seguros mundial®
tu compañía siempre

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

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S A
Date: 2023.06.01 14:56:11 -05:00

**Código de Seguridad:** aMhEt/RYwyOVjFk4a+US+w==

**COMPAÑIA 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-PPSUS2R000000059-D00I**

| No. PÓLIZA | NB-100240785 | No. ANEXO | 6 | No. CERTIFICADO | 71628122 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 30/05/2023 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 27/01/2023 | 24:00 Horas Del | 30/10/2023 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TOMADOR** | LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA | **No. DOC. IDENTIDAD** | 830.061.856-1 |
| **DIRECCIÓN** | CAR 72 # 70-17 | **TELÉFONO** | 3183534011 |
| **ASEGURADO** | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. | **No. DOC. IDENTIDAD** | 900.959.051-7 |
| **DIRECCIÓN** | DG 34 5 43 | **TELÉFONO** | 3444484 |
| **BENEFICIARIO** | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. | **No. DOC. IDENTIDAD** | 900.959.051-7 |
| **DIRECCIÓN** | DG 34 5 43 | **TELÉFONO** | 3444484 |

## OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN OTROSI NO. 4 DE PRORROGA Y ADICION AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 02-BS-0175-2022, SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO EN $90.000.000 QUEDANDO COMO NUEVO VALOR $353.510.112 Y SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONTRATO HASTA EL DIA 30/06/2023, SE PROCEDE A AJUSTAR LOS VALORES ASEGURADOS Y A PRORROGAR LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA TAL COMO FIGURA EN LA SECCCION DE AMPAROS.

VIGENCIAS GLOBALES
CUMPLIMIENTO VIGENCIA DESDE 03/01/2023 VIGENCIA HASTA 30/10/2023
CALIDAD Y CORRECTOS FUNCIONAMIENTO VIGENCIA DESDE 03/01/2023 VIGENCIA HASTA 30/10/2023

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

Fecha: 08 JUN 2023
Revisado: Leonardo Gonzalez
Aprobado: Lorena Rojas
Firma:
Cargo: Directora Contratación

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADAS | VALOR PRIMAS |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 30/05/2023 | 24:00 Horas Del 30/10/2023 | 35.351.011,20 | 26.673,00 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | 00:00 Horas Del 30/05/2023 | 24:00 Horas Del 30/10/2023 | 35.351.011,20 | 29.637,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL ASEGURADO | $ 70.702.022,40 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| PROIS PROGRAMADORA DE INVERS Y SEGUROS LTD | AGENCIAS | 100,00 |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| PRIMA BRUTA | $ | 56.310,00 |
| DESCUENTOS | $ | |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | $ | 56.310,00 |
| GASTOS EXP. | $ | 0,00 |
| IVA | $ | 10.699,00 |
| TOTAL A PAGAR | $ | 67.009,00 |

**DISTRIBUCIÓN COASEGURO**

| COMPAÑÍA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 30/09/2023 |
|---|---|

## 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 - Compañía Mundial Seguro S.A.

TOMADOR

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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



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.**
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**

**VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I**

| No. PÓLIZA | NB-100240785 | No. ANEXO | 6 | No. CERTIFICADO | 71628122 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 30/05/2023 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 27/01/2023 | 24:00 Horas Del | 30/10/2023 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

## CONDICIONES PARTICULARES

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No. 02-BS-0175-2022 , CUYO OBJETO ES

CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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
Asociación Panamericana de Fianzas
Panamerican Surety Association

LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **NB-100240785** y endoso, 6 cuyo afianzado es: **LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** Asegurado o Beneficiario: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. / SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.** , expedida por la Compañía en **30/05/2023,** 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.

**BOGOTA** a los **01** días del mes **JUNIO** del año **2023.**

Firma Autorizada - Compañía 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.

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

# Pago en Línea

**Bienvenido(a) LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** Inicio

| | |
|---|---|
| **Contenido** | COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. |
| **NIT** | 860037013-6 |
| **Código de servicio PSE** | 0 |
| **Fecha y hora de la Operación** | 6/06/2023 12:59:03 p.m. |
| **No. de la transacción** | 1049300064 |
| **Moneda** | COP |
| **Valor Total** | $ 67.009,00 |
| **IVA** | 0 |
| **Descripción** | Boleta de pago No. 20239900634646 |
| **Estado de la Transacción** | PENDIENTE CONFIRMACION |
| **Respuesta** | El pago aun no ha sido confirmado por PSE. Por favor intentelo mas tarde |
| **Número de Transacción (CUS)** | 1049300064 |
| **Banco** | |
| **Número de Ciclos** | Número de ciclos |

Imprimir

Si tienes dudas comunicate con nosotros:

Calle 33 # 6B-24 Bogotá, Colombia (601) 327 47 12/13

# Comprobante

de pago en línea

pse Bancolombia

## FAP MUNDIAL

**Pago realizado por:** NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO

**Nro. de factura:** 6074157734683713

**Descripción del pago:** POLIZA 100240785

**Nro. de referencia:** NIT830061856

**Nro. de referencia 2:** 181.204.233.138

**Nro. de referencia 3:** 6074157734683713

**Fecha y hora de la transacción:** Martes 6 de Junio de 2023 12:57:54 PM

**Nro. de comprobante:** 0000076201

**Valor pagado:** $ 67,009.00

**Cuenta:** *******8300

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

seguros mundial®
tu compañía siempre

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

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S A
Date: 2023.06.01 14:57:20 -05:00

**Código de Seguridad:** sFpSoN6bicnZr7FtqHxF3A==


**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 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**

**VERSIÓN CLAUSULADO 30-03-2021-1317-P-06-PPSUS8R000000027-D00I**

73

| No. PÓLIZA | NB-100056856 | No. ANEXO | 6 | No. CERTIFICADO | 71628143 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 30/05/2023 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 27/01/2023 | 24:00 Horas Del | 30/09/2023 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TOMADOR** | LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA | **No. DOC. IDENTIDAD** | 830.061.856-1 |
| **DIRECCIÓN** | CAR 72 # 70-17 | **TELÉFONO** | 3183534011 |
| **ASEGURADO** | LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA | **No. DOC. IDENTIDAD** | 830.061.856-1 |
| **DIRECCIÓN** | CAR 72 # 70-17 | **TELÉFONO** | 3183534011 |
| **BENEFICIARIO** | TERCEROS AFECTADOS | **No. DOC. IDENTIDAD** | |
| **DIRECCIÓN** | | **TELÉFONO** | |

## OBJETO DE CONTRATO

Fecha: 08 JUN 2023

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN OTROSÍ NO. 4 DE PRÓRROGA Y ADICIÓN AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 02-BS-0175-2022, SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO EN $90.000.000 QUEDANDO COMO NUEVO VALOR $353.510.112 Y SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONTRATO HASTA EL DIA 30/06/2023, SE PROCEDE A AJUSTAR LOS VALORES ASEGURADOS Y A PRORROGAR LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA TAL COMO FIGURA EN LA SECCCION DE AMPAROS.

RESPONSABILIDAD CIVIL VIGENCIA DESDE 03/01/2023 VIGENCIA HASTA 30/09/2023

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Revisado: Leonardo Gonzalez
Aprobado: Lorena Rojas
Firma:
Cargo: Directora Contratacion

| NOMBRE DEL AMPARO | LIMITE POR EVENTO | LIMITE POR VIGENCIA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 35351011.00 | 70702022.40 | 70.702.022,40 | 20.795,00 |
| PATRONAL | 21210606.00 | 21210606.00 | 21.210.606,00 | 0,00 |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 21210606.00 | 21210606.00 | 21.210.606,00 | 0,00 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 21210606.00 | 21210606.00 | 21.210.606,00 | 0,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL ASEGURADO | $ 70.702.022,40 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| PROIS PROGRAMADORA DE INVERS Y SEGUROS LTD | AGENCIAS | 100,00 |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| **PRIMA BRUTA** | $ | 20.795,00 |
| **DESCUENTOS** | $ | |
| **EXTRA PRIMA** | | |
| **PRIMA NETA** | $ | 20.795,00 |
| **GASTOS EXP.** | $ | 0,00 |
| **IVA** | $ | 3.951,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | $ | 24.746,00 |

**DISTRIBUCIÓN COASEGURO**

| COMPAÑÍA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **CONVENIO DE PAGO** | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 31/08/2023 |

## 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 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 - Compañía Mundial Seguro S.A.

TOMADOR

Líneas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

AFILIADOS A LA CÁMARA 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.**
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 P SOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

74

**ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE**
**RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**
**VERSION CLAUSULADO 30-03-2021-1317-P-06-PPSUS8R000000027-D00I**

| No. PÓLIZA | NB-100056856 | No. ANEXO | 6 | No. CERTIFICADO | 71628143 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 30/05/2023 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DIAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 27/01/2023 | 24:00 Horas Del | 30/09/2023 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

## CONDICIONES PARTICULARES

NO.02-BS-0175-2022 , CUYO OBJETO ES

CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

ASEGURADOS: LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA, NIT. 830.061.856-1 Y SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. NIT 900.959.051-7

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. NIT 900.959.051-7. , - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. 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 LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

75

seguros mundial

# Pago en Línea

**Bienvenido(a) LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA** Inicio

| | |
|---|---|
| **Contenido** | COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. |
| **NIT** | 860037013-6 |
| **Código de servicio PSE** | 0 |
| **Fecha y hora de la Operación** | 6/06/2023 1:07:06 p.m. |
| **No. de la transacción** | 1170050561 |
| **Moneda** | COP |
| **Valor Total** | $ 24.746,00 |
| **IVA** | 0 |
| **Descripción** | Boleta de pago No. 20239900634673 |
| **Estado de la Transacción** | PENDIENTE CONFIRMACION |
| **Respuesta** | El pago aun no ha sido confirmado por PSE, Por favor intentelo mas tarde |
| **Número de Transacción (CUS)** | 1170050561 |
| **Banco** | |
| **Número de Ciclos** | Número de ciclos |

Imprimir

Si tienes dudas comunícate con nosotros:
Calle 33 # 6B-24 Bogotá, Colombia (601) 327 47 32/13

76

# Comprobante

de pago en línea

## FAP MUNDIAL

**Pago realizado por:** NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO

**Nro. de factura:** 6074613856854349

**Descripción del pago:** POLIZA 100056856

**Nro. de referencia:** NIT830061856

**Nro. de referencia 2:** 181.204.233.138

**Nro. de referencia 3:** 6074613856854349

**Fecha y hora de la transacción:** Martes 6 de Junio de 2023 01:06:07 PM

**Nro. de comprobante:** 0000016321

**Valor pagado:** $ 24,746.00

**Cuenta:** *******3300

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 1400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com