

|                            |               |                            |   |                     |                                |                 |                                |
|----------------------------|---------------|----------------------------|---|---------------------|--------------------------------|-----------------|--------------------------------|
| No. PÓLIZA                 | CSC-100032916 | No. ANEXO                  | 2 | No. CERTIFICADO     | 280092680                      | No. RIESGO      |                                |
| TIPO DE DOCUMENTO          |               |                            |   | FECHA DE EXPEDICIÓN | 22/12/2023                     | SUC. EXPEDIDORA | CEN SABANA CENTRO              |
| VIGENCIA DESDE             |               | VIGENCIA HASTA             |   | DÍAS                | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE |                 | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |
| 00:00 Horas Del 19/05/2023 |               | 24:00 Horas Del 01/06/2024 |   |                     | N/A                            |                 | N/A                            |

|                     |                                                              |                           |               |
|---------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------|
| <b>TOMADOR</b>      | UNION TEMPORAL FACOCREAR 2023                                | <b>No. DOC. IDENTIDAD</b> | 901.674.754-5 |
| <b>DIRECCIÓN</b>    | CARRERA 7 NO. 26-20 PISO 17                                  | <b>TELÉFONO</b>           | 3188067222    |
| <b>ASEGURADO</b>    | FUERZA AEREA COLOMBIANA- DIRECCION LOGISTICA DE LOS SERVICIO | <b>No. DOC. IDENTIDAD</b> | 899.999.102-2 |
| <b>DIRECCIÓN</b>    | CRA 54 NO 26 25 CAN                                          | <b>TELÉFONO</b>           | 3159800       |
| <b>BENEFICIARIO</b> | FUERZA AEREA COLOMBIANA- DIRECCION LOGISTICA DE LOS SERVICIO | <b>No. DOC. IDENTIDAD</b> | 899.999.102-2 |
| <b>DIRECCIÓN</b>    | CRA 54 NO 26 25 CAN                                          | <b>TELÉFONO</b>           | 3159800       |

## OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA ARRIBA CITADA, SEGUN MODIFICATORIO DE LA ORDEN 109725  
LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINÚAN VIGENTES

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO.109725 , CUYO OBJETO ES

ADQUISICIÓN DE UNIFORMES PARA LABOR Y USOS VARIOS CATEGORÍA 4 SEGUN ACUERDO MARCO N. CCE-357-AMP-2022 PARA EL COMANDO AÉREO DE COMBATE  
N° 3 Y DE ACUERDO A FICHA TÉCNICA

| NOMBRE DEL AMPARO        | VIGENCIA DESDE             | VIGENCIA HASTA             | SUMA ASEGURADA\$ | VALOR PRIMA\$ |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------|---------------|
| CUMPLIMIENTO             | 00:00 Horas Del 19/05/2023 | 24:00 Horas Del 01/06/2024 | 209.511,60       | 5.000,00      |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 00:00 Horas Del 19/05/2023 | 24:00 Horas Del 01/06/2024 | 419.023,20       | 5.000,00      |
|                          |                            |                            |                  |               |
|                          |                            |                            |                  |               |
|                          |                            |                            |                  |               |
|                          |                            |                            |                  |               |
|                          |                            |                            |                  |               |
| TOTAL ASEGURADO          |                            |                            | \$ 628.534,80    |               |

| INTERMEDIARIOS           | TIPO    | % PARTICIPACIÓN |
|--------------------------|---------|-----------------|
| GLADYS CASALLAS MARTINEZ | AGENTES | 100,00          |
|                          |         |                 |

| PRIMA BRUTA | \$        |
|-------------|-----------|
|             | 10.000,00 |
| DESCUENTOS  | \$        |
|             |           |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                                             |              |               |                 |
|------------------------|---------------------------------------------|--------------|---------------|-----------------|
| COMPañÍA               | TIPO COASEGURO                              | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|                        |                                             |              |               |                 |
|                        |                                             |              |               |                 |
| CONVENIO DE PAGO       | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 12/05/2024 |              |               |                 |

|               |              |
|---------------|--------------|
| EXTRA PRIMA   |              |
| PRIMA NETA    | \$ 10.000,00 |
| GASTOS EXP.   | \$ 0,00      |
| IVA           | \$ 1.900,00  |
| TOTAL A PAGAR | \$ 11.900,00 |

## 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.

DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DE VENCIDA Y DE LOS VASTOS CRUCADOS 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

*Wladyslaw*  
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        | CSC-100032916 | No. ANEXO           | 2          | No. CERTIFICADO                | 280092680         | No. RIESGO                     |     |
| TIPO DE DOCUMENTO |               | FECHA DE EXPEDICIÓN | 22/12/2023 | SUC. EXPEDIDORA                | CEN SABANA CENTRO |                                |     |
| VIGENCIA DESDE    |               | VIGENCIA HASTA      | DÍAS       | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE |                   | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |     |
| 00:00 Horas Del   | 19/05/2023    | 24:00 Horas Del     | 01/06/2024 | N/A                            | N/A               | N/A                            | N/A |

**CONDICIONES PARTICULARES**

EL TOMADOR AFIANZADO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES:  
INTEGRANTE 1 - NIT: 830059768 (PART. 50,0 %)  
INTEGRANTE 2 - NIT: 900361753 (PART. 50,0 %)  
QUIENES CONFORMAN EL (UNION TEMPORAL FACOCREAR 2023)





LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **CSC-100032916** y endoso, 2 cuyo afianzado es: **UNION TEMPORAL FACOCREAR 2023** Asegurado o Beneficiario: **FUERZA AEREA COLOMBIANA- DIRECCION LOGISTICA DE LOS SERVICIO / FUERZA AEREA COLOMBIANA- DIRECCION LOGISTICA DE LOS SERVICIO**, expedida por la Compañía en **22/12/2023**, 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 SABANA CENTRO** a los **22** días del mes **DICIEMBRE** del año **2023**.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.



- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

280092680

Fecha de Facturación

22/12/2023

Fecha Límite de Pago

21/01/2024

EFECTIVO

\$

## Datos del Cliente

|                             |                               |
|-----------------------------|-------------------------------|
| Nombre / Razón Social       | UNION TEMPORAL FACOCREAR 2023 |
| CARRERA 7 NO. 26-20 PISO 17 | 901674754                     |
| Intermediario               | GLADYS CASALLAS MARTINEZ      |

## Cheque

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

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) ÚNICAMENTE presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el 21/01/2024 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](http://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.

280092680

Fecha de Facturación

22/12/2023

Fecha Límite de Pago

21/01/2024

EFECTIVO

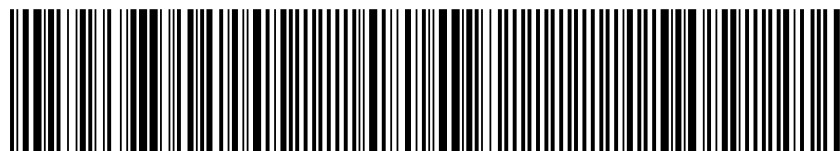
\$

## Datos del Cliente

|                             |                               |
|-----------------------------|-------------------------------|
| Nombre / Razón Social       | UNION TEMPORAL FACOCREAR 2023 |
| CARRERA 7 NO. 26-20 PISO 17 | 901674754                     |
| Intermediario               | GLADYS CASALLAS MARTINEZ      |

## Cheque

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

Corresponsales  
OPCIÓN 1


(415)7709998434219(8020)00000280092680(3900)000000011900(96)20240121

Bancos  
Corresponsales  
OPCIÓN 2


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990280092680(3900)000000011900(96)20240121

**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**