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: 2024.08.23 15:04:33 -05:00

**Código de Seguridad:** E0/GetZ6ccEKdn3INmUsog==

**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-PPSUS2R000000059-D00I**

| No. PÓLIZA | CV-100041496 | No. ANEXO | 3 | No. CERTIFICADO | 24134770 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 23/08/2024 | SUC. EXPEDIDORA | AG.VILLAVICENCIO |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 24/05/2024 | 24:00 Horas Del | 28/01/2028 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TOMADOR** | APARICIO OSORIO, TULIA | **No. DOC. IDENTIDAD** | 40.389.257 |
| **DIRECCIÓN** | CARRERA 33 31 46 | **TELÉFONO** | 3102677473 |
| **ASEGURADO** | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E SO | **No. DOC. IDENTIDAD** | 822.006.595-1 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 37 41 - 80 | **TELÉFONO** | 6610200 |
| **BENEFICIARIO** | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E SO | **No. DOC. IDENTIDAD** | 822.006.595-1 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 37 41 - 80 | **TELÉFONO** | 6610200 |

## OBJETO DE CONTRATO

** CON EL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A (30) DIAS SEGÚN ACTA DE PRORROGA N.01 DEL 16/08/2024. LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS, CONTINÚAN VIGENTES.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.907, CUYO OBJETO ES

SUMINISTRO DE PAPELERIA IMPRESAPARA LOS 17 HOSPITALES LOCALES Y NIVEL CENTRAL DE LA ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN 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

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 16/08/2024 | 24:00 Horas Del 27/02/2025 | 6.500.000,00 | 7.000,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 16/08/2024 | 24:00 Horas Del 28/01/2028 | 9.750.000,00 | 7.000,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas Del 16/08/2024 | 24:00 Horas Del 28/01/2026 | 6.500.000,00 | 11.379,76 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL ASEGURADO | $ 22.750.000,00 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| WILSON GARCIA VERA | AGENTES | 100,00 |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| **PRIMA BRUTA** | $ | 25.379,76 |
| **DESCUENTOS** | $ | |
| **EXTRA PRIMA** | | |
| **PRIMA NETA** | $ | 25.379,76 |
| **GASTOS EXP.** | $ | 0,00 |
| **IVA** | $ | 4.822,15 |
| **TOTAL A PAGAR** | $ | 30.201,91 |

**DISTRIBUCIÓN COASEGURO**

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

| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 23/08/2024 |
|---|---|

## 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.MUNDIALSEGUROS.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**

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 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 | CV-100041496 | No. ANEXO | 3 | No. CERTIFICADO | 24134770 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 23/08/2024 | SUC. EXPEDIDORA | AG.VILLAVICENCIO |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 24/05/2024 | 24:00 Horas Del | 28/01/2028 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

**CONDICIONES PARTICULARES**

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
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®

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 **CV-100041496** y endoso, **3** cuyo afianzado es: **APARICIO OSORIO, TULIA** Asegurado o Beneficiario: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E SO / EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E SO** , expedida por la Compañía en **23/08/2024,** 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.

**AG.VILLAVICENCIO** a los **23** días del mes **AGOSTO** 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.

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.** | 24134770 |
| **Fecha de Facturación** | 23/08/2024 |
| **Fecha Límite de Pago** | 22/09/2024 |

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Póliza No.** | CV–100041496 | | **Prima** (incluye gastos de expedición) | 25.379,76 |
| **Periodo Facturado** | 24/05/2024 | 28/01/2028 | **IVA** | 4.822,15 |
| | | | **VALOR TOTAL A PAGAR $** | 30.201,91 |

**EFECTIVO** $

**Datos del Cliente**

| | |
|---|---|
| **Nombre / Razón Social** | APARICIO OSORIO, TULIA |
| CARRERA 33 31 46 | 40389257 |
| **Intermediario** | WILSON GARCIA VERA |

**Cheque**

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|---|---|---|---|
| | | | |
| TOTAL | | | |

**Apreciado Cliente:**

**ESPACIO PARA EL TIMBRE**

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 **22/09/2024** se aplicará la clausula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo1068 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 endoselo 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.

**VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO**

**- BANCO -**

| | |
|---|---|
| **Referencia de Pago No.** | 24134770 |
| **Fecha de Facturación** | 23/08/2024 |
| **Fecha Límite de Pago** | 22/09/2024 |

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Póliza No.** | CV–100041496 | | **Prima** (incluye gastos de expedición) | 25.379,76 |
| **Periodo Facturado** | 24/05/2024 | 28/01/2028 | **IVA** | 4.822,15 |
| | | | **VALOR TOTAL A PAGAR $** | 30.201,91 |

**EFECTIVO** $

**Datos del Cliente**

| | |
|---|---|
| **Nombre / Razón Social** | APARICIO OSORIO, TULIA |
| CARRERA 33 31 46 | 40389257 |
| **Intermediario** | WILSON GARCIA VERA |

**Cheque**

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|---|---|---|---|
| | | | |
| TOTAL | | | |

**Corresponsales OPCIÓN1**

(415)7709998434219(8020)000000024134770(3900)000000030201(96)20240922

**Bancos Corresponsales OPCIÓN 2**

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990024134770(3900)000000030201(96)20240922

VIGILADO DE COLOMBIA

## ACTA APROBACION MODIFICACION POLIZAS DE GARANTIA DE UN CONTRATO

El contratista TULIA APARICIO OSORIO con cedula de ciudadanía No.40.389.257, propietaria del establecimiento de comercio Dimensión litografía & Suministros, hizo entrega para el estudio y aprobación de la póliza de Seguro de Cumplimiento en Favor de Entidades Estatales No.CV-100041496, anexo 3,certificado No.24129072, expedida el 27 de mayo de 2024, anexo 1, certificado No. 24134770, expedido el 23 de agosto de 2024,por SEGUROS MUNDIAL, que avala el cumplimiento de las obligaciones surgidas en el contrato de Suministro No**. 907 DE 2024, ACTA DE PORROGA No.1** cuyo objeto se traduce a: SUMINISTRO DE PAPELERIA IMPRESA PARA LOS 17 HOSPITALES LOCALES Y EL NIVEL CENTRAL DE LA ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD, por un valor de $65.000.000, por monto agotable, ejecución tres (3) meses, prorroga un (1) mes de acuerdo a los amparos que se describen a continuación:

| GARANTIA | VIGENCIA | CUANTIA |
|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO (10%) | 16/08/2024 HASTA 27/02/2025 | $6.500.000 |
| DE BUENA CALIDAD DEL BIEN, SERVICIO, SUMINISTRO (10%) | 16/08/2024 HASTA 28/01/2026 | $6.500.000 |
| PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E IND | 16/08/2024 HASTA 28/01/2028 | $9.750.000 |

Con el presente se prorroga el plazo de ejecución del contrato, según acta de prorroga No. 1 del 16 de agosto de 2024, los demás términos y condiciones continúan vigentes.

Una vez analizadas las garantías, la Oficina Jurídica encuentra que se ajustan a los parámetros fijados en la cláusula DECIMA PRIMERA del mencionado contrato, por tanto, las aprueba en todas sus partes. Para constancia se firma en Villavicencio a los veintitrés (23) días del mes de agosto de 2024.

**ROBINSON GERNEY GARZON RIVEROS**
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Elaboro: Angela P. Ospina. Oficina Asesora Jurídica