

- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

538008962

Fecha de Facturación

06/07/2026

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

CBS-100003182

Periodo Facturado

06/07/2026

30/10/2026

Fecha Límite de Pago

05/08/2026

Prima (incluye gastos de expedición)

96.623,23

IVA

18.358,41

VALOR TOTAL A PAGAR \$

114.981,64

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente
Nombre / Razón Social

CONSORCIO TRIAVIA

CARRERA 4 C 7 A 13

902.041.412

Intermediario

PAULA ALEJANDRA BRIEZ LUQUE

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) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el esta (artículo 1068 código de comercio) se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de
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 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.

538008962

Fecha de Facturación

06/07/2026

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

CBS-100003182

Periodo Facturado

06/07/2026

30/10/2026

Fecha Límite de Pago

05/08/2026

Prima (incluye gastos de expedición)

96.623,23

IVA

18.358,41

VALOR TOTAL A PAGAR \$

114.981,64

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente
Nombre / Razón Social

CONSORCIO TRIAVIA

CARRERA 4 C 7 A 13

902.041.412

Intermediario

PAULA ALEJANDRA BRIEZ LUQUE

Cheque
Banco
No Cuenta
No Cheque
Valor Cheque
TOTAL
Corresponsales
OPCIÓN 1


(415)7709998434219(8020)0000538008962(3900)00000114981(96)20260805

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990538008962(3900)00000114981(96)20260805



Digitally signed by COMPAÑIA
MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2026.08.31 08:12:07 -05:00

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

Código de Seguridad: NN2pbyPS/5IQq3X+1ua2Kw==

COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 2835600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROS.MUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL

VERSIÓN CLAUSULADO 12-05-2025-1317-P-06-PPSUS8R00000027-D00T

No. PÓLIZA	CBS-100001563	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	538009932	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	31/08/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN BOGOTÁ SUR
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del	20/08/2026	24:00 Horas Del	31/12/2026	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA
						N/A	N/A
TOMADOR	CONSORCIO TRIAVIA					No. DOC. IDENTIDAD	902.095.987-3
DIRECCIÓN	CARRERA 30 # 10C - 228 OF 623, MEDELLÍN ANTIOQUIA					TELÉFONO	3114934600
ASEGURADO	CONSORCIO TRIAVIA					No. DOC. IDENTIDAD	902.095.987-3
DIRECCIÓN	CARRERA 30 # 10C - 228 OF 623, MEDELLÍN ANTIOQUIA					TELÉFONO	3114934600
BENEFICIARIO	CONSORCIO TRIAVIA					No. DOC. IDENTIDAD	902.095.987-3
DIRECCIÓN	CARRERA 30 # 10C - 228 OF 623, MEDELLÍN ANTIOQUIA					TELÉFONO	3114934600

OBJETO DE CONTRATO

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO.DTC-IMC-48-2026-2026, CUYO OBJETO ES

INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA A LA CONSTRUCCIÓN DE LA PRIMERA ETAPA DE LA VÍA LONGITUDINAL VERGANZO DEL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ

EL TOMADOR AFIANZADO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES:

INTEGRANTE 1 - NIT: 900318914 (PART. 20,0 %)

INTEGRANTE 2 - NIT: 902041412 (PART. 80,0 %)

QUIENES CONFORMAN EL (CONSORCIO TRIAVIA)

NOMBRE DEL AMPARO	LÍMITE POR EVENTO	LÍMITE POR VIGENCIA	SUMA ASEGURADAS	VALOR PRIMAS
AMPARO BÁSICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	350.181.000,00	350.181.000,00	350.181.000,00	255.200,40
PATRONAL	350.181.000,00	350.181.000,00	350.181.000,00	0,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	350.181.000,00	350.181.000,00	350.181.000,00	0,00
VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	0,00	350.181.000,00	350.181.000,00	0,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 350.181.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN	PRIMA BRUTA	\$
PAULA ALEJANDRA BRIÑEZ LUQUE	AGENTES	100,00		255.200,40
			DESCUENTOS	\$

DISTRIBUCIÓN COASEGURO					EXTRA PRIMA	
COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN	PRIMA NETA	\$ 255.200,40
					GASTOS EXP.	\$ 5.000,00
					IVA	\$ 49.438,08
CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 31/08/2026					TOTAL A PAGAR	\$ 309.638,48

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.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 SEGUN 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, 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



Líneas 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

- CLIENTE -
Referencia de Pago No.

538009932

Fecha de Facturación

31/08/2026

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRACONTRACTUAL

Póliza No.

CBS-100001563

Periodo Facturado

20/08/2026

31/12/2026

Fecha Límite de Pago

30/09/2026

Prima (incluye gastos de expedición)

260.200,40

IVA

49.438,08

VALOR TOTAL A PAGAR \$

309.638,48

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente
Nombre / Razón Social

CONSORCIO TRIAVIA

CARRERA 30 # 10C - 228 OF 623,

902.095.987

Intermediario

PAULA ALEJANDRA BRIEZ LUQUE

Cheque
Banco
No Cuenta
No Cheque
Valor Cheque
TOTAL
ESPACIO PARA EL TIMBRE

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 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 en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO
- BANCO -
Referencia de Pago No.

538009932

Fecha de Facturación

31/08/2026

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRACONTRACTUAL

Póliza No.

CBS-100001563

Periodo Facturado

20/08/2026

31/12/2026

Fecha Límite de Pago

30/09/2026

Prima (incluye gastos de expedición)

260.200,40

IVA

49.438,08

VALOR TOTAL A PAGAR \$

309.638,48

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente
Nombre / Razón Social

CONSORCIO TRIAVIA

CARRERA 30 # 10C - 228 OF 623,

902.095.987

Intermediario

PAULA ALEJANDRA BRIEZ LUQUE

Cheque
Banco
No Cuenta
No Cheque
Valor Cheque
TOTAL
Corresponsales
OPCIÓN 1


(415)7709998434219(8020)00000538009932(3900)000000309638(96)20260930

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990538009932(3900)000000309638(96)20260930