NIT 860.037.013-6 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES Código de Seguridad: BToZH1gbRX9063KXs/wKbQ==

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

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000065-D00I

EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES

No. PÓLIZA CMZ	100002019	No. ANEXO	2		No CERTIFICADO S	28010254		- DIECCO	
NO. POLIZA CHZ	100002318	NO. ANEXO	2		No. CERTIFICADO	28010234	N	o. RIESGO	
TIPO DE DOCUM	ENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	12/12/2023	SUC. EXP	EDIDORA	CEN MANIZALES
VIGENCI	A DESDE	VIGEN	CIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL	CERTIFICADO DESDE	VIGEN	NCIA DEL C	ERTIFICADO HASTA
00:00 Horas De	13/05/2023	24:00 Horas [	Del 12/05/2027		N/A	N/A	N/A	<b>L</b>	N/A
TOMADOR	CONEXION	CONEXION TERRITORIAL SOCIAL SAS						ENTIDAD	901.457.340-1
DIRECCIÓN	CR 79 19	CR 79 19 A 37 TO 3 AP 501						ОИО	3132919766
ASEGURADO	ALIANZA C	ALIANZA COLOMBIANA DE INSTITUCIONES PUBLICAS DE EDUCACION SU						ENTIDAD	901.417.108-6
DIRECCIÓN	CL 87 N 2	CL 87 N 20-63						ОИО	3004630735
BENEFICIARIO	ALIANZA C	ALIANZA COLOMBIANA DE INSTITUCIONES PUBLICAS DE EDUCACION SU						ENTIDAD	901.417.108-6
DIRECCIÓN	CL 87 N 2	9-63					TELÉFO	ОИО	3004630735

#### OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE HACE PRORROGA SEGUN ACTA DE SUSPENSION DE FECHA 13/10/2023 Y ACTA DE REINICIO DE FECHA 12/11/2023. COBERTURA GLOBAL DE LA POLIZA DESDE 13/05/2023

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN IGUAL.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO.CP-PR-2023-013 , CUYO OBJETO ES : EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL CONTRATANTE A PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A KLUSTER LATAM EN LA EJECUCION DE LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA SUSCRITA CON ALDESARROLLO, DENTRO DEL PROYECTO DE INVERSION DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LAS HERRAMIENTAS DE PLANIFICACION CARTOGRAFICAS Y TECNOLOGICAS PARA EL DISTRITO DE BUENAVENTURA - DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMA\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 12/11/2023	24:00 Horas Del 12/09/2024	99.530.567,60	15.216,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 12/11/2023	24:00 Horas Del 12/05/2027	49.765.283,80	7.363,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 12/11/2023	24:00 Horas Del 12/09/2024	99.530.567,60	15.216,00
		TOTAL ASEGURADO	\$ 248.826.419.00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
KIMA SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100,00

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

CONVENTO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO	Focha do Pago: 12/04/2	1027	

PRIMA BRUTA	\$ 37.795,00
DESCUENTOS	\$
EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 37.795,00
GASTOS EXP.	\$ 0,00
IVA	\$ 7.181,00
TOTAL A PAGAR	\$ 44.976,00

#### 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).

\$9'5

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A <u>PRODUCTOS.MUNDIAL SEGUROS.COM.CO</u>, 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 LINEA 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 COMPAÑA
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 Autorizadi - Compañía Mundiarde Seguros S.A. ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO C.C. 52.646.070





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. APF



# 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
EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES

VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000065-D00I

No. PÓLIZA	CMZ-1	00002918	No. ANEXO	2		No. CERTIFICADO 5	28010254		No. RIESGO	
TIPO DE DO	DOCUMENTO			FECHA DE EXPEDICIÓN	N 12/12/2023 SUC. I		XPEDIDORA	CEN MANIZALES		
VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA DÍAS		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA					
00:00 Horas	s Del	13/05/2023	24:00 Horas De	12/05/2027		N/A	N/A	N	/A	N/A

### CONDICIONES PARTICULARES

ASEGURADO/BENEFICIARIO: CORPORACION LATINOAMERICANA DE ENTIDADES DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION - KLUSTER LATAM NIT 901.455.381-2.



## COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

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

CÁMARA COLOMBIANA PASA A PF

DE LA INFRAESTRUCTURA
Acoclación Panamericana de Fianza

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

### LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

### **CERTIFICA:**

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza CMZ-100002918 y endoso, 2 cuyo afianzado es: CONEXION TERRITORIAL SOCIAL SAS Asegurado o Beneficiario: ALIANZA COLOMBIANA DE INSTITUCIONES PUBLICAS DE EDUCACION SU / ALIANZA COLOMBIANA DE INSTITUCIONES PUBLICAS DE EDUCACION SU , expedida por la Compañía en 12/12/2023, 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.

CEN MANIZALES a los 12 días del mes DICIEMBRE del año 2023.



Firma Autorizada - Compañia Mundial de Seguros S.A.



# - CLIENTE-

		_				
			Referencia de	Pago No.	52801025	4
Fecha de Facturación	12/12/20	23	Fecha Lí	mite de Pago		11/01/2024
ANEXO DE MODIFICACION DE POLI EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICU	OLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO CULARES		Prima (ind	cluye gastos de expedició	nn)	37.795,00
Póliza No.	CMZ-1000029	918	IVA			7.181,00
Periodo Facturado	13/05/2023	12/05/2027	VALOR T	OTAL A PAGAR \$		44.976,00
				EFECTIVO	\$	
Datos del Cliente	_		Cheque			
Nombre / Razón Social	CONEXION TERRITORIA	AL SOCIAL SAS	Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
CR 79 19 A 37 TO 3 AP 501		901457340				
R 79 19 A 37 TO 3 AP 501 Intermediario	KIMA SEGUROS LTDA	901457340	TOTAL			
CR 79 19 A 37 TO 3 AP 501  Intermediario  Apreciado Cliente:  1. No se aceptan pagos parciales.	KIMA SEGUROS LTDA	901457340	TOTAL		FSPACIO	D PARA EL TIMBRE

**VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO** 

## - BANCO -

			Referencia d	e Pago No.	52801025	4
Fecha de Facturación	12/12/	/2023	Fecha L	ímite de Pago		11/01/2024
ANEXO DE MODIFICACION DE PO EN FAVOR DE ENTIDADES PARTIC		CUMPLIMIENTO	<b>Prima</b> (ir	ncluye gastos de expedici	ón)	37.795,00
Póliza No.	CMZ-10000	2918	IVA			7.181,00
Periodo Facturado	13/05/2023	12/05/2027	VALOR .	TOTAL A PAGAR \$		44.976,00
				EFECTIVO	\$	
Datos del Cliente			Cheque			
Nombre / Razón Social	CONEXION TERRITOR	RIAL SOCIAL SAS	Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
CR 79 19 A 37 TO 3 AP 501		901457340				
Intermediario	KIMA SEGUROS LTDA	•	TOTAL			

Corresponsales OPCIÓN1



Bancos Corresponsales OPCIÓN 2





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**



# **OPCIÓN 2**







VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIER