

|                   |  |              |                |                 |  |            |  |                                |  |            |                                |                 |  |              |  |
|-------------------|--|--------------|----------------|-----------------|--|------------|--|--------------------------------|--|------------|--------------------------------|-----------------|--|--------------|--|
| No. PÓLIZA        |  | BQ-100065884 |                | No. ANEXO       |  | 1          |  | No. CERTIFICADO                |  | 28352337   |                                | No. RIESGO      |  |              |  |
| TIPO DE DOCUMENTO |  |              |                |                 |  |            |  | FECHA DE EXPEDICIÓN            |  | 24/10/2023 |                                | SUC. EXPEDIDORA |  | BARRANQUILLA |  |
| VIGENCIA DESDE    |  |              | VIGENCIA HASTA |                 |  | DÍAS       |  | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE |  |            | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |                 |  |              |  |
| 00:00 Horas Del   |  | 27/02/2023   |                | 24:00 Horas Del |  | 25/12/2026 |  | N/A                            |  | N/A        |                                | N/A             |  | N/A          |  |

|                     |                                                             |                           |               |
|---------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------|
| <b>TOMADOR</b>      | SEGURIDAD RINCON Y RODRIGUEZ LTDA                           | <b>No. DOC. IDENTIDAD</b> | 900.091.901-5 |
| <b>DIRECCIÓN</b>    | CRA 46 # 79 - 97                                            | <b>TELÉFONO</b>           | 3450899       |
| <b>ASEGURADO</b>    | INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VALLEDUPAR I | <b>No. DOC. IDENTIDAD</b> | 824.000.554-8 |
| <b>DIRECCIÓN</b>    | CALLE 9C N 19D1 47                                          | <b>TELÉFONO</b>           | 5623227       |
| <b>BENEFICIARIO</b> | INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VALLEDUPAR I | <b>No. DOC. IDENTIDAD</b> | 824.000.554-8 |
| <b>DIRECCIÓN</b>    | CALLE 9C N 19D1 47                                          | <b>TELÉFONO</b>           | 5623227       |

## OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AMPLIA LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO ACORDE CON OTROSI 1 AL CONTRATO GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO.075 DE 2023 , CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA CON ARMA EN LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA -INDER-VALLEDUPAR

| NOMBRE DEL AMPARO     | VIGENCIA DESDE             | VIGENCIA HASTA             | SUMA ASEGURADA\$ | VALOR PRIMA\$ |
|-----------------------|----------------------------|----------------------------|------------------|---------------|
| CUMPLIMIENTO          | 00:00 Horas Del 18/10/2023 | 24:00 Horas Del 25/04/2024 | 11.369.232,80    | 10.000,00     |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 18/10/2023 | 24:00 Horas Del 25/12/2026 | 5.684.616,40     | 10.000,00     |
| CALIDAD DEL SERVICIO  | 00:00 Horas Del 18/10/2023 | 24:00 Horas Del 25/04/2024 | 22.738.465,60    | 10.000,00     |
|                       |                            |                            |                  |               |
|                       |                            |                            |                  |               |
|                       |                            |                            |                  |               |
|                       |                            |                            |                  |               |
| TOTAL ASEGURADO       |                            |                            | \$ 39.792.314,80 |               |

| INTERMEDIARIOS   | TIPO     | % PARTICIPACIÓN |
|------------------|----------|-----------------|
| FPF SEGUROS LTDA | AGENCIAS | 100,00          |
|                  |          |                 |

|             |              |
|-------------|--------------|
| PRIMA BRUTA | \$ 30.000,00 |
| DESCUENTOS  | \$           |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                                             |              |               |                 |
|------------------------|---------------------------------------------|--------------|---------------|-----------------|
| COMPañÍA               | TIPO COASEGURO                              | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|                        |                                             |              |               |                 |
|                        |                                             |              |               |                 |
| CONVENIO DE PAGO       | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 24/10/2023 |              |               |                 |

|               |              |
|---------------|--------------|
| EXTRA PRIMA   |              |
| PRIMA NETA    | \$ 30.000,00 |
| GASTOS EXP.   | \$ 0,00      |
| IVA           | \$ 5.700,00  |
| TOTAL A PAGAR | \$ 35.700,00 |

## 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).



CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A [PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO](http://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, 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  
C.C. 52.646.070

TOMADOR

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.

LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **BQ-100065884** y endoso, **1** cuyo afianzado es: **SEGURIDAD RINCON Y RODRIGUEZ LTDA** Asegurado o Beneficiario: **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VALLEDUPAR I / INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VALLEDUPAR I**, expedida por la Compañía en **24/10/2023**, 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.

**BARRANQUILLA** a los **24** días del mes **OCTUBRE** del año **2023**.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.