

 e.s.e INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA	ACTA APROBACIÓN DE POLIZAS		FECHA ELABORACION: 23-07-2024
	CODIGO: JUR-F-033		FECHA ACTUALIZACION: 23-07-2024
	VERSION: 1		PAGINA: 1 - 2
			REVISO Y APROBO: Jefe Oficina Asesora Jurídica

ACTA APROBACIÓN DE POLIZA DEL A CONTRATO DE SUMINISTRO 0962-2024

CONTRATISTA: ACONFRIOS S.A.S
Nít. 900694387-7
Representante Legal EDWIN GERMAN VILLAMIZAR SUAREZ
C.C 91.275.244
Dirección: CALLE 63 17 A 78 BARRIO LA CEIBA
Teléfono: 3182893833
Correo: gerencia@aconfrios.com
Bucaramanga/Santander

OBJETO: ADQUISICIÓN, SUMINISTRO DE INSUMOS E INSTALACIÓN DE AIRES ACONDICIONADOS EN LA NUEVA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA ESE ISABU

Valor inicial: TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS M/CTE (\$357.276.913)
Plazo inicial: TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO
Prorroga No.1: QUINCE (15) DÍAS

Adición No.1: SESENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS MCTE. (\$ 64.581.970)

Cumplimiento del contrato 20 %
Valor: \$84.371.776,60
Vigencia: Desde 17/10/2024 hasta 01/05/2025

Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones 20%
Valor: \$84.371.776,60
Vigencia: Desde 17/10/2024 hasta 01/11/2027

Calidad y Correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados 30%
Valor: \$126.557.664,90
Vigencia: Desde 17/10/2024 hasta 01/11/2025

Calidad del servicio 30%
Valor: \$126.557.664,90
Vigencia: Desde 17/10/2024 hasta 01/11/2025

NOTA: Esta póliza fue confirmada de acuerdo con el anexo No.5 al presente documento, lista de verificación, en la página <https://productos.mundialseguros.com.co/> de la compañía aseguradora SEGUROS MUNDIAL.

Por encontrarse expedida conforme, a lo dispuesto en el contrato en mención, se aprueba la garantía única de cumplimiento No. B-100052319, expedida por la compañía SEGUROS MUNDIAL, de acuerdo con lo dispuesto en la normatividad vigente.

Para constancia se firma en Bucaramanga, a los veintitrés (23) días del mes de octubre de 2024.


GIOVANNY HUMBERTO DURAN ROMERO
Jefe Oficina Asesora Jurídica
E.S.E. ISABU

Proyectó: Andres Felipe Piza Layton
CONTRATISTA OFICINA ASESORA JURIDICA

LISTA DE VERIFICACION

INICIO	PRORROGA	ADICIÓN	MODIFICACIÓN	OTROS
NA	X	X	X	NA
No.	DESCRIPCIÓN DE DATOS A VERIFICAR EN LAS POLIZAS DE GARANTIA		CUMPLE	NO CUMPLE
1	La empresa social del Estado Instituto de Salud de Bucaramanga E.S.E ISABU NIT No. 800.084.206-2 es el beneficiario/asegurado.		X	NA
2	Los valores asegurados contemplan los fijados en el contrato inicial y/o adiciones (si aplica) incluyendo los centavos.		X	NA
3	Las vigencias iniciales se tomaron a partir de la perfección del contrato.		X	NA
4	El plazo de la prórroga esta conforme a la ampliación solicitada.		NA	NA
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	NA
6	Tiene el número y objeto del contrato		X	NA
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.		NA	NA
8	El garante, beneficiario y tomador están definidos claramente y de acuerdo con los términos contractuales.		X	NA
9	La fecha con la que se firma el Auto de Aprobación según formato vigente es la fecha de expedición de la póliza.		X	NA
10	La garantía este firmada por el garante y el contratista.		X	NA
La confirmación de la póliza se realizó en la página web				
Fecha: 23/10/2024 No. póliza: B-100052319				
Compañía aseguradora: SEGUROS MUNDIAL				
Confirmada por: Apoyo jurídica				
Teléfono No. / pagina web: https://productos.mundialseguros.com.co/				
Se anexa certificado:		SI: X	NO:	



Digitally signed by COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2024.10.23 11:24:25 -05:00

COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROS.MUNDIAL.COM.CO

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R060000053-D001

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

Código de Seguridad: jUBDWiBGiHIpP00b1dMPW==

No. PÓLIZA	B-100052319	No. ANEXO	5	No. CERTIFICADO	22247472	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	23/10/2024	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BUCARAMANGA
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 16/09/2024	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 01/11/2027	DÍAS	N/A	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A
TOMADOR	ACONFRIOS SAS					No. DOC. IDENTIDAD	900.694.387-7
DIRECCIÓN	CL 63 #17 A 78 BARRIO LA CEIBA					TELÉFONO	6417363
ASEGURADO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA					No. DOC. IDENTIDAD	800.084.206-2
DIRECCIÓN	CARRERA 9 CALLE 12 NORTE					TELÉFONO	6405757
BENEFICIARIO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA					No. DOC. IDENTIDAD	800.084.206-2
DIRECCIÓN	CARRERA 9 CALLE 12 NORTE					TELÉFONO	6405757

OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SEGÚN PRORROGA NO. 1 DE FECHA 17 DE OCTUBRE DE 2024, SE AJUSTA LA VIGENCIA DEL AMPARO DE PRESTACIONES SOCIALES DE ACUERDO A NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN 01/11/2024.
LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINÚAN IGUAL.
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.0962-2024 , CUYO OBJETO ES

ADQUISICIÓN, SUMINISTRO DE INSUMOS E INSTALACIÓN DE AIRES ACONDICIONADOS EN LA NUEVA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA ESE ISABU

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 17/10/2024	24:00 Horas Del 01/05/2025	84.371.776,60	0,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 17/10/2024	24:00 Horas Del 01/11/2027	84.371.776,60	8.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 17/10/2024	24:00 Horas Del 01/11/2025	126.557.664,90	0,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	00:00 Horas Del 17/10/2024	24:00 Horas Del 01/11/2025	126.557.664,90	0,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 421.858.883,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
MAIRA ALEJANDRA OTERO GARCIA	AGENTES	100,00

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

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 23/10/2024

PRIMA BRUTA	\$ 8.000,00
DESCUENTOS	\$
EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 8.000,00
GASTOS EXP.	\$ 0,00
IVA	\$ 1.520,00
TOTAL A PAGAR	\$ 9.520,00

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 LINEA 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, 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 MUNAÍR - 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 responsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

HOJA No.



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.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R00000059-D001

No. PÓLIZA	B-180052319	No. ANEXO	5	No. CERTIFICADO	22247472	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	23/10/2024	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BUCARAMANGA		
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 16/09/2024	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 01/11/2027	DÍAS	N/A	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
					N/A	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

"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 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"





Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

Recibo de Pago

- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

22247472

Fecha de Facturación

23/10/2024

Fecha Límite de Pago

22/11/2024

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

Póliza No.

B-100052319

Periodo Facturado

16/09/2024

01/11/2027

Prima (incluye gastos de expedición)

8.000,00

IVA

1.520,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

9.520,00

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

ACONFRIOS SAS

CL 63 #17 A 78 BARRIO LA CEIBA

900694387

Intermediario

MAIRA ALEJANDRA
OTERO GARCIA

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Apreciado Cliente:

ESPACIO PARA EL TIMBRE

- No se aceptan pagos parciales.
- 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.
- Si esta boleta no ha sido recibida efectivamente el 22/11/2024 se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el contenido de la póliza y en la carencia de esta, particular 1082 código de comercio.
- Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDITICORP CAPITAL FIDUCIARIA NIT 900531292-7, al suscribirlo endosarlo correctamente y diligenciar los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque no cobrará sanción del 20% de descuento con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.
- Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web: www.segurosmondial.com.co en la opción de PSE, haga clic y complete el proceso de pago.

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

22247472

Fecha de Facturación

23/10/2024

Fecha Límite de Pago

22/11/2024

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

Póliza No.

B-100052319

Periodo Facturado

16/09/2024

01/11/2027

Prima (incluye gastos de expedición)

8.000,00

IVA

1.520,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

9.520,00

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

ACONFRIOS SAS

CL 63 #17 A 78 BARRIO LA CEIBA

900694387

Intermediario

MAIRA ALEJANDRA
OTERO GARCIA

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

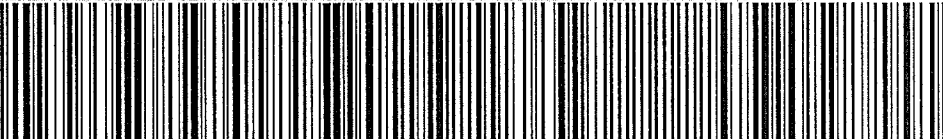
TOTAL

Corresponsales
OPCIÓN 1



(415)7709998434219(8020)00000022247472(3900)000000009520(96)20241122

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2



(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990022247472(3900)000000009520(96)20241122



COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

tu compañía siempre

NIT 960.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Afiliados



CÁMARA COLOMBIANA
DE LA INFRAESTRUCTURA

PASA-APF
Asociación Panamericana de Finanzas
Panamerican Sanny Association

LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza B-100052319 y endoso, 5 cuyo afianzado es:
ACONFRIOS SAS Asegurado o Beneficiario: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA /
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA , expedida por la Compañía en 23/10/2024,
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.

AGENCIA BUCARAMANGA a los 23 días del mes OCTUBRE del año 2024.

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

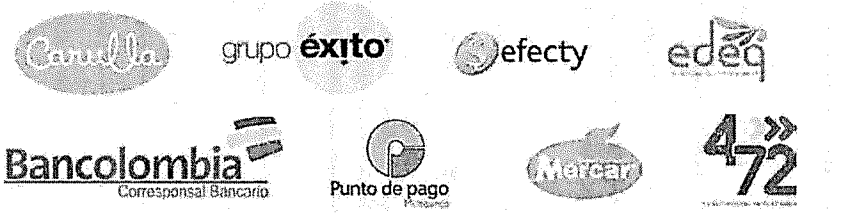
INFORMACIÓN DE PAGO

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

OPCIÓN 1



CORRESPONSALES



OPCIÓN 2



BANCOS





CORRESPONSALES



Tu compañía siempre



DATOS DE LA POLIZA

Código de Seguridad	jUBDWiBGihpP0Ob1dMPWw==	Número de póliza	100052319
Numero de anexo	5	Ramo	CUMPLIMIENTO - ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
Fecha de expedición	23/10/2024	Inicio de vigencia Global	16/09/2024
Fin de vigencia Global	01/11/2027	Tomador	ACONFRÍOS SAS
		Asegurado	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA
Valor asegurado	421.858.883,00		
Movimiento	PRORROGA		
Objeto de póliza	GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.0962-2024 , CUYO OBJETO ES ADQUISICIÓN, SUMINISTRO DE INSUMOS E INSTALACIÓN DE AIRES ACONDICIONADOS EN LA NUEVA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA ESE ISABUMEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SEGÚN PRORROGA NO. 1 DE FECHA 17 DE OCTUBRE DE 2024, SE AJUSTA LA VIGENCIA DEL AMPARO DE PRESTACIONES SOCIALES DE ACUERDO A NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN 01/11/2024.LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN IGUAL.		

Amparos

Nombre del Amparo	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas del 17/10/2024	24:00 Horas del 01/05/2025	\$ 84.371.776,60	\$ 0,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas del 17/10/2024	24:00 Horas del 01/11/2027	\$ 84.371.776,60	\$ 8.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas del 17/10/2024	24:00 Horas del 01/11/2025	\$ 126.557.664,90	\$ 0,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	00:00 Horas del 17/10/2024	24:00 Horas del 01/11/2025	\$ 126.557.664,90	\$ 0,00

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 111 935 - 3274712/13