

**FONDESCOL****ACTA DE APROBACION DE  
POLIZA**

Código	
Versión	
Fecha de Aprobación:	
Página:	

**ACTA DE APROBACION DE POLIZA**

Floridablanca, 5 de junio de 2025

De conformidad con el Estatuto General de Contratación Pública, en la fecha se procede a evaluar la garantía única presentada por **R&T COMPAÑIA S.A.S** identificada con NIT N° **900.732.261-1**, para amparar el contrato No. OBR-SCC 008 de 2025 cuyo objeto es **"MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRANSITABILIDAD EN LAS VÍAS RURALES DEL MUNICIPIO DE TUNUNGUA BOYACÁ**

Para el efecto se recibe la póliza de seguro de cumplimiento a favor de la entidad N° **B-1000632418** con fecha de expedición 5 de junio de 2025 y la póliza de responsabilidad Civil Extracontractual N° **B-100017254** con fecha de expedición 5 de junio de 2025, expedida por **SEGUROS MUNDIAL**.

**POLIZA N° B-100063241**

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA DESDE DD/MM/AA	VIGENCIA HASTA DD/MM/AA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$40.914.796,86	29/05/2025	28/02/2026
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	\$204.573.984,32	29/05/2025	28/09/2025

**POLIZA CIVIL RESPONSABILIDAD EXTRAContractUAL N° B-100017254**

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA DESDE DD/MM/AA	VIGENCIA HASTA DD/MM/AA
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	\$81.829.594,00	29/05/2025	29/08/2025
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	\$81.829.594,00	29/05/2025	29/08/2025
GASTOS MEDICOS	\$81.829.594,00	29/05/2025	29/08/2025

**NOTA:** Se especifica que se aprueban pólizas, para la **LEGALIZACIÓN** del **CONTRATO OBR-SCC 008-2025**.



**FONDESCOL**

**ACTA DE APROBACION DE  
POLIZA**

Código	
Versión	
Fecha de Aprobación:	
Página:	

Comparados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza analizada, se ajusta a lo requerido por **FONDESCOL, FONDO MIXTO NACIONAL PARA EL DEPORTE, LA CULTURA, LA TECNOLOGIA, ORDENAMIENTO TERRITORIAL ALREDEDOR DEL AGUA Y LA JUSTICIA AMBIENTAL, ENERGIAS RENOVABLES Y EL DESARROLLO COLOMBIANO**; y en consecuencia se imparte aprobación de las Pólizas de Garantía Única.

Juan Fernando Lamus  
**JUAN FERNANDO LAMUS CAMACHO**  
**JEFE DE OFICINA JURÍDICA**

NIT 860.037.013-6  
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: nbqN0h1AxJSjV2HvQoD3jQ==

NO. PÓLIZA		NO. ANEXO		NO. CERTIFICADO		NO. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN		05/06/2025	
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	
00:00 Horas Del	29/05/2025	24:00 Horas Del	29/08/2025			N/A	N/A
TOMADOR	R & T COMPAÑIA S.A.S					No. DOC. IDENTIDAD	900.732.261-1
DIRECCIÓN	CLL 32 # 27 -35					TELÉFONO	3156121979
ASEGURADO	R & T COMPAÑIA S.A.S					No. DOC. IDENTIDAD	900.732.261-1
DIRECCIÓN	CLL 32 # 27 -35					TELÉFONO	3156121979
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS					No. DOC. IDENTIDAD	
DIRECCIÓN						TELÉFONO	

#### OBJETO DE CONTRATO

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO. OBR-SCC 008 DE 2025, CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRANSITABILIDAD EN LAS VÍAS RURALES DEL MUNICIPIO DE TUNUNGUA BOYACÁ. - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A FONDESCOL Y AL MUNICIPIO DE TUNUNGUA, 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 R & T COMPAÑIA S.A.S, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE FONDESCOL Y EL MUNICIPIO DE TUNUNGUA, BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A FONDESCOL Y AL MUNICIPIO DE TUNUNGUA 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

NOMBRE DEL AMPARO	LÍMITE POR EVENTO	LÍMITE POR VIGENCIA	SUMA ASEGURADAS	VALOR PRIMAS
AMPARO BÁSICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	81.829.594,00	81.829.594,00	81.829.593,73	51.564,00
GASTOS MÉDICOS	81.829.594,00	81.829.594,00	81.829.593,73	0,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	81.829.594,00	81.829.594,00	81.829.593,73	0,00
TOTAL ASEGURADO				\$ 81.829.593,73

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
MARIA LELYS ARIZA GALEANO	AGENTES	100,00

PRIMA BRUTA	\$ 51.564,00
DESCUENTOS	\$
EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 51.564,00
GASTOS EXP.	\$ 5.000,00
IVA	\$ 10.747,00
TOTAL A PAGAR	\$ 67.311,00

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 05/06/2025

#### CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMENTO 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.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO](http://PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.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 LÍNEA 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 CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADÉMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIO 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

TOMADOR



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.  
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

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.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO](http://WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO)

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL**

**EXTRACONTRACTUAL**

**VERSIÓN CLAUSULADO 12-05-2025-1317-P-06-PPSUS8R000000027-D001**

No. PÓLIZA	B-100017254	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	22271864	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	05/06/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BUCARAMANGA
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	29/05/2025	24:00 Horas Del	29/08/2025	N/A	N/A	N/A	N/A

**CONDICIONES PARTICULARES**

AMPARO BÁSICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV

GASTOS MÉDICOS 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

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

Página web: [www.segurosmundial.com.co](http://www.segurosmundial.com.co)  
Correo electrónico: [mundial@segurosmundial.com.co](mailto:mundial@segurosmundial.com.co)

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"



**- CLIENTE -****Referencia de Pago No.**

22271864

<b>Fecha de Facturación</b>	05/06/2025
<b>POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL</b>	
<b>Póliza No.</b>	B-100017254
<b>Periodo Facturado</b>	29/05/2025   29/08/2025

**Fecha Límite de Pago**

05/07/2025

Prima (incluye gastos de expedición)

56.564,00

IVA

10.747,00

**VALOR TOTAL A PAGAR \$**

67.311,00

**Efectivo**

\$

**Datos del Cliente**

<b>Nombre / Razón Social</b>	R & T COMPAÑIA S.A.S
CLL 32 # 27-35	900732261
<b>Intermediario</b>	MARIA LELYS ARIZA GALEANO

**Cheque**

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
<b>TOTAL</b>			

**Apreciado Cliente:**

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta refeñación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **05/07/2025** 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).
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 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.**
5. 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.**

22271864

<b>Fecha de Facturación</b>	05/06/2025
<b>POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL</b>	
<b>Póliza No.</b>	B-100017254
<b>Periodo Facturado</b>	29/05/2025   29/08/2025

**Fecha Límite de Pago**

05/07/2025

Prima (incluye gastos de expedición)

56.564,00

IVA

10.747,00

**VALOR TOTAL A PAGAR \$**

67.311,00

**Efectivo**

\$

**Cheque**

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
<b>TOTAL</b>			

**Datos del Cliente**

<b>Nombre / Razón Social</b>	R & T COMPAÑIA S.A.S
CLL 32 # 27-35	900732261
<b>Intermediario</b>	MARIA LELYS ARIZA GALEANO

**Corresponsales**  
**OPCIÓN 1**

**Bancos**  
**Corresponsales**  
**OPCIÓN 2**


**INFORMACIÓN DE PAGO**

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

**OPCIÓN 1**

**CORRESPONSALES**

**Carulla** **grupo éxito** **efecty** **edeq**  
**Bancolombia** **Punto de pago** **Mercar** **472**

**OPCIÓN 2**

**BANCOS**

**Scotiabank** **DAVIVIENDA**  
**Banco de Bogotá** **Bancolombia**  
**Banco de Occidente**



**CORRESPONSALES**

**puntored**  
Te damos más



Digitally signed by COMPAÑIA  
MUNDIAL DE SEGUROS SA  
Date: 2025.06.05 14:01:26 -05:00

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**  
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ  
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

NIT 860.037.013-6  
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
IVA. RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: IXHDHc0sb3s395tHb33Cgg==

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO**

**EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES**

## EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES

VERSIÓN CLAUSULADO 12-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000065-D001

NO. PÓLIZA	B-100063241	NO. ANEXO	0	NO. CERTIFICADO	22271855	NO. RIESGO		
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	05/06/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BUCARAMANGA	
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	29/05/2025	24:00 Horas Del	28/02/2026		N/A	N/A	N/A	N/A
TOMADOR	R & T COMPAÑIA S.A.S						NO. DOC. IDENTIDAD	900.732.261-1
DIRECCIÓN	CLL 32 # 27 -35						TELÉFONO	3156121979
ASEGURADO	FONDESCOL FONDO MIXTO NACIONAL PARA EL FOMENTO DEPORTIVO LA						NO. DOC. IDENTIDAD	901.859.427-7
DIRECCIÓN	CL 35 24 24						TELÉFONO	3156121979
BENEFICIARIO	FONDESCOL FONDO MIXTO NACIONAL PARA EL FOMENTO DEPORTIVO LA						NO. DOC. IDENTIDAD	901.859.427-7
DIRECCIÓN	CL 35 24 24						TELÉFONO	3156121979

**OBJETO DE CONTRATO**

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO.OBR-SCC-008 DE 2025, CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRANSITABILIDAD EN LAS VÍAS RURALES DEL MUNICIPIO DE TUNUNGA BOYACÁ.

SE ACLARA QUE EL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ES:  
FONDESCOL NIT 901.859.427-7  
MUNICIPIO DE TUNUNGUA NIT 800.099.639-3

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
MARIA LELYS ARIZA GALEANO	AGENTES	100,00

<b>PRIMA BRUTA</b>	\$	297.613,00
<b>DESCUENTOS</b>	\$	
<b>EXTRA PRIMA</b>		
<b>PRIMA NETA</b>	\$	297.613,00
<b>GASTOS EXP.</b>	\$	5.000,00
<b>IVA</b>	\$	57.496,00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	\$	360.109,00

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

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO Fecha de Pago: 05/06/2025

#### CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMENTO 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.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO](http://PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.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 LÍNEA 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 DARA 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 CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENDIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFESTO ADÉMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑIA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANES 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

TOMADOR



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.  
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.



#### Líneas 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.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO](http://WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO)

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO**

**EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES**

**VERSIÓN CLAUSULADO 12-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000065-D001**

No. PÓLIZA	B-100063241	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	22271855	Na. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	05/06/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BUCARAMANGA
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	29/05/2025	24:00 Horas Del	28/02/2026	N/A	N/A	N/A	N/A

**CONDICIONES PARTICULARES**

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

Página web: [www.segurosmundial.com.co](http://www.segurosmundial.com.co)

Correo electrónico: [mundial@segurosmundial.com.co](mailto:mundial@segurosmundial.com.co)

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"



**- CLIENTE -****Referencia de Pago No.**

22271855

<b>Fecha de Facturación</b>	05/06/2025
<b>POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES</b>	
<b>Póliza No.</b>	B-100063241
<b>Periodo Facturado</b>	29/05/2025   28/02/2026

**Fecha Límite de Pago**

05/07/2025

**Prima** (incluye gastos de expedición)

302.613,00

**IVA**

57.496,00

**VALOR TOTAL A PAGAR \$**

360.109,00

**Efectivo** \$**Datos del Cliente**

<b>Nombre / Razón Social</b>	R & T COMPAÑIA S.A.S
CLL 32 # 27 -35	900732261
<b>Intermediario</b>	MARIA LELYS ARIZA GALEANO

**Cheque**

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
<b>TOTAL</b>			

**Apreciado Cliente:**

1. No se aceptan pagos parciales.
2. 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.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **05/07/2025** 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.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.**

22271855

<b>Fecha de Facturación</b>	05/06/2025
<b>POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES</b>	
<b>Póliza No.</b>	B-100063241
<b>Periodo Facturado</b>	29/05/2025   28/02/2026

**Fecha Límite de Pago**

05/07/2025

**Prima** (incluye gastos de expedición)

302.613,00

**IVA**

57.496,00

**VALOR TOTAL A PAGAR \$**

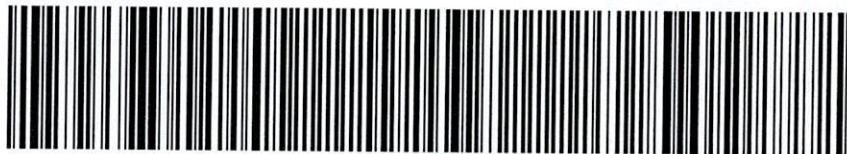
360.109,00

**Efectivo** \$**Datos del Cliente**

<b>Nombre / Razón Social</b>	R & T COMPAÑIA S.A.S
CLL 32 # 27 -35	900732261
<b>Intermediario</b>	MARIA LELYS ARIZA GALEANO

**Cheque**

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
<b>TOTAL</b>			

**Corresponsales  
OPCIÓN 1**

(415)7709998434219(8020)0000022271855(3900)000000360109(96)20250705

**Bancos  
Corresponsales  
OPCIÓN 2**

(415)7709998039933(8020)031594(8020)2299022271855(3900)000000360109(96)20250705