

Pasto, 17 de enero de 2022.

Señores:

PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER MEN REGRESO A LA PRESENCIALIDAD.

Bogotá D.C.

REF: SUBSANACION PAF-MEN3-I-096-2021

OBJETO: CONTRATAR “LA INTERVENTORIA INTEGRAL (ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, AMBIENTAL, SOCIAL, JURIDICA Y TECNICA) A LA EJECUCION DE DIAGNOSTICOS Y OBRAS DE MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS QUE REQUIERAN INTERVENCIÓN DE AMBIENTES ESCOLARES PARA EL REGRESO A LA PRESENCIALIDAD - GRUPO 1 CARTAGENA - BOLÍVAR.”

Cordial saludo,

La presente es con el fin de realizar la subsanación a la oferta presentada por el Consorcio Cartagena NC de acuerdo al informe preliminar de verificación de requisitos habilitantes expuesto por la entidad:

1. Rut integrante 1.

Se adjunta Rut completo de la integrante NANCY DEL CARMEN ACEVEDO.

2. Garantía de seriedad de la oferta.

Se adjunta el anexo con la corrección solicitada por la entidad.

Esperando que el correo y los documentos anexados sean de buen recibo me suscribo.

Atentamente,



YIRLETH DALISA MONTENEGRO DELGADO.

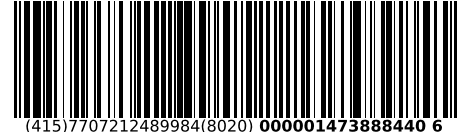
CC. 1004.572.969

Representante legal CONSORCIO CARTAGENA NC

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14738884406



(415)7707212489984(8020) 000001473888440 6

| | | | |
|---|------------|---|------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 1 2 0 3 4 9 0 0 | 6. DV 0 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pasto | 14. Buzón electrónico 1 4 |
|---|------------|---|------------------------------|

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

| | | |
|--|--|---|
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Expendio, a la mesa, de comidas preparadas en cafeterías | 165. Dirección AV PANAMERICANA LOS HEROES LC 4 |
| 162. Nombre del establecimiento D PAPAYA PASTO | 164. Ciudad/Municipio Pasto 0 0 1 | 166. Número de matrícula mercantil 1 0 0 2 8 4 - 2 |
| 163. Departamento Nariño 5 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 5, 0 8, 0 8 | 168. Teléfono 7 2 3 7 9 9 8 |
| | 169. Fecha de cierre 2 0 0 7, 0 2, 2 3 | |
| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | 165. Dirección |
| 162. Nombre del establecimiento | 164. Ciudad/Municipio | 166. Número de matrícula mercantil |
| 163. Departamento | 167. Fecha de la matrícula mercantil | 168. Teléfono |
| | 169. Fecha de cierre | |
| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | 165. Dirección |
| 162. Nombre del establecimiento: | 164. Ciudad/Municipio | 166. Número de matrícula mercantil |
| 163. Departamento | 167. Fecha de la matrícula mercantil | 168. Teléfono |
| | 169. Fecha de cierre | |

| | | | | | | | |
|-------------------|----------------------------|----------------|----------------------------|---------------------|------------|--------------------------------|------|
| No. PÓLIZA | C-100041646 | No. ANEXO | 1 | No. CERTIFICADO | 10218003 | No. RIESGO | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 14/01/2022 | SUC. EXPEDIDORA | CALI |
| VIGENCIA DESDE | 00:00 Horas Del 06/01/2022 | VIGENCIA HASTA | 24:00 Horas Del 16/05/2022 | DÍAS | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | N/A |
| | | | | | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | N/A |

| | | | |
|--------------|---|--------------------|---------------|
| TOMADOR | CONSORCIO CARTAGENA NC | No. DOC. IDENTIDAD | 31.203.490 |
| DIRECCIÓN | BL 5 AP 502 BRR PUCALPA II | TELÉFONO | 3014671028 |
| ASEGURADO | FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. | No. DOC. IDENTIDAD | 830.053.105-3 |
| DIRECCIÓN | CALLE 72 # 10-03 | TELÉFONO | 7566633 |
| BENEFICIARIO | FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. | No. DOC. IDENTIDAD | 830.053.105-3 |
| DIRECCIÓN | CALLE 72 # 10-03 | TELÉFONO | 7566633 |

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA:

ASEGURADO/BENEFICIARIO: PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER MEN REGRESO A LA PRESENCIALIDAD identificado con NIT. 830.053.105-3.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

GARANTIZAR LA SERIEDAD DE LA OFERTA PRESENTADA POR EL OFERENTE EN VIRTUD DE PROCESO NO. PAF-MEN3-I-096-2021 , CUYO OBJETO ES

TÉRMINOS DE REFERENCIA CONTRATAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL (ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, AMBIENTAL, SOCIAL, JURIDICA Y TECNICA) A LA EJECUCION DE DIAGNOSTICOS Y OBRAS DE MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS QUE REQUIERAN INTERVENCIÓN DE AMBIENTES ESCOLARES PARA EL REGRESO A LA PRESENCIALIDAD - GRUPO 1 CARTAGENA - BOLÍVAR.

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA\$ | VALOR PRIMAS\$ |
|-----------------------|----------------------------|----------------------------|------------------|----------------|
| SERIEDAD DE LA OFERTA | 00:00 Horas Del 06/01/2022 | 24:00 Horas Del 16/05/2022 | 13.845.731,00 | 0,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL ASEGURADO | | | \$ 13.845.731,00 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN | PRIMA BRUTA | \$ | 0,00 |
|--|----------|-----------------|-------------|----|------|
| BROKER DE ASEGURAMIENTO LIMITADA CONSULTOR | AGENCIAS | 100,00 | DESCUENTOS | \$ | |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | | | | EXTRA PRIMA | | |
|------------------------|----------------|--------------|---------------|-----------------|---------------|----|------|
| COMPAÑIA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN | PRIMA NETA | \$ | 0,00 |
| | | | | | GASTOS EXP. | \$ | 0,00 |
| | | | | | IVA | \$ | 0,00 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | \$ | 0,00 |

| | |
|------------------|---|
| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 14/01/2022 |
|------------------|---|

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 PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 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 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 ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑIA 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]

Firma Autorizada - Compañía Mundial Seguro S.A.

[Firma del Tomador]

TOMADOR



Lineas 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.

| | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------------|------------------|-------------|---------------------------------------|------------|---------------------------------------|------|
| No. PÓLIZA | C-100041646 | No. ANEXO | 1 | No. CERTIFICADO | 10218003 | No. RIESGO | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 14/01/2022 | SUC. EXPEDIDORA | CALI |
| VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
| 00:00 Horas Del | 06/01/2022 | 24:00 Horas Del | 16/05/2022 | N/A | | N/A | |

| | | | |
|---------------------|---|---------------------------|---------------|
| TOMADOR | CONSORCIO CARTAGENA NC | No. DOC. IDENTIDAD | 31.203.490 |
| DIRECCIÓN | BL 5 AP 502 BRR PUCALPA II | TELÉFONO | 3014671028 |
| ASEGURADO | FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. | No. DOC. IDENTIDAD | 830.053.105-3 |
| DIRECCIÓN | CALLE 72 # 10-03 | TELÉFONO | 7566633 |
| BENEFICIARIO | FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. | No. DOC. IDENTIDAD | 830.053.105-3 |
| DIRECCIÓN | CALLE 72 # 10-03 | TELÉFONO | 7566633 |

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA:

ASEGURADO/BENEFICIARIO: PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER MEN REGRESO A LA PRESENCIALIDAD identificado con NIT. 830.053.105-3.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

GARANTIZAR LA SERIEDAD DE LA OFERTA PRESENTADA POR EL OFERENTE EN VIRTUD DE PROCESO NO. PAF-MEN3-I-096-2021 , CUYO OBJETO ES

TÉRMINOS DE REFERENCIA CONTRATAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL (ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, AMBIENTAL, SOCIAL, JURIDICA Y TECNICA) A LA EJECUCION DE DIAGNOSTICOS Y OBRAS DE MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS QUE REQUIERAN INTERVENCIÓN DE AMBIENTES ESCOLARES PARA EL REGRESO A LA PRESENCIALIDAD - GRUPO 1 CARTAGENA - BOLÍVAR.

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA\$ | VALOR PRIMAS |
|------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------|--------------|
| SERIEDAD DE LA OFERTA | 00:00 Horas Del 06/01/2022 | 24:00 Horas Del 16/05/2022 | 13.845.731,00 | 0,00 |
| TOTAL ASEGURADO | | | \$ 13.845.731,00 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|--|----------|-----------------|
| BROKER DE ASEGURAMIENTO LIMITADA CONSULTOR | AGENCIAS | 100,00 |

| | | |
|----------------------|----|------|
| PRIMA BRUTA | \$ | 0,00 |
| DESCUENTOS | \$ | |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | \$ | 0,00 |
| GASTOS EXP. | \$ | 0,00 |
| IVA | \$ | 0,00 |
| TOTAL A PAGAR | \$ | 0,00 |

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

| | |
|-------------------------|---|
| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 14/01/2022 |
|-------------------------|---|

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 PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 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.



Ángela Patricia Munar Martínez - CC. 52.646.070
Firma Autorizada - Compañía Mundial Seguro S.A.



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.

| | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------------|----------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|----------|-------------------|-----|
| No. PÓLIZA | C-100041646 | No. ANEXO | 1 | No. CERTIFICADO | 10218003 | No. RIESGO | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 14/01/2022 | SUC. EXPEDIDORA | CALI | | |
| VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | | | |
| 00:00 Horas Del | 06/01/2022 | 24:00 Horas Del | 16/05/2022 | N/A | N/A | N/A | N/A |

CONDICIONES PARTICULARES

LA ASEGURADORA CUBRE A LA CONTRATANTE DE LOS PERJUICIOS IMPUTABLES AL PROPONENTE, EN LOS SIGUIENTES EVENTOS:

- A. LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO.
- B. LA NO AMPLIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUANDO EL TÉRMINO PREVISTO EN LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA O LAS REGLAS DE PARTICIPACIÓN SE PRORROGUE, O CUANDO EL TÉRMINO PREVISTO PARA LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SE PRORROGUE, SIEMPRE Y CUANDO ESAS PRÓRROGAS NO EXCEDAN UN TÉRMINO DE TRES (3) MESES.
- C. EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUÉS DE VENCIDO EL TÉRMINO FIJADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS.
- D. LA NO PRESENTACIÓN POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO EXIGIDA POR LA ENTIDAD PARA AMPARAR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.

ASEGURADO/BENEFICIARIO: PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER MEN REGRESO A LA PRESENCIALIDAD identificado con NIT. 830.053.105-3.

EL TOMADOR AFIANZADO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES:

INTEGRANTE 1 - ACEVEDO GUERRERO NANCY DEL SOCORRO - CC: 31203490 (PART. 50,0000 %)

INTEGRANTE 2 - ARCINIEGAS ZAMBRANO CARLOS HUGO - CC: 5342204 (PART. 50,0000 %)

QUIENES CONFORMAN EL (CONSORCIO CARTAGENA NC)

CÓDIGO ASEGURADO 6619711



LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza C-100041646 y endoso, 1 cuyo afianzado es: CONSORCIO CARTAGENA NC Asegurado o Beneficiario: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. / FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. , expedida por la Compañía en 14/01/2022, 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 14 días del mes ENERO del año 2022.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.



- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

10218003

| | | |
|--|-------------|------------|
| Fecha de Facturación | 14/01/2022 | |
| ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES | | |
| Póliza No. | C-100041646 | |
| Periodo Facturado | 06/01/2022 | 16/05/2022 |

| | | |
|--------------------------------------|------------|--|
| Fecha Límite de Pago | 28/02/2022 | |
| Prima (incluye gastos de expedición) | 00,00 | |
| IVA | 00,00 | |
| VALOR TOTAL A PAGAR \$ | 00,00 | |

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

| | | |
|----------------------------|--|--|
| Nombre / Razón Social | CONSORCIO CARTAGENA NC | |
| BL 5 AP 502 BRR PUCALPA II | 31203490 | |
| Intermediario | BROKER DE ASEGURAMIENTO LIMITADA CONSULTOR | |

Apreciado Cliente:

- No se aceptan pagos parciales.
- 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.
- Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **28/02/2022** se aplicará la clausula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1068 código de comercio)
- Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860.037.013-6**, al respaldo endóselo correctame 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.**
- 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.
- Para realizar el pago a través de las redes de Efecty o Baloto, ingrese a nuestra página web www.segurosmondial.com.co en la imagen de Efecty y Baloto haga clic y continúe el proceso para generar el pin de pago únicamente en efectivo.

Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|-------|-----------|-----------|--------------|
| TOTAL | | | |

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

10218003

| | | |
|--|-------------|------------|
| Fecha de Facturación | 14/01/2022 | |
| ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES | | |
| Póliza No. | C-100041646 | |
| Periodo Facturado | 06/01/2022 | 16/05/2022 |

| | | |
|--------------------------------------|------------|--|
| Fecha Límite de Pago | 28/02/2022 | |
| Prima (incluye gastos de expedición) | 00,00 | |
| IVA | 00,00 | |
| VALOR TOTAL A PAGAR \$ | 00,00 | |

EFFECTIVO

\$

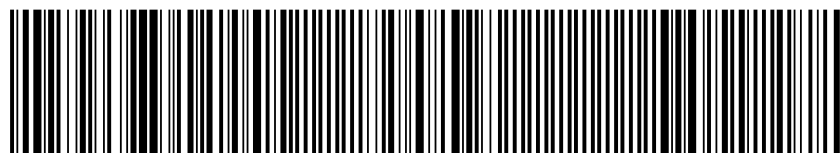
Datos del Cliente

| | | |
|----------------------------|--|--|
| Nombre / Razón Social | CONSORCIO CARTAGENA NC | |
| BL 5 AP 502 BRR PUCALPA II | 31203490 | |
| Intermediario | BROKER DE ASEGURAMIENTO LIMITADA CONSULTOR | |

Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|-------|-----------|-----------|--------------|
| TOTAL | | | |

Corresponsales
OPCIÓN 1



(415)7709998434219(8020)00000010218003(3900)000000000000(96)20220228

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2



(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990010218003(3900)000000000000(96)20220228



INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

OPCIÓN 1

| | |
|---|--|
|  <p>CORRESPONSALES</p> |  |
|---|--|

OPCIÓN 2

| | |
|---|---|
|  <p>BANCOS</p> |  |
|---|---|

| | |
|---|--|
|  <p>CORRESPONSALES</p> |  |
|---|--|

Tu compañía siempre