seguros mundial®
tu compañía siempre

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

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2024.09.04 10:26:01 -05:00

Código de Seguridad: DklXZPFQcQfJjJnjxhgB0w==

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**

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001

No. PÓLIZA	CMT-100012480	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	489025499	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	04/09/2024	SUC. EXPEDIDORA	CEN MONTERIA

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	04/09/2024	24:00 Horas Del	19/12/2027		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	ESE CENTRO DE SALUD COTORRA	No. DOC. IDENTIDAD	812.003.726-8
DIRECCIÓN	CALLE 15 N 13-52	TELÉFONO	3147949975
ASEGURADO	DEPARTAMENTO DE CORDOBA	No. DOC. IDENTIDAD	800.103.935-6
DIRECCIÓN	CALLE 27 NO 3 - 28 PALACIO DE NAIN	TELÉFONO	7848940
BENEFICIARIO	DEPARTAMENTO DE CORDOBA	No. DOC. IDENTIDAD	800.103.935-6
DIRECCIÓN	CALLE 27 NO 3 - 28 PALACIO DE NAIN	TELÉFONO	7848940

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO.SS-007-2024 , CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA (EN EL MUNICIPIO DE COTORRA)

CONTRATANTE: GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA- SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD

"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

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 04/09/2024	24:00 Horas Del 19/06/2025	35.000.000,00	220.932,00
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	00:00 Horas Del 04/09/2024	24:00 Horas Del 19/06/2025	140.000.000,00	883.726,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 04/09/2024	24:00 Horas Del 19/12/2027	17.500.000,00	460.658,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 04/09/2024	24:00 Horas Del 19/06/2025	35.000.000,00	220.932,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 227.500.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
ARACELYS JUDITH SANCHEZ VERGARA	AGENTES	100,00

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

PRIMA BRUTA	$	1.786.248,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	1.786.248,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	340.337,00
TOTAL A PAGAR	$	2.131.585,00

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 04/09/2024

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).

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 LÍNEA 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 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

TOMADOR

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.

HOJA No.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

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

No. PÓLIZA	CMT-100012480	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	489025499	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	04/09/2024	SUC. EXPEDIDORA	CEN MONTERIA

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	04/09/2024	24:00 Horas Del	19/12/2027		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

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

seguros mundial®

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

Recibo de Pago

- CLIENTE-

Referencia de Pago No.	489025499

Fecha de Facturación	04/09/2024
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082	
Póliza No.	CMT–100012480
Periodo Facturado	04/09/2024 – 19/12/2027

Fecha Límite de Pago	04/10/2024
Prima (incluye gastos de expedición)	1.791.248,00
IVA	340.337,00
VALOR TOTAL A PAGAR $	2.131.585,00

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	ESE CENTRO DE SALUD COTORRA
CALLE 15 N 13–52	812003726
Intermediario	ARACELYS JUDITH SANCHEZ VERGARA

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 **04/10/2024** se aplicará la clausula de terminación automática especifiada 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** 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.	489025499

Fecha de Facturación	04/09/2024
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082	
Póliza No.	CMT–100012480
Periodo Facturado	04/09/2024 – 19/12/2027

Fecha Límite de Pago	04/10/2024
Prima (incluye gastos de expedición)	1.791.248,00
IVA	340.337,00
VALOR TOTAL A PAGAR $	2.131.585,00

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	ESE CENTRO DE SALUD COTORRA
CALLE 15 N 13–52	812003726
Intermediario	ARACELYS JUDITH SANCHEZ VERGARA

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales OPCIÓN1

(415)7709998434219(8020)000004890254 99(3900)000002131585(96)20241004

Bancos Corresponsales OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)229904890254 99(3900)000002131585(96)20241004

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 éxito · efecty · edeq · Bancolombia Corresponsal Bancario · Punto de pago Multibanco · Mercar · 4-72

OPCIÓN 2

BANCOS

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

CORRESPONSALES

puntored Te damos más

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Tu compañía siempre

E.S.E CENTRO DE SALUD COTORRA
DESARROLLO EN BUENAS MANOS

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD COTORRA
NIT -812003726-8
CALLE PRINCIPAL Nº 13-52 COTORRA - CÓRDOBA
TELEFONO: 7862348

COMPROBANTE EGRESO No. 12067 FECHA: 04/09/2024 88255

Proveedor: SEGUROS MUNDIAL NIT 860037013-6-6
Teléfono: 2855600

Datos del Beneficiario

Banco: BANCO DE BOGOTA No Cuenta: 216054908 Tipo Cuenta: CORRIENTE
Cheque: GI006258 Valor Cheque: 2.131.585
Valor en Letras: DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS
Concepto: PAGO TOTAL , ADQUISICION DE POLIZA PARA LA GARANTIA EN LA PRESTACION DEL SERVICIO PARA DESARROLLAR LOS PALNES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (P I C)
Valor Pagado: S/. 2.131.585

Datos de Factura

Número	Fecha	Valor	Valor Cancelado
CTA DE COBRO	04/09/2024	S/. 2.131.585,00	S/. 2.131.585,00

Movimiento Contable

Código	Nombre	Debito	Credito
24010101	BIENES Y SERVICIOS	S/. 2.131.585,00	S/. 0,00
11100505	BANCO DE BOGOTA 216054908	S/. 0,00	S/. 2.131.585,00
	TOTAL	S/. 2.131.585,00	S/. 2.131.585,00

Movimiento Presupuestal

Código	Nombre	Valor
2.1.2.02.02.007	Servicios financieros y servicios conexos, servicios	S/. 2.131.585,00
	TOTAL:	S/. 2.131.585,00

Elaboró Revisado Autorizado Firma y Fecha Recibido

VIGILADO Supersalud

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: ESE CENTRO DE SALUD COTORRA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8120037268
Generado por: BRINY LORENA JALAL PETRO

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización	12121961	**Fecha de Emisión**	2024/09/04

Origen

Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto Origen	CERETE	**No. Producto**	*****4908
Fecha Pago	2024/09/04		

Destino

Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	9005312927
Beneficiario	PA CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA SA
Valor a Pagar	$2,131,585.00
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	03100001091
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	
Información Adicional	PAGO POLIZA DE GAR PIC
Estado	Aceptado

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco