

|                   |                            |                |                            |                     |            |                                |              |
|-------------------|----------------------------|----------------|----------------------------|---------------------|------------|--------------------------------|--------------|
| No. PÓLIZA        | BQ-100095664               | No. ANEXO      | 0                          | No. CERTIFICADO     | 28397527   | No. RIESGO                     |              |
| TIPO DE DOCUMENTO |                            |                |                            | FECHA DE EXPEDICIÓN | 02/01/2025 | SUC. EXPEDIDORA                | BARRANQUILLA |
| VIGENCIA DESDE    | 00:00 Horas Del 27/12/2024 | VIGENCIA HASTA | 24:00 Horas Del 31/12/2028 | DÍAS                |            | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | N/A          |
|                   |                            |                |                            |                     |            | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | N/A          |

|              |                            |                    |               |
|--------------|----------------------------|--------------------|---------------|
| TOMADOR      | AL HENRIQUEZ ORTOPEDIA SAS | No. DOC. IDENTIDAD | 900.788.887-7 |
| DIRECCIÓN    | CALLE 85 50 37 CS 711      | TELÉFONO           | 3167573298    |
| ASEGURADO    | UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO  | No. DOC. IDENTIDAD | 890.102.257-3 |
| DIRECCIÓN    | CR 30 8 49                 | TELÉFONO           | 3852266       |
| BENEFICIARIO | UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO  | No. DOC. IDENTIDAD | 890.102.257-3 |
| DIRECCIÓN    | CR 30 8 49                 | TELÉFONO           | 3852266       |

#### OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.C US 090 2024 , CUYO OBJETO ES

PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, A LOS USUARIOS AFILIADOS A LA UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO, MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE CONSULTAS EXTERNAS Y ESTUDIOS DECLARADOS POR EL PRESTADOR EN EL REPS

"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 PRIMAS\$ |
|-----------------------|----------------------------|----------------------------|------------------|----------------|
| CUMPLIMIENTO          | 00:00 Horas Del 27/12/2024 | 24:00 Horas Del 30/04/2025 | 4.000.000,00     | 13.589,00      |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 27/12/2024 | 24:00 Horas Del 31/12/2028 | 2.000.000,00     | 28.096,00      |
| CALIDAD DEL SERVICIO  | 00:00 Horas Del 27/12/2024 | 24:00 Horas Del 30/04/2025 | 4.000.000,00     | 13.589,00      |
| TOTAL ASEGURADO       |                            |                            | \$               | 10.000.000,00  |

| INTERMEDIARIOS                             | TIPO     | % PARTICIPACIÓN |
|--------------------------------------------|----------|-----------------|
| M Y S ASESORES ASOCIADOS Y COMPAÑIA LIMITA | AGENCIAS | 100,00          |

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

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 02/01/2025

|               |    |           |
|---------------|----|-----------|
| PRIMA BRUTA   | \$ | 55.274,00 |
| DESCUENTOS    | \$ |           |
| EXTRA PRIMA   |    |           |
| PRIMA NETA    | \$ | 55.274,00 |
| GASTOS EXP.   | \$ | 5.000,00  |
| IVA           | \$ | 11.452,00 |
| TOTAL A PAGAR | \$ | 71.726,00 |

#### 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 PÓLIZA 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. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA 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, 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 MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO  
C.C. 52.646.070

*Jesus Perez Guerrero*  
TOMADOR

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

