PROCESO					
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TITULO **AUTO DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS**	CÓDIGO: **CT-FO-20**			
		VERSIÓN **No. 01**	Página **1 de 1**		
		FECHA:	**20**	**12**	**2023**

CONTRATO No. 014-013-2023

CONTRATISTA : **PREVER SST S.A.S**
Representante Legal PAOLA ANDREA ENRIQUEZ CAVIEDES
Dirección: Calle 42 Norte No. 5N-08 – Barrio la Flora
Tel. (2) 5142000 - 3235155521
Ciudad: Cali (Valle)

Objeto : CONTRATAR EL SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS, EGRESO, POS INCAPACIDAD, INCLUYENDO ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO Y VACUNACIÓN PARA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS PARA EL PERSONAL DE LA REGIONAL SUROCCIDENTE.

Valor: $23.200.000.00 M/CTE., INCLUIDO IVA si hay lugar.

Cumplimiento del contrato
Valor: $8.445.794.40
Vigencia: Desde 30/05/2023 hasta 30/06/2024

Calidad del Servicio
Valor $14.076.324.00
Vigencia: Desde 30/05/2023 hasta 30/06/2024

Salarios y prestaciones sociales
Valor $1.407.632.40
Vigencia: Desde 30/05/2023 hasta 31/12/2026

NOTA: Esta póliza fue confirmada por la funcionaria Angela Fernanda Martinez Delgado en la página de la Compañía de Mundial de Seguros S.A. (https://productos.mundialseguros.com.co/). Se Anexa Certificado.

Por NO encontrarse expedida conforme, a lo dispuesto en el Contrato en mención. NO se aprueba la Garantía Única No.C-100057901, **Anexo 2,** expedida por la Compañía " Compañía de Mundial de Seguros S.A" de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 1082, *la Ley 80/93 y Ley 1150/07.*

Para constancia se firma a los once (11) días del mes de enero de 2024, en la Ciudad de Cali (Valle).

T.C. (RA) JOSE ALEXANDER PEDRAZA DORADO
C.C. No. 94´284.494 de Sevilla (Valle)
Director Agencia Logística de las Fuerzas Militares Regional Suroccidente

Elaboró: PD. Angela Fernanda Martinez
Cargo: Abogada Contratos

Reviso: PD. Lenin Olmedo Martinez
Coordinador de Contratos

PROCESO					
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN					
	TITULO	CÓDIGO: **CT-FO-20**			
	AUTO DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS	VERSIÓN **No. 01**		Página **1 de 1**	
		FECHA:	**20**	**12**	**2023**

LISTA DE VERIFICACION

INICIO	PRORROGA	ADICIÓN	MODIFICACIÓN	OTROS
	[redacted]		[redacted]	

1	La Agencia Logística de las Fuerzas Militares es el Beneficiario/Asegurado.	X	
2	Los valores asegurados contemplan los fijados en el contrato inicial y/o adiciones (si aplica) incluyendo los centavos.		X
3	Las vigencias iniciales se tomaron a partir de la perfección del contrato	X	
4	El plazo de la prorroga está conforme a la ampliación solicitada.	X	
5	La póliza tiene incluido el parágrafo primero de la cláusula, referente a los Mecanismos de cobertura del contrato, el pago de las multas y clausula penal pecuniaria o en su defecto tener el condicionado o clausulado de la póliza debidamente firmado por el representante legal.		X
6	Tiene el número y objeto del contrato		X
7	Contiene una nota de aclaración respecto del amparo de calidad del bien o servicio o estabilidad de la obra, si es el caso, determina el número de meses o años que ampara, contados a partir de la fecha de entrega y evidenciada en el acta de recibo a satisfacción por parte de la Entidad.	X	
8	El garante, beneficiario y tomador están definidos claramente y de acuerdo con los términos contractuales.	X	
9	La fecha con la que se firma el Auto de Aprobación según formato vigente, es la fecha de expedición de la póliza	X	
10	La garantía esté firmada por el garante y el contratista.	X	

CONFIRMACIÓN DE LA POLIZA TELÉFONICAMENTE	
Fecha	No. Póliza
Compañía Aseguradora	
Confirmada Por	
Teléfono	

PROCESO	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TITULO **AUTO DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS**	CÓDIGO: **CT-FO-20**			Grupo Social y Empresarial de la Defensa
		VERSIÓN **No. 01**	Página **1 de 1**		
		FECHA:	**20**	**12**	**2023**

CONFIRMACIÓN DE LA POLIZA POR INTERNET:				
Se anexa certificado	SI	[redacted]	NO	☐

[redacted]

CONSULTA DE POLIZAS

Ramo
○ SOAT ◉ Cumplimiento ○ Judiciales ○ Arrendamiento ○ Otros Ramos

I'm not a robot reCAPTCHA

Certificado No.
10286501

El No. de certificado se encuentra ubicado en la parte superior central de su póliza. Ingrese los 8 dígitos.

[redacted]

Si tu póliza fue emitida después del 20 de septiembre de 2021, por favor solicita la impresión de la misma:

DATOS DE LA POLIZA

Código de Seguridad	IGHZ6JgbOuf1NSZUh+PQ==		
Numero de póliza	100057901	**Número de anexo**	2
Ramo	CUMPLIMIENTO - ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082	**Fecha de expedición**	11/01/2024
Inicio de vigencia Global	30/05/2023	**Fin de vigencia Global**	31/12/2026
Tomador	PREVER SST SAS		
Asegurado	AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	**Valor asegurado**	23.929.750,80
		Movimiento	PRORROGA

Objeto de póliza

CONTRATAR EL SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS ,EGRESO, POS INCAPACIDAD, INCLUYENDO ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO Y VACUNACIÓN PARA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES INFECTOCO

SEGUN SOLICITUD DE MODIFICACIONES CONTRACTUALES FIRMADO EL VEINTISIETE 27 DE DICIEMBRE DE 2023 SE ADICIONA PARA LA VIGENCIA 2023, LA SUMADE CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($4.952.648)

[redacted]

CUMPLIMIENTO	00:00 Horas del 30/05/2023	24:00 Horas del: 30/06/2024	$ 8.845.794,40	$ 3.333,33
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas del: 30/05/2023	24:00 Horas del: 31/12/2025	[redacted]	[redacted]
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas del: 30/05/2023	24:00 Horas del: 30/06/2024	[redacted]	[redacted]

[redacted]

Esta información debe coincidir con la póliza impresa. Si es diferente te invitamos a notificarlo al correo mundial@segurosmundial.com.co o también puedes llamar a la línea nacional 01 8000 111 955 - 3274712/13

[redacted]

seguros mundial®

tu compañía siempre

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

Código de Seguridad: IGHZ6jJgb0uf11NSZUh+PQ==

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**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2000000059-D00I

No. PÓLIZA	C-100057901	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	10286501	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	11/01/2024	SUC. EXPEDIDORA	CALI

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	30/05/2023	24:00 Horas Del	31/12/2026		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	PREVER SST SAS	**No. DOC. IDENTIDAD**	901.154.429-5
DIRECCIÓN	CL NORTE 42 5 N 08	**TELÉFONO**	3153401091
ASEGURADO	AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	**No. DOC. IDENTIDAD**	800.117.197-8
DIRECCIÓN	CARRERA 92A 2C - 35	**TELÉFONO**	3335252
BENEFICIARIO	AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	**No. DOC. IDENTIDAD**	800.117.197-8
DIRECCIÓN	CARRERA 92A 2C - 35	**TELÉFONO**	3335252

OBJETO DE CONTRATO

SEGUN SOLICITUD DE MODIFICACIONES CONTRACTUALES FIRMADO EL VEINTISIETE 27 DE DICIEMBRE DE 2023 SE ADICIONA PARA LA VIGENCIA 2023, LA SUMADE CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($4.952.648) GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.MC **014-015-2023** , CUYO OBJETO ES

CONTRATAR EL SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS ,EGRESO, POS INCAPACIDAD, INCLUYENDO ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO Y VACUNACIÓN PARA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES INFECTOCO

Ampara la Multas y Clasula Penal Pecuniaria. 20% 50% 5%.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADAS	VALOR PRIMAS
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 30/05/2023	24:00 Horas Del 30/06/2024	8.445.794,40	6960 000 .333,33
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 30/05/2023	24:00 Horas Del 31/12/2026	1.407.632,40	1160 000 3.333,33
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 30/05/2023	24:00 Horas Del 30/06/2024	14.076.324,00	11 600 000 3.333,33
		TOTAL ASEGURADO	$ 23.929.750,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
LIKE SEGUROS SOCIEDAD LTDA	AGENCIAS	100,00

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

PRIMA BRUTA	$	9.999,99
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	9.999,99
GASTOS EXP.	$	0,00
IVA	$	1.900,00
TOTAL A PAGAR	$	11.899,99

CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 11/01/2024

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).

[redacted]

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 - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AFILIADOS A LA CAMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

tu compañía siempre

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

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Afiliados

CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA · PASA · APF

LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **C-100057901** y endoso, 2 cuyo afianzado es: **PREVER SST SAS** Asegurado o Beneficiario: **AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES / AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES** , expedida por la Compañía en **11/01/2024,** 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.

CALI a los **11** días del mes **ENERO** del año **2024.**

Firma Autorizada - Compañia Mundial de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

seguros mundial

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

Recibo de Pago

- CLIENTE-

Referencia de Pago No.	10286501
Fecha de Facturación	11/01/2024
ANEXO DE MODIFICACIÓN [illegible] DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES [illegible]	
Póliza No.	C-100057901
Periodo Facturado	30/05/2023 — 31/12/2026
Fecha Límite de Pago	10/02/2024
Prima	9.999,99
IVA	1.900,00
VALOR TOTAL A PAGAR $	11.899,99

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	PREVER SST SAS
CL NORTE 42 5 N 08	901154429
Intermediario	LIKE SEGUROS SOCIEDAD LTDA

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Apreciado Cliente:

1. [illegible] pagos parciales
2. [illegible] pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referencia y cobro del pago
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **10/02/2024** se aplicará la clausula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en aplicación de [illegible] (Art. 68 código de comercio)
4. Si realiza su pago con cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA** Nit 830531292-7, al reverso endóselo correctamente y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del [illegible] efectuará un cobro del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS**
5. [illegible] pagos a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web **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.	10286501
Fecha de Facturación	11/01/2024
ANEXO DE MODIFICACIÓN [illegible] DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES [illegible]	
Póliza No.	C-100057901
Periodo Facturado	30/05/2023 — 31/12/2026
Fecha Límite de Pago	10/02/2024
Prima	9.999,99
IVA	1.900,00
VALOR TOTAL A PAGAR $	11.899,99

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razon Social	PREVER SST SAS
CL NORTE 42 5 N 08	901154429
Intermediario	LIKE SEGUROS SOCIEDAD LTDA

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales OPCIÓN1

(415)7709998434219(8020)000000010286501(3900)000000011899(96)20240210

Bancos Corresponsales OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990010286501(3900)000000011899(96)20240210

Seguros mundial

Recibo de Pago

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

INFORMACIÓN DE PAGO

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

OPCIÓN 1

CORRESPONSALES

Carulla · grupo · efecty · edeq · Bancolombia · Punto Red · Master · 4-72

OPCIÓN 2

BANCOS

Scotiabank · DAVIVIENDA · Banco de Bogotá · Bancolombia · Banco de Occidente

CORRESPONSALES

[redacted]

Tu compañía siempre