

No. PÓLIZA	B-100048702	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	22254983	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	23/12/2024	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BUCARAMANGA		
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 04/06/2024	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 30/10/2025	DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A

TOMADOR	GRUPO DISTRICOSTOS SAS	No. DOC. IDENTIDAD	901.355.485-0
DIRECCIÓN	CENTRO ABASTOS BODEGA 2 LOCAL 3 - 53	TELÉFONO	3183119071
ASEGURADO	NACION-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJERCITO NACIONAL-DIRE	No. DOC. IDENTIDAD	901.541.137-1
DIRECCIÓN	CARRERA 22 # 1 - 06	TELÉFONO	6915610
BENEFICIARIO	NACION-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJERCITO NACIONAL-DIRE	No. DOC. IDENTIDAD	901.541.137-1
DIRECCIÓN	CARRERA 22 # 1 - 06	TELÉFONO	6915610

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE MODIFICA VALOR ASEGURADO Y LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA SEGUN OTRO MODIFICATORIO 02 DE FECHA 20/12/2024

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS EN EL PRESENTE ANEXO CONTINUAN VIGENTES

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO.335-DIGSA/DMBUG-2024 , CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE PRODUCTOS DE CAFETERIA Y RESTAURANTE PARA LA PREPARACIÓN DE DIETAS NORMALES Y TERAPÉUTICAS REQUERIDAS SEGÚN ORDEN MEDICA PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA QUE SE ENCUENTREN INTERNADOS EN LOS SERVICIOS DE OBSERVACIÓN Y/O EN EL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN PARA LA VIGENCIA 2024

ASEGURADO / BENEFICIARIO NACION-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJERCITO NACIONAL-DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR-DIRECCION DE

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 20/12/2024	24:00 Horas Del 30/10/2025	78.000.000,00	100.082,00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	00:00 Horas Del 20/12/2024	24:00 Horas Del 30/10/2025	78.000.000,00	100.082,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 156.000.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN	PRIMA BRUTA	\$
ANGLOSEG LTDA	AGENCIAS	100,00		200.164,00
			DESCUENTOS	\$
			EXTRA PRIMA	
			PRIMA NETA	\$ 200.164,00
			GASTOS EXP.	\$ 0,00
			IVA	\$ 38.031,00
			TOTAL A PAGAR	\$ 238.195,00

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, 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

ARIA A. CASTRO
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.

No. PÓLIZA	B-100048702	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	22254983	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	23/12/2024	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BUCARAMANGA		
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA		
00:00 Horas Del	04/06/2024	24:00 Horas Del	30/10/2025	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

SANIDAD EJERCITO-DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA NIT 901541137

SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EL PAGO DE MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS.
RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION

"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.coCorreo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"





LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **B-100048702** y endoso, **2** cuyo afianzado es: **GRUPO DISTRICOSTOS SAS** Asegurado o Beneficiario: **NACION-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJERCITO NACIONAL-DIRE / NACION-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJERCITO NACIONAL-DIRE**, expedida por la Compañía en **23/12/2024**, 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 DICIEMBRE del año 2024.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.



- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

22254983

Fecha de Facturación

23/12/2024

Fecha Límite de Pago

22/01/2025

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

GRUPO DISTRICOSTOS SAS

CENTRO ABASTOS BODEGA 2 LOCAL 3 - 53

901355485

Intermediario

ANGLOSEG LTDA

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) ÚNICAMENTE presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **22/01/2025** se aplicará la cláusula de terminación automática especificada 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 correctamente 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.segurosmondial.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.

22254983

Fecha de Facturación

23/12/2024

Fecha Límite de Pago

22/01/2025

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

GRUPO DISTRICOSTOS SAS

CENTRO ABASTOS BODEGA 2 LOCAL 3 - 53

901355485

Intermediario

ANGLOSEG LTDA

Cheque

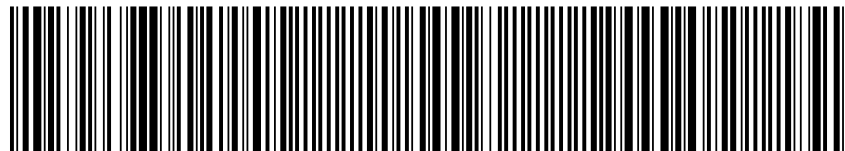
Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Corresponsales
OPCIÓN 1

(415)7709998434219(8020)00000022254983(3900)000000238195(96)20250122

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990022254983(3900)000000238195(96)20250122

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

RECIBO DE CAJA 22490

FECHA
23/12/2024

NOMBRE DEL CLIENTE GRUPO DISTRICOSTOS S.A.S	CC O NIT 901.355.485
DETALLE DEL PAGO INGRESO RECIBIDO PARA TERCEROS POLIZA CUMP. ESTATAL MUNDIAL B-100048702 ANEXO 2 CUOTA 1 DE 1	
VALOR EN LETRAS DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS M/TE	VALOR \$238.195
FORMA DE PAGO: CONVENIO \$238.195	


ANGLOSEG LTDA NIT: 900.733.676

RECIBO DE CAJA 22490

FECHA
23/12/2024

NOMBRE DEL CLIENTE GRUPO DISTRICOSTOS S.A.S	CC O NIT 901.355.485
DETALLE DEL PAGO INGRESO RECIBIDO PARA TERCEROS POLIZA CUMP. ESTATAL MUNDIAL B-100048702 ANEXO 2 CUOTA 1 DE 1	
VALOR EN LETRAS DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS M/TE	VALOR \$238.195
FORMA DE PAGO: CONVENIO \$238.195	


ANGLOSEG LTDA NIT: 900.733.676