

| | | | | | | | |
|-------------------|----------------------------|----------------|----------------------------|---------------------|------------|--------------------------------|----------------|
| No. PÓLIZA | I-100013206 | No. ANEXO | 1 | No. CERTIFICADO | 18064775 | No. RIESGO | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 09/08/2022 | SUC. EXPEDIDORA | AGENCIA IBAGUE |
| VIGENCIA DESDE | 00:00 Horas Del 30/06/2022 | VIGENCIA HASTA | 24:00 Horas Del 23/02/2023 | DÍAS | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | N/A |
| | | | | | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | N/A |

| | | | |
|--------------|--|--------------------|---------------|
| TOMADOR | SUMIMAS S.A.S | No. DOC. IDENTIDAD | 830.001.338-1 |
| DIRECCIÓN | AUT MEDELLIN KM 1 5 VIA SIBERIA COST NORTE PAR EMPRESARIAL S | TELÉFONO | 3168338506 |
| ASEGURADO | RAMA JUDICIAL DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL CORDOBA | No. DOC. IDENTIDAD | 800.165.860-8 |
| DIRECCIÓN | CALLE 27 NO. 2 - 06 PALACIO DE JUSTICIA PISO 7 | TELÉFONO | 3207479584 |
| BENEFICIARIO | RAMA JUDICIAL DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL CORDOBA | No. DOC. IDENTIDAD | 800.165.860-8 |
| DIRECCIÓN | CALLE 27 NO. 2 - 06 PALACIO DE JUSTICIA PISO 7 | TELÉFONO | 3207479584 |

OBJETO DE CONTRATO

SEGUN SOLICITUD DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, SE AJUSTA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 23 DE AGOSTO DE 2022 GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No. 92723. CUYO OBJETO ES : CONTRATAR EN NOMBRE DE LA NACIÓN CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA , CUYO OBJETO ES

: CONTRATAR EN NOMBRE DE LA NACIÓN CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, LA COMPRA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN DEL CONTAGIO Y DE LA PROPAGACIÓN DEL COVID-19

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA\$ | VALOR PRIMAS\$ |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------|----------------|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 30/06/2022 | 24:00 Horas Del 23/02/2023 | 1.324.827,00 | 10.000,00 |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 00:00 Horas Del 30/06/2022 | 24:00 Horas Del 23/02/2023 | 1.324.827,00 | 10.000,00 |
| TOTAL ASEGURADO | | | \$ 2.649.654,00 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN | PRIMA BRUTA | \$ |
|-------------------------------|---------|-----------------|-------------|-----------|
| MARGARITA MARIA ROBLEDO VELEZ | AGENTES | 100,00 | | 20.000,00 |
| | | | DESCUENTOS | \$ |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | | | | EXTRA PRIMA |
|------------------------|----------------|--------------|---------------|-----------------|----------------------------|
| COMPAÑÍA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN | PRIMA NETA |
| | | | | | \$ 20.000,00 |
| | | | | | GASTOS EXP. \$ 0,00 |
| | | | | | IVA \$ 3.800,00 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR \$ 23.800,00 |

| | |
|------------------|---|
| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 05/02/2023 |
|------------------|---|

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.

[Firma Autorizada]

Firma Autorizada - Compañía Mundial Seguro S.A.

[Firma 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.

LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A**CERTIFICA:**

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza I-100013206 y endoso, 1 cuyo afianzado es: **SUMIMAS S.A.S** Asegurado o Beneficiario: **RAMA JUDICIAL DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL CORDOBA / RAMA JUDICIAL DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL CORDOBA**, expedida por la Compañía en **09/08/2022**, 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.

AGENCIA IBAGUE a los **09** días del mes **AGOSTO** del año **2022**.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.



- CLIENTE -
Referencia de Pago No.

18064775

| | | |
|--|-------------|------------|
| Fecha de Facturación | 09/08/2022 | |
| ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | | |
| Póliza No. | I-100013206 | |
| Periodo Facturado | 30/06/2022 | 23/02/2023 |

| | | |
|---|------------|--|
| Fecha Límite de Pago | 08/09/2022 | |
| Prima (incluye gastos de expedición) | 20.000,00 | |
| IVA | 3.800,00 | |
| VALOR TOTAL A PAGAR \$ | 23.800,00 | |

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

| | |
|--|-------------------------------|
| Nombre / Razón Social | SUMIMAS S.A.S |
| AUT MEDELLIN KM 1 5 VIA SIBERIA COST NORTE PAR EMPRESARIAL S 830001338 | |
| Intermediario | MARGARITA MARIA ROBLEDO VELEZ |

Cheque

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

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 **08/09/2022** 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 **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.**
- 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.

ESPACIO PARA EL TIMBRE
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO
- BANCO -
Referencia de Pago No.

18064775

| | | |
|--|-------------|------------|
| Fecha de Facturación | 09/08/2022 | |
| ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | | |
| Póliza No. | I-100013206 | |
| Periodo Facturado | 30/06/2022 | 23/02/2023 |

| | | |
|---|------------|--|
| Fecha Límite de Pago | 08/09/2022 | |
| Prima (incluye gastos de expedición) | 20.000,00 | |
| IVA | 3.800,00 | |
| VALOR TOTAL A PAGAR \$ | 23.800,00 | |

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

| | |
|--|-------------------------------|
| Nombre / Razón Social | SUMIMAS S.A.S |
| AUT MEDELLIN KM 1 5 VIA SIBERIA COST NORTE PAR EMPRESARIAL S 830001338 | |
| Intermediario | MARGARITA MARIA ROBLEDO VELEZ |

Cheque

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

Corresponsales
OPCIÓN 1


(415)7709998434219(8020)00000018064775(3900)000000023800(96)20220908

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990018064775(3900)000000023800(96)20220908

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