

	<b>APROBACIÓN DE GARANTIAS</b> <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	<b>CÓDIGO:</b> GJ-R-035
		<b>FECHA VIGENCIA:</b> 2021-07-15
		<b>VERSIÓN:</b> 00
		<b>Página 1 de 2</b>

<b>DEPENDENCIA:</b>	SECRETARIA GENERAL	
<b>NOMBRE DEL COMPETENTE O DELEGADO PARA APROBAR LAS GARANTIAS:</b>	ANGIE JULIETT ROJAS MILLAN SECRETARIA GENERAL	
<b>Nº Y FECHA DEL CONTRATO:</b>	0153 DEL 03 DE NOVIEMBRE DE 2022	
<b>CONTRATISTA:</b>	SOFOR INGENIEROS LIMITADA	NIT Y/O CC: 800.082.101
<b>OBJETO:</b>	"CONTRATAR LAS OBRAS DE ESTABLECIMIENTO Y MANTENIMIENTO FORESTAL CONFORME A LAS COMPENSACIONES ESTABLECIDAS POR LA AUTORIDAD AMBIENTAL AL IBAL S.A. E.S.P. - OFICIAL".	
<b>VALOR:</b>	\$140.381.444,00	
<b>PLAZO:</b>	OCHO (08) MESES	
<b>SUPERVISOR:</b>	Profesional Especializado II – GESTIÓN AMBIENTAL Profesional Universitario I – GESTIÓN AMBIENTAL	
<b>FECHA DE APROBACIÓN:</b>	23 AGO 2023	

**NOVEDAD DE LA GARANTIA A APROBAR:**

INICIAL: \_\_\_\_\_

ACTA DE INICIO: \_\_\_\_\_

ACTA DE SUSPENSION Y REINICIACION: \_\_\_\_\_

PRORROGA: \_\_\_\_\_

ADICION EN VALOR: \_\_\_\_\_

ADICION EN VALOR Y PLAZO:  X \_\_\_\_\_

ACTA FINAL: \_\_\_\_\_

REDES HIDROSANITARIAS: \_\_\_\_\_

OTRO: \_\_\_\_\_



**APROBACIÓN DE GARANTIAS**  
**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

**CÓDIGO:** GJ-R-035

**FECHA VIGENCIA:**  
2021-07-15

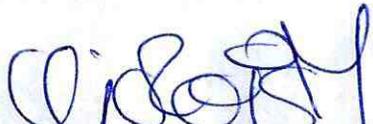
**VERSIÓN:** 00

**Página 2 de 2**

<b>COMPAÑÍA ASEGURADORA:</b>	SEGUROS MUNDIAL
	CUMP I-100016493 A-3 RCE I-100003782 A-1

<b>GARANTIAS A APROBAR</b>			
<b>AMPARO</b>	<b>VIGENCIA (DESDE)</b>	<b>VIGENCIA (HASTA)</b>	<b>VALOR ASEGURADO</b>
Cumplimiento	11/08/2023	01/06/2024	\$ 32.924.437,40
Pago salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones	11/08/2023	01/12/2026	\$ 32.924.437,40
Calidad del servicio	11/08/2023	01/12/2024	\$ 32.924.437,40
Predios, labores y operaciones	03/11/2022	01/12/2024	\$ 49.386.806,10
Patronal	03/11/2022	01/12/2024	\$ 49.386.806,10
Contratistas y Subcontratistas	03/11/2022	01/12/2024	\$ 49.386.806,10
Vehículos propios y no propios	03/11/2022	01/12/2024	\$ 49.386.806,10

Por medio del presente documento, hago constar que he revisado la(s) póliza(s) de seguro registradas anteriormente y se encuentra(n) conforme(s) a lo exigido en el contrato y el Manual de contratación de la Empresa.

  
**ANGIE JULIETT ROJAS MILLAN**  
SECRETARIA GENERAL.

Elaboró: Dolly Camacho- Técnico Administrativo II - Gestión Jurídica y Contractual IBA

NIT 860 037 013-6  
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: S5EiQ70FuANRXD7vYx1ZNA==

No. PÓLIZA	I-100016493	No. ANEXO	3	No. CERTIFICADO	18088899	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	16/08/2023	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA IBAGUE
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del	03/11/2022	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del	01/12/2026	DÍAS	
				VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A
TOMADOR	SOFOR INGENIEROS LTDA					No. DOC. IDENTIDAD	800.082.101-9
DIRECCIÓN	CR 7 9 43 OFICINA 501					TELÉFONO	2619982
ASEGURADO	IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL					No. DOC. IDENTIDAD	800.089.809-6
DIRECCIÓN	CARRERA 3. NO. 1-04 BARRIO LA POLA					TELÉFONO	2756000
BENEFICIARIO	IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL					No. DOC. IDENTIDAD	800.089.809-6
DIRECCIÓN	CARRERA 3. NO. 1-04 BARRIO LA POLA					TELÉFONO	2756000

OBJETO DE CONTRATO

OBJETO DE LA MODIFICACION: SE ACTUALIZAN VIGENCIAS SEGUN ACTA DE INICIO DEL 22/11/2022 ACTA DE SUSPENSION DEL 17/07/2023, ACTA DE REINICIO DEL 10/08/2023 Y SEGUN ADICION NO. 01 Y PRORROGA NO. 01 DEL 11/08/2023, SE ADICIONA EL VALOR DEL CONTRATO EN LA SUMA DE \$24.240.743 Y SE PRORROGA EL PLAZO DEL MISMO EN TRES (3) MESES MAS

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.153 DE 2022 , CUYO OBJETO ES

CONTRATAR LAS OBRAS DE ESTABLECIMIENTO Y MANTENIMIENTO FORESTAL CONFORME A LAS COMPENSACIONES ESTABLECIDAS POR LAS AUTORIDADES AMBIENTALES AL IBAL S.A. E.S.P OFICIAL.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADAS	VALOR PRIMAS
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 11/08/2023	24:00 Horas Del 01/06/2024	32.924.437,40	37.295,30
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 11/08/2023	24:00 Horas Del 01/12/2026	32.924.437,40	67.805,13
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 11/08/2023	24:00 Horas Del 01/12/2024	32.924.437,40	43.564,39
TOTAL ASEGURADO			\$ 98.773.312,20	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
LUZ MARINA PUERTO ROMERO	AGENTES	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑIA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 16/08/2023
------------------	---

PRIMA BRUTA	\$	148.654,82
DESCUENTOS	\$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	\$	148.654,82
GASTOS EXP.	\$	0,00
IVA	\$	28.246,32
TOTAL A PAGAR	\$	176.911,14

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.MUNDIAL.SEGUROS.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 LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LINEA 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 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 - Compañía Mundial de Seguros S.A.  
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO  
C.C. 52.646.070

*[Firma del Tomador]*  
TOMADOR



Lineas de Atención al Cliente:  
• Nacional: 01 8000 111 935  
• Bogotá: 327 4712 - 327 4713

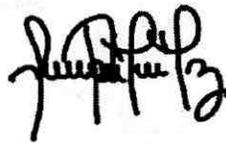


LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza I-100016493 y endoso, 3 cuyo afianzado es: SOFOR INGENIEROS LTDA Asegurado o Beneficiario: IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL / IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL , expedida por la Compañía en 16/08/2023, 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.

AGENCIA IBAGUE a los 16 días del mes AGOSTO del año 2023.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.



- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

18088899

Fecha de Facturación

16/08/2023

Fecha Límite de Pago

15/09/2023

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO  
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

I-100016493

Prima (incluye gastos de expedición)

148.664,82

Período Facturado

03/11/2022 01/12/2026

IVA

28.246,32

VALOR TOTAL A PAGAR \$

176.911,14

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

SOFOR INGENIEROS LTDA

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

CR 7 9 43 OFICINA 501

800082101

Intermediario

LUZ MARINA  
PUERTO ROMERO

TOTAL

Apreciado Cliente:

- No se aceptan pagos parciales.
- Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) ÚNICAMENTE presente esta boleta de recaudó para garantizar la correcta referenciación del pago.
- Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el 15/09/2023 se aplicará la cláusula de terminación automática estipulada en el condicionado de la póliza y será aplicable de esta (artículo 1058 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 restarlo en el sobre 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.segurosmundial.com.co](http://www.segurosmundial.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.

18088899

Fecha de Facturación

16/08/2023

Fecha Límite de Pago

15/09/2023

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO  
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

I-100016493

Prima (incluye gastos de expedición)

148.664,82

Período Facturado

03/11/2022 01/12/2026

IVA

28.246,32

VALOR TOTAL A PAGAR \$

176.911,14

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

SOFOR INGENIEROS LTDA

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

CR 7 9 43 OFICINA 501

800082101

Intermediario

LUZ MARINA  
PUERTO ROMERO

TOTAL

Corresponsales  
OPCIÓN 1



(415)7709998434219(8020)00000018088899(3900)000000176911(96)20230915

Bancos  
Corresponsales  
OPCIÓN 2



EMPRESA: EFECTIVO LTDA.  
NIT. 830.131.993-1  
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

8454 SEGUROS MUNDIAL

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 41577099984342198020000001808  
889939000000001769119620230915

NUMERO DE APROBACION 472060

Fecha: 16/08/2023 15:41:48  
DU: 261178  
NUM. TRANSACCION 1098613240  
Valor \$178.911,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO - LINEA NACIONAL 01800051209. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONDENTO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO. LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR DE LO CONTRARIO, NI EFECTIVO NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 911023 CALLE 11 MURILLO  
TORO

Cajero: SAPAPECA

Recibi Conforme: \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_

No. PÓLIZA	I-100003782	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	18088897	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	16/08/2023	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA IBAGUE
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA
00:00 Horas Del		03/11/2022		24:00 Horas Del	01/12/2024		N/A
					N/A		N/A
TOMADOR	SOFOR INGENIEROS LTDA					No. DOC. IDENTIDAD	800.082.101-9
DIRECCIÓN	CR 7 9 43 OFICINA 501					TELÉFONO	2619982
ASEGURADO	SOFOR INGENIEROS LTDA					No. DOC. IDENTIDAD	800.082.101-9
DIRECCIÓN	CR 7 9 43 OFICINA 501					TELÉFONO	2619982
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS					No. DOC. IDENTIDAD	
DIRECCIÓN						TELÉFONO	

OBJETO DE CONTRATO

OBJETO DE LA MODIFICACION: SE ACTUALIZAN VIGENCIAS SEGUN ACTA DE INICIO DEL 22/11/2022 ACTA DE SUSPENSION DEL 17/07/2023, ACTA DE REINICIO DEL 10/08/2023 Y SEGUN ADICION NO. 01 Y PRORROGA NO. 01 DEL 11/08/2023, SE ADICIONA EL VALOR DEL CONTRATO EN LA SUMA DE \$24.240.743 Y SE PRORROGA EL PLAZO DEL MISMO EN TRES (3) MESES MAS

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES  
SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO.153 DE 2022 , CUYO OBJETO ES

CONTRATAR LAS OBRAS DE ESTABLECIMIENTO Y MANTENIMIENTO FORESTAL CONFORME A LAS COMPENSACIONES ESTABLECIDAS POR LAS AUTORIDADES AMBIENTALES AL

NOMBRE DEL AMPARO	LIMITE POR EVENTO	LIMITE POR VIGENCIA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	21057217.00	49386806.10	49.386.806,10	16.288,12
PATRONAL	12634329.00	49386806.10	49.386.806,10	0,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	12634329.00	49386806.10	49.386.806,10	0,00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	12634329.00	49386806.10	49.386.806,10	0,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 49.386.806,10	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
LUZ MARINA PUERTO ROMERO	AGENTES	100,00

PRIMA BRUTA	\$	16.288,12
DESCUENTOS	\$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	\$	16.288,12
GASTOS EXP.	\$	0,00
IVA	\$	3.094,74
TOTAL A PAGAR	\$	19.382,86

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPANIA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 16/08/2023

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 POLIZA INGRESANDO A 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 LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LINEA 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 COMPANIA 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 COMPANIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ 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





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.SEGUROS.MUNDIAL.COM.CO

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE  
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL  
VERSION CLAUSULADO 30-03-2021-1317-P-06-PPSUS8R00000027-D001

No. PÓLIZA	I-100003782	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	18088897	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	16/08/2023	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA IBAGUE
VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	03/11/2022	24:00 Horas Del	01/12/2024		N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL. , - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA SOFOR INGENIEROS LTDA, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL DEDUCIBLES:

AMPARO

DEDUCIBLES

AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV
PATRONAL	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV



- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

18088897

Fecha de Facturación

16/08/2023

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

Póliza No.

I-100003782

Periodo Facturado

03/11/2022 | 01/12/2024

Fecha Límite de Pago

15/09/2023

Prima (incluye gastos de expedición)

16.288,12

IVA

3.094,74

VALOR TOTAL A PAGAR \$

19.382,86

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

SOFOR INGENIEROS LTDA

CR 7 9 43 OFICINA 501

800082101

Intermediario

LUZ MARINA  
PUERTO ROMERO

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 recibo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recobrada efectivamente el 15/09/2023 se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1088 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 endoselo correctamente y diligencie los datos del girador (nombres, 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.

18088897

Fecha de Facturación

16/08/2023

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

Póliza No.

I-100003782

Periodo Facturado

03/11/2022 | 01/12/2024

Fecha Límite de Pago

15/09/2023

Prima (incluye gastos de expedición)

16.288,12

IVA

3.094,74

VALOR TOTAL A PAGAR \$

19.382,86

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

SOFOR INGENIEROS LTDA

CR 7 9 43 OFICINA 501

800082101

Intermediario

LUZ MARINA  
PUERTO ROMERO

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Corresponsales  
OPCIÓN 1



(415)7709998434219(8020)0000018088897(3900)00000019382(96)20230915

Bancos  
Corresponsales  
OPCIÓN 2



(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990018088897(3900)00000019382(96)20230915

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.  
NIT. 830.131.993-1  
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

8454 SEGUROS MUNDIAL

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 41577099984342198020000001803  
88973900000000193829620230915

NUMERO DE APROBACION 472073

Fecha: 16/08/2023 15:41:50  
DU: 441971  
NUM. TRANSACCION 109861325  
Valor \$19.383,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE  
OCCIDENTE. LA INGRESION DE ESTE TIQUETE  
IMPLICA SU ACEPTACION DE ESTE TIQUETE LA  
INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECTIBO  
OFICIAL DE PAGO LINEA NACIONAL;  
018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL  
PUNTO DE ATENCION DE ESTE TIQUETE REFERENCIA  
DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, CARR, TIPO  
Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO  
SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION  
ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO  
CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO  
REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA  
AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA  
HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR.  
DE LO CONTRARIO, NI EFECTIVO NI BANCO DE  
OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA  
RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS  
POSTERIORES.

PS Recaudador: 911023 CALLE 11 MURILLO  
TORO

Cajero: SAPAPECA

Recibi Conforme: \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_