NIT 860.037.013-6 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES Código de Seguridad: P0N0jW6WUC1c1ArHE0F0dQ==

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 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA C-	10006146	51	No. ANEXO	1		No. CERTIFICADO 1	0282160		No. RIESGO	
TIPO DE DOCU	MENTO					FECHA DE EXPEDICIÓN	11/12/2023	SUC. E	XPEDIDORA	CALI
VIGEN	CIA DESD	E	VIGENO	CIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL	CERTIFICADO DESDE	VIG	ENCIA DEL C	ERTIFICADO HASTA
00:00 Horas D	Del 12/	/07/2023	24:00 Horas De	el 09/05/2027		N/A	N/A	N	/A	N/A
TOMADOR ALIANZA COLOMBIANA DE INSTITUCIONES PUBLICAS DE EDUCACION SU								No. DOC.	IDENTIDAD	901.417.108-6
DIRECCIÓN	CL	87 N 20-63	3	TELÉ	FONO	3004630735				
ASEGURADO	D ALI	ALIANZA PUBLICA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL							IDENTIDAD	901.100.455-5
DIRECCIÓN	CAL	CALLE 140 NRO 10A 48							FONO	6019261753
BENEFICIARIO	O ALI	ALIANZA PUBLICA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL							IDENTIDAD	901.100.455-5
DIRECCIÓN	CAL	CALLE 140 NRO 10A 48							FONO	6019261753

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE DEJA CONSTACION DEL ACTA DE SUSPENSION DE OCTUBRE 13 2023 Y ACTA DE REINICIO NOVIEMBRE 12 2023 SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS CONTRATADOS EN LA CARACTULA DE LA POLIZA.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA POLIZA, CONTINUAN SIN MODIFICACION

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.CP-PR-2023-090 , CUYO OBJETO ES

REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LAS HERRAMIENTAS DE PLANIFICACIÓN CARTOGRÁFICAS Y TECNOLÓGICAS PARA EL DISTRITO DE BUENAVENTURA - DEPARTAMENTO DE VALLE DEL CAUCA APROBADO MEDIANTE CÓDIGO BPIN 2022761090121, SEGÚN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DESCRITAS EN EL DOCUMENTO TÉCNICO ELABORADO POR EL DISTRITO DE

00:00 Horas Del 12/11/2023 00:00 Horas Del 12/11/2023 00:00 Horas Del 12/11/2023	24:00 Horas Del 09/09/2024 24:00 Horas Del 09/05/2027 24:00 Horas Del 09/09/2024	125.239.363,60 62.619.681,80 125.239.363,60	0,00 10.636,77 0,00
	The second secon	A ANDREAS AND A STATE OF THE ST	11 1627
00:00 Horas Del 12/11/2023	24:00 Horas Del 09/09/2024	125.239.363,60	0.00
	100 100 100 100 100 100 100 100 100 100	•	0,00
		TOTAL ASEGURADO	TOTAL ASEGURADO \$ 313.098.409,00

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
H RUBIO ASESORES EN SEGUROS LTDA.	AGENCIAS	100,00

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

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 11/12/2023	

PRIMA BRUTA	\$ 10.636,77
DESCUENTOS	\$
EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 10.636,77
GASTOS EXP.	\$ 0,00
IVA	\$ 2.020,99
TOTAL A PAGAR	\$ 12.657,76

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'E

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 ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA C-100061461 No. ANEXO 1		No. CERTIFICADO 10	10282160		No. RIESGO					
TIPO DE DOCUMENTO			FECHA DE EXPEDICIÓN	N 11/12/2023 SUG		XPEDIDORA	CALI			
VIGENCIA DESDE		VIGENCI	A HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL	CERTIFICADO DESDE	VIC	ENCIA DEL (ERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas	s Del	12/07/2023	24:00 Horas De	1 09/05/2027		N/A	N/A	N	/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

BUENAVENTURA, Y APROBADO POR EL OCAD, LOS CUALES HACEN PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE OBJETO CONTRACTUAL.



COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

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

CÁMARA COLOMBIANA PASASAPF
DE LA INFRAESTRUCTURA
Asociación Panamericana de Fianzas

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 C-100061461 y endoso, 1 cuyo afianzado es: ALIANZA COLOMBIANA DE INSTITUCIONES PUBLICAS DE EDUCACION SU Asegurado o Beneficiario: ALIANZA PUBLICA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL / ALIANZA PUBLICA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL , expedida por la Compañía en 11/12/2023, 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.

CALI a los 11 días del mes DICIEMBRE del año 2023.



Firma Autorizada - Compañia Mundial de Seguros S.A.



- CLIENTE-

		_				
			Referencia d	e Pago No.	1028216	0
Fecha de Facturación	11/12/20	023	Fecha L	ímite de Pago		10/01/2024
NEXO DE MODIFICACION DE POI NTIDADES ESTATALES DECRETO		JMPLIMIENTO	Prima (ir	ncluye gastos de expedició	n)	10.636,77
Póliza No.	C-10006146	1	IVA			2.020,99
Periodo Facturado	12/07/2023	09/05/2027	VALOR	TOTAL A PAGAR \$		12.657,76
				EFECTIVO	\$	
atos del Cliente			Cheque			
Nombre / Razón Social	ALIANZA COLOMBIAN	IA DE INSTITUCIONES	PUBLICE STREET	^{JCAC} No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
. 87 N 20–63		901417108				
Intermediario	H RUBIO ASESORES EN SEGUROS LTDA.		TOTAL			
Apreciado Cliente: 1. No se aceptan pagos parciales. 2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el ca 3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivament esta (artículo1068 código de comercio) 4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (ef wit 900531292-7, al respaldo endóselo correctame; cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con 5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingre	e el 10/01/2024 se aplicará la clausula ectivo y cheque), solamente gire ch y diligencie los datos del girador (n lo establecido en el artículo 731 de	de terminación automática esp neque local a nombre de PATRII ombre, NIT, teléfono) y el núme Il código de comercio. NO SE AG	ecifiada en el condicionad MONIOS AUTÓNOMOS CI ero de referencia de esta l CEPTAN CHEQUES DE OT	do de la póliza y en la carátula de REDICORP CAPITAL FIDUCIARIA boleta. En caso de devolución de IRAS PLAZAS.		O PARA EL TIMBRE
	V	ÁLIDO COMO	RECIBO DE	PAGO		

- BANCO -

			Referencia de	e Pago No.	10282160	
Fecha de Facturación	11/12/2	2023	Fecha Lí	mite de Pago		10/01/2024
ANEXO DE MODIFICACION DE P ENTIDADES ESTATALES DECRET		UMPLIMIENTO	Prima (in	cluye gastos de expedició	n)	10.636,77
Póliza No.	C-10006146	1	IVA			2.020,99
Periodo Facturado	12/07/2023	09/05/2027	VALOR 1	OTAL A PAGAR \$		12.657,76
				EFECTIVO	\$	
Datos del Cliente			Cheque			
Nombre / Razón Social	ALIANZA COLOMBIAN	IA DE INSTITUCIONES	PUBLICE STREET	CACNo Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
CL 87 N 20–63		901417108				
Intermediario	H RUBIO ASESORES EN SEGUROS LTDA.		TOTAL			

Corresponsales OPCIÓN1



(415)7709998434219(8020)00000010282160(3900)000000012657(96)2024011

Bancos Corresponsales OPCIÓN 2



(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990010282160(3900)000000012657(96)20240110



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