

HOWDEN WACOLDA
S.A. CORREDORES DE
SEGUROS

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 **14/12/2023** 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.

14843908

Fecha de Facturación

14/11/2023

TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

M-100209138

Periodo Facturado

03/10/2023

02/04/2029

Fecha Límite de Pago

14/12/2023

Prima (incluye gastos de expedición)

66.608.377,99

IVA

12.655.591,82

VALOR TOTAL A PAGAR \$

79.263.969,81

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

CONSORCIO MANTENIMIENTO VIAL 2023

AV CALLE 24 # 51-40 OFC 316

901744011

Intermediario

HOWDEN WACOLDA
S.A. CORREDORES DE
SEGUROS

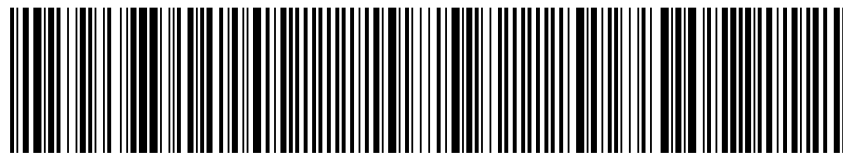
Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL
**Corresponsales
OPCIÓN 1**


(415)7709998434219(8020)00000014843908(3900)000079263969(96)20231214

**Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2**


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990014843908(3900)000079263969(96)20231214

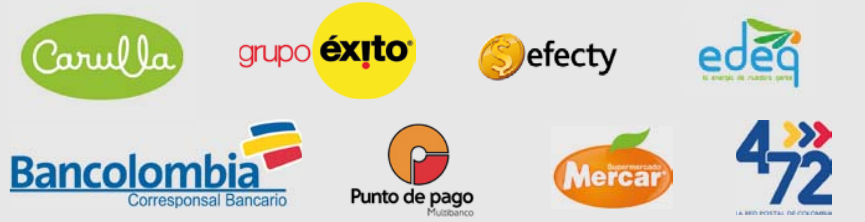
INFORMACIÓN DE PAGO

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